


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

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева
«27» января 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В УРОЛОГИИ»

Специальность: «Сестринское дело»

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

144 ЗЕТ

Омск 2022

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 5
от «27» января 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В УРОЛОГИИ»

Специальность: «Сестринское дело»

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

144 ЗЕТ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Пивоваров Евгений Анатольевич	врач-уролог		БУЗОО ГКБ № 1 имени А.Н. Кабанова
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Татьяна Ивановна	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ИА	итоговая аттестация
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
ОГН	острый гломерулонефрит
ОПН	острая почечная недостаточность
ОК	общие компетенции
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПО	среднее профессиональное образование
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТСО	технические средства обучения
ТФ	трудовые функции
ФЗ	Федеральный Закон
ЧДД	частота дыхательных движений
ХБП	хронические болезни почек
УЗИ	ультразвуковое исследование
УМ	универсальный модуль
ХБП	хронические болезни почек
ХПН	хроническая почечная недостаточность

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Перечень методических материалов	21
6.	Рабочие программы учебных модулей	22
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	23
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	43
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	66
8.	Оценочные материалы	73

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Область применения

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

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

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

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

4. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

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

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

7. Приказ 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».

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

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

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

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

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

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

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

– **трудовые функции:**

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

- А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
- А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- А/05.5. Клиническое использование крови и (или ее компонентов).
- А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

ПК 1.	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	
ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
ПК 3.	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
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	
<div>Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)</div> <div>По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:</div>		
Компетенции / ТФ	Умения	Знания
А/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при	<div>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;</div> <div>– выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</div> <div>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</div>	<div>–методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</div> <div>–порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях урологического профиля;</div> <div>–технологии выполнения медицинских</div>

заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> ▪ промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутривенное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– 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;</p>	<p>услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>– 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> <p>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при урологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– 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;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных</p>
---------------------------------	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – 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, 	<ul style="list-style-type: none"> 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, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – 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; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, 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).
--	--	--

	<p>психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 лечебных и (или) диагностических вмешательств; – 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 пациентам, 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). 	
<p>А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием</p>	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую

медицинской помощи	<p>антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>— осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</p> <p>— соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>— соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</p>	<p>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 вмешательств;</p> <p>— основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>— санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</p> <p>— профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>— 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) ;</p> <p>— виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>— профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по	<p>— проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах</p>	<p>— правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные</p>

<p>профилактике неинфекционн ых и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</p> <ul style="list-style-type: none"> –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 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 наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами. 	<p>научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
<p>А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского</p>	<ul style="list-style-type: none"> –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;

персонала		<ul style="list-style-type: none"> – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
А/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; – 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.
ОК 1.	–применять современные	– требования ГОСТ к условиям и

<p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p>	<p>алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p> <ul style="list-style-type: none"> – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<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; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2.

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
1	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>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2						2
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника				2	2*		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	1		2				3
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи ИСМП	2		2				4
1.01.07	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях	1		2				3
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний.	2						2

	Формирование здорового образа жизни							
1.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
1.01.10	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	2			2			4
1.01.11	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация				2	4*		6
1.01.12	Междисциплинарный тренинг "Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций"	2				2*		4
1.01.13	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
1.01.14	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2			2	2*		6
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях							
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>							
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2	2
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*		4
2.01.03	Технологии сестринского ухода					4*		4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях урологического профиля</i>							
2.02.01	Симптоматика урологических заболеваний.			2			2	4
2.02.02	Методы обследования в урологии, подготовка пациентов.		2	2		2*		6
2.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.		2	2		2	2	8
2.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при новообразованиях		2	2		2	2	8

	мочеполовых органов.							
2.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при аномалиях мочеполовых органов.		2		2	2		6
2.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при мочекаменной болезни				2	2*	2	6
2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при повреждениях мочеполовых органов.		2		2	2*		6
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нефрогенной артериальной гипертензии.				2	2*		4
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при неотложных состояниях у урологических больных		2		2	2*		6
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при острой и хронической почечной недостаточности.				2	2*		4
2.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при предоперационной подготовке и послеоперационном периоде у урологических больных.		2		2	2*		6
2.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.		2		2	2*		6
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемодиализа.		2		2	2*		6
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
	Итого	18	18	18	34	44	12	144

* занятия с применением симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3.

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		заочно	очно			
		1	2	3	4	
1	Оценка исходного уровня знаний		1			1
2	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	18	34	2		54
3	УМ 2 Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях	18		34	34	86
4	Промежуточная аттестация		1			1
5	Итоговая аттестация				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в урологии» 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 ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.4. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.5. 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.

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

4.7. 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.

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

4.9. 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.).

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

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

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

4.13. 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 профессиональным интернет-источникам.

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

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

4.16. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации *«Сестринское дело в урологии»* 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. 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.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первеева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 34 с.
3. 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.
4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.– 84 с.
5. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.
6. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

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

Трудоемкость освоения: 54 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 урологии».

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

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

Таблица 1

Код компетенции / ТФ	Умения	Знания
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – 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; 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) – 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

	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> 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; – 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.
А/03.5. / ПК 3.	–проводить разъяснительные беседы на	– информационные технологии,

<p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</p> <p>–проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>–информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</p> <p>– 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;</p> <p>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни</p> <p>– 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;</p> <p>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>– меры профилактики инфекционных заболеваний.</p>
<p>А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации,</p>	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного</p>

организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		<p>документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – 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; – 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 кровообращения); – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать 	<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 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; – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибриляции – 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

	повязки по назначению врача или совместно с врачом.	(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; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

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

Таблица 2.

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)							
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего	
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								
Раздел 1	Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности								
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4				4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2							2

1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника				2	2*		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	1		2				3
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи ИСМП	2		2				4
1.01.07	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях	1		2				3
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни	2						2
1.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
1.01.10	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	2			2			4
Раздел 2	<i>«Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация				2	4*		6
1.02.02	Междисциплинарный тренинг "Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций"	2				2*		4
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2			2	2*		6
	Итого	18		6	16	12	2	54

* занятия с применением симуляционного обучения

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

Таблица 3.

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	Содержание теоретического занятия 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.	ОК 2	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 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	ОК 2	ПА ИА

		<p>образования</p> <p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	<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>Содержание практического занятия</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».		
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения. 2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов. 3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме. 4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.	ПК 2 ПК 4	ПА ИА
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	Содержание теоретического занятия 1. Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование. 2. Использование медицинских информационных систем. 3. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Законодательство РФ об охране здоровья граждан. 2. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации	ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска	Содержание теоретического занятия 1. 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	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

	инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	профилактики ИСМП. 2. Эпидемиологический процесс ИСМП. 3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов. 4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции. 5. Профилактика ИСМП. Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. 2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.		
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	Содержание теоретического занятия 1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации. 2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Требования к условиям труда медицинского персонала.	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

	образа жизни.	<p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p>		
1.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</p> <p>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> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов,</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Организация наркологической помощи населению.</p>		
1.01.10	<p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика</p>	<p>Содержание теоретического материала</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> <p>7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)				

1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<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. 12. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического 	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
---------	---	---	--------------	----------------

		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».		
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-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>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при комах», «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы»</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p>		
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутиционная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок;</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение электронных учебно-методических материалов:</p> <p>1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме;</p> <p>Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p>		
--	--	--	--	--

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

4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4.

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
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», «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», «Б»	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Мерные емкости	Растворы для дезинфекции	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области

				экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
Экран	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для обработки рук	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Пипетки	Дезинфицирующие средства	
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова(и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. 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
3. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

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. 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. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
6. 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.
7. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
8. Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et alt: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обзоробновленныхрекомендаций, переводнарусскийязык, 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. Ардамов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.рф>
7. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Трудоемкость освоения: 86 академических часов

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

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

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)

Таблица 1.

Код компетенции	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: <ul style="list-style-type: none"> ▪ промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; 	<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 урологического профиля; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация 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 <p>– 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,</p>	<p>сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>– 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> <p>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при урологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и</p>
--	--	---

	<p>передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – 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 	<p>осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных и (или) диагностических процедур; – 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;
--	--	---

	<p>лечащего врача;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 лечебных и (или) диагностических вмешательств; – 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 пациентам, 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 	<ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, 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).
--	--	---

	терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).	
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – 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. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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.
А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование пациентов о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных 	<ul style="list-style-type: none"> – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, задачи медицинской сестры; – государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.

	болезней.	
А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. 	<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.
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 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; – 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»

Таблица 2.

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях							
Раздел 1	Выполнение технологий медицинских услуг							
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2	2
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*		4
2.01.03	Технологии сестринского ухода					4*		4
Раздел 2	Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях урологического профиля							
2.02.01	Симптоматика урологических заболеваний.			2			2	4
2.02.02	Методы обследования в урологии, подготовка пациентов.		2	2		2*		6
2.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.		2	2		2	2	8
2.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при новообразованиях мочеполовых органов.		2	2		2	2	8
2.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при аномалиях мочеполовых органов.		2		2	2		6
2.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при мочекаменной болезни				2	2*	2	6

2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при повреждениях мочеполовых органов.		2		2	2*		6
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нефрогенной артериальной гипертензии.				2	2*		4
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при неотложных состояниях у урологических больных		2		2	2*		6
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при острой и хронической почечной недостаточности.				2	2*		4
2.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при предоперационной подготовке и послеоперационном периоде у урологических больных.		2		2	2*		6
2.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.		2		2	2*		6
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемодиализа.		2		2	2*		6
	Итого		18	8	18	32	10	86

* занятия с применением симуляционного обучения

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

Таблица 3.

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые 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>				
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента и интенсивности и характера боли	Самостоятельная работа 1. Технологии простых медицинских услуг функционального обследования пациента. 2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. 3. Оценка интенсивности и характера боли.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.01.03	Технологии сестринского ухода	Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода 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 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 		
<i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/или состояниях урологического профиля</i>				
2.02.01	Симптоматика урологических заболеваний.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Основные группы урологических симптомов: боль, нарушения мочеиспускания, количественные и качественные изменения мочи, выделения из мочеиспускательного канала, изменения эякулята.</p> <p>2. Происхождение, локализация и иррадиация боли при урологических заболеваниях.</p> <p>3. Нарушения мочеиспускания (дизурия): понятие, виды.</p> <p>4. Виды количественного изменения мочи: полиурия, олигурия, анурия.</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>5. Виды качественного изменения мочи: изменение цвета и прозрачности, протеинурия, пиурия, гематурия, миоглобинурия, бактериурия, пневматурия, липурия, хилурия, оксалатурия, уратурия, фосфатурия.</p> <p>6. Выделения из мочеиспускательного канала, изменения эякулята: полиспермия, олигоспермия, аспермия, азооспермия, гемоспермия. Значение этих изменений в мужском бесплодии.</p> <p>Самостоятельная работа Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>		
2.02.02	Методы обследования в урологии, подготовка пациентов.	<p>Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Методика сбора мочи на различные виды исследования, понятие о пробе Зимницкого, пробе Реберга и трёхстаканной пробе.</p> <p>2. Изменения лабораторных показателей при заболеваниях/состояниях урологического профиля.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Факторы, влияющие на результаты лабораторных и инструментальных исследований. Погрешности в результатах лабораторных исследований.</p> <p>2. Требования к хранению, транспортировке биологического материала.</p> <p>3. Референсные пределы лабораторных показателей.</p> <p>4. Рентгенологические методы обследования в урологии: виды, особенности подготовки пациентов к обследованию.</p> <p>5. Эндоскопические методы обследования в урологии: виды, особенности подготовки пациентов к обследованию.</p> <p>6. Ультразвуковые методы обследования в урологии: виды, особенности подготовки пациентов к обследованию.</p> <p>Практическое занятие</p> <p>1. Оформление направлений на исследования.</p>	<p>ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		<p>2. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Инструктаж пациента о подготовке к различным видам обследования».</p> <p>3. Выполнение практико-ориентированных заданий</p>		
2.02.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Общее представление о неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.</p> <p>2. Особенности перевязок оперированных больных.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Пиелонефрит: классификация, этиология и факторы риска, принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, лечебное питание и профилактика обострений. Особенности диагностики и лечения пиелонефрита беременных.</p> <p>2. Цистит: классификация, этиология, факторы риска, принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, лечебное питание и профилактика обострений.</p> <p>3. Уретрит: этиология, факторы риска, симптоматика, принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, лечебное питание и профилактика обострений.</p> <p>4. Острый и хронический простатит: этиология, факторы риска, симптоматика, принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, профилактика обострений.</p> <p>5. Орхит и эпидидимит: принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, профилактика обострений.</p> <p>6. Баланит, баланопостит, кавернит: принципы диагностики и лечения, осложнения и их профилактика. Сестринский уход, профилактика обострений.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание практического занятия 1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями мочеполовых органов».		
2.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при новообразованиях мочеполовых органов.	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Опухоли мочеполовых органов: симптомы местные и общие, принципы диагностики и лечения. Содержание теоретического занятия 1. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: симптоматика, принципы диагностики и лечения. 2. Рак предстательной железы: симптоматика, принципы диагностики и лечения, подготовка пациента к операции. 3. Сестринский уход за пациентами после операции. Особенности проведения перевязок пациентов, оперированных по поводу опухолей мочеполовых органов. Содержание практического занятия 1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при новообразованиях мочеполовых органов»	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при аномалиях мочеполовых органов.	Содержание теоретического занятия 1. Понятие об аномалиях мочеполовых органов. Значение аномалий в патогенезе урологических заболеваний. Краткие сведения об эмбриогенезе мочеполовых органов. 2. Аномалии почек: аномалии количества: виды, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами. 3. Аномалии почечных сосудов: виды, принципы диагностики и	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>лечения, особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами.</p> <p>4. Аномалии расположения и формы почек: виды, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами.</p> <p>5. Аномалии структуры почек: виды, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами.</p> <p>Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при аномалиях мочеполовых органов»</p>		
2.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при мочекаменной болезни	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Мочекаменная болезнь (уролитиаз): этиология, факторы риска, принципы диагностики и лечения, профилактика, особенности сестринского ухода.</p> <p>2. Подготовка пациентов к инструментальным манипуляциям: эндовизикальному удалению камня мочеточника, дроблению камня мочевого пузыря (цистолитотрипсия), операции удаления камня почки, мочеточника или мочевого пузыря.</p> <p>3. Особенности проведения перевязок пациентов, оперированных по поводу мочекаменной болезни и гидронефроза.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при мочекаменной болезни»</p> <p>2. Симуляционный тренинг с элементами клинического сценария «Медицинская помощь в неотложной форме при приступе почечной колики»</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и	<p>Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u></p>	<p>ПК 1 ПК 2</p>	<p>ТК ПА</p>

	наблюдение при повреждениях мочеполювых органов.	<p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повреждения мочеполювых органов: понятие, виды. 2. Принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме при травмах и повреждениях мочеполювых органов. 3. Обучение пациентов элементам самоухода при повреждениях мочеполювых органов <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повреждения мочеполювых органов: принципы диагностики и лечения. 2. Технология оказания медицинской помощи в неотложной форме при травмах мочеполювых органов. 3. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами с травмами и повреждениями мочеполювых органов. 4. Особенности проведения перевязок пациентов, оперированных по поводу повреждения мочеполювых органов. 5. Возможные осложнения и их профилактика <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение практико-ориентированного задания «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при повреждениях мочеполювых органов» 2. Симуляционный тренинг с элементами клинического сценария «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при травмах мочеполювых органов» 3. Симуляционный тренинг технических навыков «Наложение повязки на мочеполювые органы». 	<p>ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ИА</p>
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нефрогенной	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нефрогенная артериальная гипертензия: факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики и лечения. 2. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям: почечной 	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

	артериальной гипертензии.	<p>ангиографии, ультразвуковой доплерографии сосудов, нефросцинтиграфии.</p> <p>3. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами с нефрогенной артериальной гипертензией.</p> <p>4. Варикозное расширение вен (варикоцеле): клинические проявления, принципы диагностики и лечения.</p> <p>5. Принципы лечебного питания.</p> <p>6. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений нефрогенной артериальной гипертензии.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нефрогенной артериальной гипертензии»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Измерение артериального давления»</p>	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при неотложных состояниях у урологических больных	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Неотложные состояния в урологии: понятие, виды.</p> <p>2. Почечная колика: симптоматика, факторы риска, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>3. Острая задержка мочеиспускания: симптоматика, факторы риска, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>4. Гематурия: симптоматика, факторы риска, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме. Определение источника и уровня кровотечения.</p> <p>5. Анурия: классификация, симптоматика, факторы риска, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированного задания «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при неотложных состояниях у урологических больных»</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		2. Симуляционный тренинг технических навыков «Оказанием медицинской помощи в неотложной форме при острой задержке мочеиспускания, гематурии, анурии»		
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при острой и хронической почечной недостаточности.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острая почечная недостаточность: этиология, формы, периоды ОПН, симптоматика. Принципы диагностики и лечения, особенности лечебного питания и профилактика. 2. Хроническая почечная недостаточность: этиология, факторы риска, симптоматика, стадии принципы диагностики и лечения. 3. Изменение гемостаза при почечной недостаточности, особенности сестринского ухода и наблюдения. 4. Основные биохимические нарушения, возникающие в организме при почечной недостаточности. 5. Закономерности распределения жидкости в организме. Принципы контроля за весом больного ХПН. 6. Трансплантация почек: показания и противопоказания, принципы подготовки к операции. 7. Роль медицинской сестры в социальной реабилитации больного. 8. Психологические аспекты общения с родственниками пациента. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение практико-ориентированного задания «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при острой и хронической почечной недостаточности» 2. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Инструктаж пациента о подготовке к операции» 3. Симуляционный тренинг технических навыков «Подсчет суточного диуреза», «Измерение массы тела». 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3	ТК ПА ИА

	<p>предоперационной подготовке и послеоперационном периоде у урологических больных.</p>	<p>документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Геронтологические аспекты у урологических больных. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода за ними. 2. Психологические аспекты общения с родственниками пациента. 3. Роль медицинской сестры в социальной реабилитации больного. <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности предоперационной подготовки урологических больных. 2. Технология ассистирования врачу при предоперационном дренировании мочевых путей при их окклюзии. 3. Роль медсестры при предоперационной противомикробной терапии у пациентов с мочевой инфекцией. 4. Сестринский уход и наблюдение за пациентами в послеоперационный период. 5. Особенности питания и потребления жидкости в послеоперационном периоде. 6. Ранние и поздние послеоперационные осложнения и их профилактика. 7. Оценка возможности пациента к самоуходу и обучение элементам самоухода: уход за дренажными трубками, постоянными катетерами, мочеприемниками. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Тренинг технических навыков «Проведение контроля показателей внешнего дыхания, диуреза, гемодинамики, отделяемого по дренажам», «Контроль состояния послеоперационной повязки и тканей, прилежащих к ране», «Уход за дренажами, нефростомой, цистостомой, дренажной трубкой».</p>	<p>ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	
2.02.12	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нейрогенной дисфункции мочевого</p>	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения функции мочевого пузыря и акта мочеиспускания: возможные причины, клинические проявления, принципы лечения. 2. Особенности сестринского ухода при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. 	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

	пузыря.	<p>3. Обучение пациентов элементам самоухода при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированного задания «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря»</p> <p>2. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Обучение пациента самоуходу при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря»</p>		
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемодиализа.	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Общие понятия о гемодиализе и перитонеальном диализе. Показания и противопоказания к гемодиализу.</p> <p>2. Устройство основных типов диализаторов: пластинчатых, катушечных и капиллярных.</p> <p>3. Методы подготовки и дезинфекция аппарата.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Методы контроля состава диализирующей жидкости. Контроль температуры скорости протекания диализирующей жидкости.</p> <p>2. Технология ухода за аппаратом «искусственная почка».</p> <p>3. Методики подключения аппарата к сосудам пациента. Синтетические наружные артерио-венозные шунты и подкожные артерио-венозные фистулы. Уход и методы использования шунтов и фистул, осложнения при применении шунтов и фистул.</p> <p>4. Методика применения гепарина и контроль показателей свертываемости крови во время гемодиализа.</p> <p>5. Основные осложнения гемодиализа: причины, профилактика.</p> <p>6. Диета пациентов, находящихся на программном гемодиализе.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированного задания «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемодиализа»</p> <p>2. Симуляционный тренинг практических навыков «Приготовление диализирующей жидкости», «Уход за аппаратом «искусственная почка»</p>		
--	--	--	--	--

**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

Таблица 4.

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)	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Марлевые салфетки, шарики	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
Экран	Инструментальный столик	Одноразовые мочевые катетеры	Средства индивидуальной защиты	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом (зондирование и катетеризация полостей, парентеральные манипуляции,

				инъекции).
	Ширма	Лотки: полимерные, почкообразные	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	
	Шкаф медицинский	Ведро педальное для отходов	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	
	Штатив для инфузионных систем	Термометр медицинский	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	
	Диспенсер для полотенца	Тонометр	Одноразовые полотенца для рук	
	Медицинская кушетка	Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	Лубриканты	
	Гинекологическое кресло	Набор уретральных бужей (жестких)		
	Весы медицинские	Набор уретральных бужей (мягких)		
		Набор телескопических дилатирующих бужей		
		Набор инструментов для гибкой цистоскопии		
		Набор инструментов для жесткой цистоскопии		

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. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник для медицинских колледжей и училищ / В.Г. Лычев, В. К. Карманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
3. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 865 с.
4. Онкология: учебник для студентов СПО / под ред. С.Б. Петерсона. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017. - 288 с.
5. Сединкина, Р.Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы: учебное пособие для мед. училищ и колледжей / Р.Г. Сединкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.
6. Ковалев, А.И. Хирургия: учебник для студентов СПО / А.И. Ковалев. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 576 с.
7. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии: учебник для медицинских училищ и колледжей / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с.
8. Национальное руководство. Урология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
5. ЭБС консультант студента. Урология
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425688.html>
6. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В УРОЛОГИИ»

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.

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:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Таблица 1.

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдение прав пациента; 2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования; 3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; 4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; 5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам 6. Рациональность планирования сестринского ухода; 7. Правильность осуществления контроля боли; 8. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода; 9. Качество оформления 	<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 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>медицинской документации</p> <p>10. Соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>11. Соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств;</p> <p>12. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>13. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>оценки боли;</p> <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. 	
<p>ПК 2.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности</p>	<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 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

		безопасности	
<p>ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике; 2. Правильность направления пациентов на диспансеризацию по скрининг программе; 3. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации; 4. 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
<p>ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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

медицинского персонала			
ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР 3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС 4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших 5. Проявление командных качеств 	Слушатель демонстрирует <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 состояния и первоочередности эвакуации пациента – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; 2. Соотносимость показателей результата с эталонами. 3. Применение современных медицинских изделий, технологий 	Слушатель демонстрирует <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 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

		изделия, технологии в соответствии рекомендациями, инструкциями, правилами	
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. 2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента 3. Использование принципов командного взаимодействия	Слушатель демонстрирует – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2. Шкала оценки освоения компетенции

Таблица 2

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> – 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

		<p>требований нормативных документов, стандартов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 соответствует «удовлетворительно»	уровень оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – 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 «неудовлетворительно»	оценке	<p>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.</p>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1.Задания в тестовой форме

1. ***ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ВЗРОСЛОГО
 - 1) 100 – 150 мл
 - 2) 200 - 500 мл
 - 3) 1 л – 1 л 500 мл
2. ***МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ У МУЖЧИН
 - 1) короткий и широкий
 - 2) длинный и узкий
3. ***ДЛИНА ЖЕНСКОГО МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА
 - 1) 1-2 см
 - 2) 10-15 см
 - 3) 3-5 см
4. ***ВОЗРАСТ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ СФОРМИРОВАННОСТИ МУЖСКИХ ВНУТРЕННИХ И НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
 - 1) в 30 – 35 лет
 - 2) к 10-12 годам
 - 3) к 18-20 годам
 - 4) в 50-55 лет
5. ***ЖЕНСКИЙ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ ИМЕЕТ
 - 1) прямое направление
 - 2) косое направление
6. ***ПРАВИЛА СБОРА МОЧИ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ
 - 1) обмывание наружных половых органов перед сдачей мочи
 - 2) собирается вся моча, первые 2-3 капли спустить в унитаз
 - 3) берется остаточная порция струи
 - 4) анализ мочи собирают утром
7. *** ВРЕМЯ ПРИЕМА ЕМКостей С МОЧОЙ НА ИССЛЕДОВАНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ
 - 1) с 8 до 10⁰⁰ часов
 - 2) с 12 до 13⁰⁰ часов
 - 3) с 20 до 22⁰⁰ часов
8. ***РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК ИЗУЧАЕТ
 - 1) положение почек
 - 2) наличие бактерий
 - 3) величину почек
 - 4) наличие, локализацию конкрементов
 - 5) наличие эпителиальных клеток
9. ***СКАНИРОВАНИЕ ПОЧЕК ПОМОГАЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ
 - 1) протяженность и локализацию опухолевого процесса
 - 2) наличие эритроцитов в моче

3) протеинурию

10. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определить функциональную способность почек
- 2) определить эритроциты в анализе мочи
- 3) обнаружить лейкоциты в анализе мочи

11. ***ПРОБА ЗИМНИЦКОГО - ЭТО

- 1) общий анализ мочи - 1 раз утром
- 2) определение количества и плотности мочи за каждые 3 часа в течение суток
- 3) определение глюкозы в моче

12. ***ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА СУТОЧНОЙ МОЧИ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) подозрении на опухоль паренхимы почки
- 2) хроническом пиелонефрите
- 3) подозрении на опухоль мочевых путей
- 4) остром цистите

13. ***АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) количество эритроцитов
- 2) количество глюкозы в моче
- 3) количество лейкоцитов и эритроцитов, содержащихся в 1 мл мочи

14. ***КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ АНАЛИЗА МОЧИ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 1) степень лейкоцитурии
- 2) степень эритроцитурии
- 3) глюкозурию
- 4) степень цилиндрурии

15. ***ДИЗУРИЯ

- 1) ночное недержание мочи
- 2) гной в моче
- 3) расстройство мочеиспускания
- 4) кровь в моче

16. ***ИШУРИЯ

- 1) острая задержка мочи
- 2) расстройство мочеиспускания
- 3) болезненное мочеиспускание
- 4) учащенное мочеиспускание

17. ***СТРАНГУРИЯ

- 1) скопление мочи в мочевом пузыре
- 2) расстройство мочеиспускания
- 3) болезненное мочеиспускание
- 4) учащенное мочеиспускание

18. *** ПОЛЛАКИУРИЯ

- 1) скопление мочи в мочевом пузыре
- 2) расстройство мочеиспускания
- 3) болезненное мочеиспускание

4) учащенное мочеиспускание

19. *** НИКТУРИЯ

- 1) скопление мочи в мочевом пузыре
- 2) увеличение количества мочи ночью
- 3) болезненное мочеиспускание
- 4) учащенное мочеиспускание

20. *** АЛЬБУМИНУРИЯ

- 1) белок в моче
- 2) кровь в моче
- 3) гной в моче
- 4) лейкоциты в моче

21. *** ЛЕЙКОЦИТУРИЯ

- 1) белок в моче
- 2) кровь в моче
- 3) гной в моче
- 4) лейкоциты в моче

22. *** ПИУРИЯ

- 1) наличие белка в моче
- 2) кровь в моче
- 3) гной в моче
- 4) лейкоциты в моче

23. *** ПОЛИУРИЯ

- 1) скопление мочи в мочевом пузыре
- 2) увеличение количества мочи ночью
- 3) стойкое увеличение количества мочи
- 4) стойкое уменьшение количества мочи

24. *** ГЕМАТУРИЯ

- 1) наличие эритроцитов в моче
- 2) цилиндры в моче
- 3) лейкоциты в моче
- 4) недержание мочи

25. *** АЗОСПЕРМИЯ – ЭТО

- 1) отсутствие спермиев в эякуляте
- 2) отсутствие спермиев в эякуляте, при наличии клеток сперматогенеза
- 3) наличие эритроцитов в сперме
- 4) лейкоциты в эякуляте

26. *** АСПЕРМАТИЗМ – ЭТО

- 1) отсутствие семяизвержения
- 2) отсутствие спермиев в эякуляте
- 3) наличие лейкоцитов в эякуляте

27. *** ЦИЛИНДРУРИЯ – ЭТО

- 1) эритроциты в моче
- 2) гной в моче

- 3) наличие цилиндров в моче
- 4) недержание мочи

28. ***НОЧНОЙ ЭНУРЕЗ – ЭТО

- 1) расстройство мочеиспускания
- 2) ночное недержание мочи
- 3) стойкое уменьшение количества мочи
- 4) стойкое увеличение количества мочи

29. ***УРЕТРОРАГИЯ – ЭТО

- 1) выделение семенной жидкости
- 2) недержание мочи
- 3) выделение крови из уретры вне мочеиспускания
- 4) расстройства мочеиспускания

30. ***СПЕРМАТОРЕЯ – ЭТО

- 1) непроизвольное мочеиспускание
- 2) наличие крови в моче
- 3) отсутствие семяизвержения
- 4) выделение семенной жидкости
- 5) прекращение поступления мочи из почек в мочевого пузырь

31. ***АНУРИЯ - ЭТО

- 1) непроизвольное мочеиспускание при неудержимом позыве
- 2) прекращение поступления мочи из почек в мочевого пузырь

32. *** ОЛИГУРИЯ - ЭТО

- 1) недержание мочи
- 2) отсутствие мочи
- 3) стойкое уменьшение количества мочи
- 4) стойкое увеличение количества мочи

33. *** ПЕРЕД ВНУТРИВЕННОЙ УРОГРАФИЕЙ

- 1) определяют чувствительность пациента к рентгеноконтрастному веществу за 1-2 дня до исследования
- 2) проводят тщательный туалет наружных половых органов
- 3) проводят определение внутрипузырного давления
- 4) проводят определение сократительной способности детрузора

34. ***ОТСУТСТВИЕ В МОШОНКЕ ОДНОГО ЯИЧКА

- 1) монорхизм
- 2) анорхизм

35. *** ОТСУТСТВИЕ В МОШОНКЕ ОБОИХ ЯИЧЕК

- 1) монорхизм
- 2) анорхизм

36. *** КРИПТОРХИЗМ - АНОМАЛИЯ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ, ПРИ КОТОРОЙ К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ ПЛОДА

- 1) одно или оба яичка не опустились из забрюшинного пространства через паховый канал в мошонку
- 2) недоразвито одно яичко

3) недоразвиты оба яичка

37. *** КРИПТОРХИЗМ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) при осмотре мошонки
- 2) при пальпации мошонки
- 3) лабораторно, определением половых гормонов
- 4) лабораторно, определением гонадотропных гормонов

38. *** САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ОПУЩЕНИЕ ЯИЧЕК ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ МОЖНО ОЖИДАТЬ У РЕБЕНКА

- 1) до 1 года
- 2) до 3 - 4 лет
- 3) в старших возрастных группах

39. *** АНОМАЛИИ ПОЧЕК ВКЛЮЧАЮТ

- 1) гипоплазию, аплазию
- 2) удвоение
- 3) дистопию
- 4) поликистозы
- 5) мочекаменную болезнь

40. *** НЕФРОПТОЗ - ЭТО

- 1) опущение почки
- 2) почечнокаменная болезнь
- 3) сморщивание почки

41. *** БАЛАНИТ – ЭТО

- 1) воспаление яичка
- 2) узость крайней плоти полового члена
- 3) воспаление крайней плоти и головки полового члена
- 4) недоразвитие мочеиспускательного канала с его наружным отверстием у основания головки полового члена, на теле полового члена, у основания полового члена, в промежности

42. *** ФИМОЗ - ЭТО

- 1) воспаление яичка
- 2) узость крайней плоти полового члена
- 3) воспаление крайней плоти и головки полового члена
- 4) недоразвитие мочеиспускательного канала с его наружным отверстием у основания головки полового члена, на теле полового члена, у основания полового члена, в промежности

43. *** ГИПОСПАДИЯ – ЭТО

- 1) воспаление яичка
- 2) узость крайней плоти полового члена
- 3) воспаление крайней плоти и головки полового члена
- 4) недоразвитие мочеиспускательного канала с его наружным отверстием у основания головки полового члена, на теле полового члена, у основания полового члена, в промежности

44. *** АНОРХИЗМ – ЭТО

- 1) добавочное яичко
- 2) врожденное отсутствие яичек
- 3) задержка миграции яичек в мошонку

45. ***ПОЛИОРХИЗМ – ЭТО
- 1) добавочное яичко в мошонке
 - 2) задержка миграции яичек в мошонку
 - 3) врожденное отсутствие яичек
46. *** КРИПТОРХИЗМ – ЭТО
- 1) врожденное отсутствие яичек
 - 2) задержка миграции яичек в мошонку
 - 3) добавочное яичко
 - 4) врожденная водянка яичка
47. ***НЕФРОПТОЗ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У
- 1) мужчин
 - 2) женщин
48. *** НЕФРОПТОЗ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ
- 1) до 10 лет
 - 2) пубертатном периоде
 - 3) от 20 до 40 лет
 - 4) старше 60 лет
49. ***ЧАСТОТА НЕФРОПТОЗА ЗАВИСИТ ОТ
- 1) характера выполняемой работы
 - 2) условий жизни
 - 3) национальности
 - 4) конституциональных особенностей организма
 - 5) места проживания
50. ***ОСЛОЖНЕНИЯ НЕФРОПТОЗА
- 1) гидронефроз
 - 2) пиелонефрит
 - 3) фимоз
 - 4) артериальная гипертензия
 - 5) эктопия яичка
51. ***ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПРИ НЕФРОПТОЗЕ
- 1) повышение температуры тела
 - 2) понижение АД
 - 3) боли в области поясницы в вертикальном положении и при ходьбе
52. *** ДИАГНОСТИКА НЕФРОПТОЗА
- 1) анализ мочи общий
 - 2) анализ мочи по Нечипоренко
 - 3) экскреторная урография
 - 4) радиоизотопная сцинтиграфия
 - 5) почечная ангиография
53. *** ПРИЧИНЫ ВРОЖДЕННОГО КРИПТОРХИЗМА
- 1) эндокринные нарушения
 - 2) гиповитаминозы
 - 3) узость пахового канала
 - 4) укорочение семенного канатика

54. ***ПРИЧИНЫ ПРИОБРЕТЕННОГО КРИПТОРХИЗМА

- 1) травмы
- 2) эндокринные нарушения
- 3) узость пахового канала

55. *** КРИПТОРХИЗМ ПРИВОДИТ К

- 1) частым простудным заболеваниям
- 2) атрофическим процессам в яичках
- 3) нарушению сперматогенеза
- 4) повышению АД

56. ***ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ

- 1) ущемление яичка
- 2) перекрут яичка
- 3) узость пахового канала

57. *** ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА

- 1) консервативное
- 2) оперативное
- 3) комбинированное
- 4) лучевая терапия

58. ***КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА НАЧИНАЕТСЯ

- 1) с 2-х лет ребенка
- 2) в 10-12 лет ребенка
- 3) с 4-5 летнего возраста ребенка

59. ***ПИЕЛОНЕФРИТ - ЭТО

- 1) воспаление предстательной железы
- 2) инфекционно-воспалительный процесс в чашечно-лоханочной системе
- 3) воспаление мочеиспускательного канала

60. ***ВТОРИЧНЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) камнях почки
- 2) переохлаждении
- 3) тяжелом цистите

61. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) сепсис
- 2) пневмония
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) бактериемический шок
- 5) острая почечная недостаточность

62. *** КАРБУНКУЛ ПОЧКИ - ЭТО

- 1) воспаление мочеиспускательного канала
- 2) очаговое гнойно-некротическое поражение почки
- 3) воспаление предстательной железы

63. *** ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) одной почке

2) обеих почках

64. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) нефросклероз
- 2) камнеобразование
- 3) хроническая почечная недостаточность
- 4) энурез

65. ***НАИБОЛЕЕ РАННИЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) гематурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) бактериурия
- 4) цилиндрурия

66. *** ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) гематурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) цилиндрурия
- 4) повышение АД

67. ***ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) периодическое лечение воспалительного процесса
- 2) своевременное лечение острого инфекционного процесса в почках
- 3) полноценное лечение острого пиелонефрита
- 4) санация очагов хронической инфекции

68. ***ПРОГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) крайне неблагоприятный

69. ***ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) амбулаторно
- 2) стационарно

70. ***ПАЦИЕНТЫ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЛЕЧАТСЯ

- 1) амбулаторно
- 2) стационарно

71. *** ЧАЩЕ СТРАДАЮТ ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

- 1) женщины
- 2) мужчины

72. ***ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ПОЧКУ

- 1) воздушно-капельный
- 2) восходящий
- 3) гематогенный
- 4) лимфогенный

73. ***НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У МУЖЧИН

- 1) юношеский возраст
- 2) детский возраст

3) пожилой возраст

74. ***МАНИПУЛЯЦИИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) рентгенография почек
- 2) катетеризация мочевого пузыря
- 3) восходящая пиелография
- 4) взятие общего анализа мочи

75. ***ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ДИУРЕЗ

- 1) уменьшен
- 2) увеличен

76. ***ОСНОВА ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) витаминотерапия
- 2) антибактериальная терапия
- 3) бальнео-лечение
- 4) фитотерапия

77. ***ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ ПРОТЕКАЕТ

- 1) бессимптомно
- 2) с частыми обострениями

78. *** АПОСТЕМАТОЗНЫЙ НЕФРИТ, АБСЦЕСС, КАРБУНКУЛ ПОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВАРИАНТАМИ

- 1) острого гнойного пиелонефрита
- 2) острого серозного пиелонефрита
- 3) гломерулонефрита

79. ***ЦИСТИТ - ЭТО

- 1) воспаление яичка
- 2) воспаление мочевого пузыря
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) малый мочевой пузырь

80. ***ПРОСТАТИТ - ЭТО

- 1) воспаление мочевого пузыря
- 2) воспаление предстательной железы
- 3) врожденное расширение мочеточника
- 4) опущение почки

81. *** УРОСЕПСИС - ЭТО

- 1) воспаление мочевого пузыря
- 2) сепсис с источником в мочеполовых органах
- 3) сепсис с источником в бронхолегочной системе

82. ***ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЦИСТИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цистографию
- 2) изотопную сцинтиграфию
- 3) цистоскопию
- 4) пункционную биопсию почек

83. *** ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЦИСТОСКОПИИ

- 1) определяют чувствительность пациента к рентгеноконтрастному веществу
- 2) проводят тщательный туалет наружных половых органов
- 3) определяют внутрипузырного давления
- 4) подготавливают 8 банок с указанием их порядкового номера на этикетках

84. ***ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА

- 1) антибактериальная терапия
- 2) ректальная диатермия
- 3) гормональная терапия
- 4) горячие микроклизмы
- 5) электросон

85. ***КЛИНИКА ОСТРОГО ЭПИДИДИМИТА

- 1) боль в яичке
- 2) боль в паховой области
- 3) повышение АД
- 4) повышение температуры тела
- 5) тошнота

86. ***ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ЭПИДИДИМИТА

- 1) иммобилизация
- 2) антибиотикотерапия
- 3) УВЧ
- 4) переливание крови
- 5) ЛФК

87. ***ПРИЧИНА СПЕЦИФИЧЕСКОГО УРЕТРИТА

- 1) травма
- 2) аллергия
- 3) инфекция

88. *** КЛИНИКА ОСТРОГО УРЕТРИТА

- 1) жжение в уретре
- 2) боли в правом подреберье
- 3) выделения из уретры
- 4) боли при мочеиспускании

89. ***ТОРПИДНЫЙ УРЕТРИТ ПРОТЕКАЕТ

- 1) остро
- 2) со стертой клинической картиной

90. ***ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УРЕТРИТЕ

- 1) рентгенологические
- 2) бактериоскопические
- 3) эндоскопические
- 4) клинические
- 5) бактериологические

91. ***ТЕЧЕНИЕ ТОРПИДНОГО УРЕТРИТА

- 1) до 2-х месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 10-14 дней

92. ***ТЕРАПИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ УРЕТРИТОВ

- 1) общая
- 2) местная
- 3) радиоизотопным методом

93. ***ПРОГНОЗ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ УРЕТРИТОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) основного фактора, вызвавшего заболевание
- 2) состояния организма
- 3) адекватности лечения
- 4) возраста больного

94. *** ПРОСТАТИТОМ ЧАЩЕ СТРАДАЮТ

- 1) старше 60 лет
- 2) подростки
- 3) мужчины с 20 до 45 лет

95. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ПРОСТАТИТА

- 1) боли в эпигастрии
- 2) повышение АД
- 3) повышение температуры тела
- 4) тяжесть в промежности
- 5) дизурические расстройства

96. ***СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ СЕКРЕТА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) лейкоцитарная формула
- 2) люминесцентное цитологическое исследование
- 3) тест кристаллизации

97. ***ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ СЕКРЕТА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) лейкоцитарная формула
- 2) тест кристаллизации
- 3) люминесцентное цитологическое исследование

98. ***ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКИХ ПРОСТАТИТОВ

- 1) рентгенография легких
- 2) уретрография
- 3) уретропростатография
- 4) эндоскопия
- 5) радиоизотопные методы
- 6) ТРУЗИ-простаты

99. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) острый цистит
- 2) хроническая почечная недостаточность
- 3) стойкая нефрогенная артериальная гипертензия
- 4) острый гломерулонефрит

100. ***ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ

- 1) является противопоказанием к вынашиванию беременности
- 2) не является противопоказанием к вынашиванию беременности

101. ***ОБЩИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) повышение резистентности организма
- 2) ликвидация острого цистита
- 3) борьба с инфекциями
- 4) иммунокоррекция

102. ***МЕСТНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) мероприятия, направленные на ликвидацию бактериурии
- 2) устранение факторов, нарушающих отток мочи
- 3) иммуностимулирующая терапия

103. ***ПРОГНОЗ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) неблагоприятный
- 2) крайне неблагоприятный
- 3) чаще всего благоприятный

104. ***КРАТНОСТЬ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ БЕРЕМЕННЫМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

- 1) 2 раза в месяц
- 2) не реже 1 раза в месяц
- 3) 1 раз в 3 месяца

105. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК

- 1) гематурия, микобактериурия
- 2) олигоурия
- 3) лейкоцитурия, альбуминурия
- 4) тупые боли в пояснице
- 5) никтурия

106. ***СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРОЦЕСС ПОРАЖАЕТ

- 1) мочевые пути
- 2) предстательную железу
- 3) придатки яичка
- 4) яичко
- 5) семявыносящий проток

107. ***ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧКИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на фоне аномалий почек
- 2) при других хронических заболеваниях почки
- 3) у больных костно-суставным или легочным туберкулезом
- 4) при хроническом холецистите

108. *** ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧЕК – ЭТО

- 1) неспецифический процесс
- 2) специфический процесс

109. *** ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ТРИХОМОНАДНОГО УРЕТРИТА

- 1) 6 месяцев
- 2) около 10 дней
- 3) 1 месяц

110. ***ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОНОРЕЙНОГО УРЕТРИТА

- 1) пневмококк
- 2) стафилококк
- 3) гонококк
- 4) любая бактериальная флора

111. *** ВОЗБУДИТЕЛЬ МИКОТИЧЕСКИХ УРЕТРИТОВ

- 1) гонококки
- 2) дрожжеподобные грибы
- 3) стафилококки
- 4) бактерии

112. ***ВАРИКОЦЕЛЕ –ЭТО

- 1) добавочное яичко
- 2) расширение вен семенного канатика
- 3) врожденное отсутствие яичек
- 4) врожденная водянка яичек

113. *** ПРИЧИНА ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) нарушение венозной циркуляции в почечной вене
- 2) острый пиелонефрит
- 3) цистит
- 4) фимоз

114. ***ВАРИКОЦЕЛЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) нарушению сперматогенеза
- 3) импотенции

115. ***ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ВАРИКОЦЕЛЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) осмотра половых органов
- 2) пальпации живота

116. *** САМОЧУВСТВИЕ ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) особо не страдает
- 2) тяжелое
- 3) крайне тяжелое

117. *** КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) борьба с запорами
- 2) занятия спортом
- 3) достаточный отдых
- 4) натуральные витамины

118. *** ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) должно быть произведено как можно раньше
- 2) не важно в какие сроки
- 3) вообще не проводится

119. *** ПАЛЬПАЦИЮ БОЛЬНОГО С ВАРИКОЦЕЛЕ ПРОВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя
- 2) лежа

3) стоя

120. *** ПРОГНОЗ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) крайне неблагоприятный

121. ***ВАРИКОЦЕЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) одностороннее
- 2) двустороннее
- 3) причиной варикозного расширения вен нижних конечностей

122. *** ПОЧЕЧНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению функции почек
- 2) снижению функции почек

123. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОЧЕЧНОЙ ГИПЕРТОНИИ

- 1) изменения глазного дна
- 2) высокое диастолическое АД
- 3) боли в животе
- 4) головная боль, слабость

124. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОГЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ

- 1) общий анализ мочи
- 2) изотопные исследования
- 3) почечная ангиография
- 4) определение ренина в крови из почечных вен

125. *** ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ

- 1) исследование для определения функции почек
- 2) вводят цистоскоп, затем в/в вводят индигокармин, контролируют время выделения препарата из устьев мочеточников
- 3) определение внутрипузырного давления
- 4) радиоизопный метод исследования почки
- 5) диагностика стеноза почечной артерии

126. *** ВОСХОДЯЩАЯ ПИЕЛОГРАФИЯ

- 1) исследование для определения функции почек
- 2) радиоизопный метод исследования почечной лоханки
- 3) в/в вводят контрастное вещество, затем проводят рентгенографию почечной лоханки и мочеточника
- 4) через цистоскоп в мочеточник вводят тонкий катетер для вливания контрастного вещества, затем проводят рентгенографию почечной лоханки и мочеточника

127. *** МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ

- 1) цистоманометрия
- 2) урофлоуметрия
- 3) общий клинический анализ мочи
- 4) цитологический метод исследования осадка мочи
- 5) анализ мочи по Зимницкому

128. *** УРОФЛОУМЕТРИЯ

- 1) определение внутрипузырного давления
- 2) определение сократительной способности детрузора
- 3) выделительная урография
- 4) изотопная ренография

129. *** ЦИСТОМАНОМЕТРИЯ

- 1) определение внутрипузырного давления
- 2) определение сократительной способности детрузора
- 3) выделительная урография
- 4) изотопная ренография

130. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ПОЧЕЧНОЙ ГИПЕРТОНИИ

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) сердечная недостаточность
- 3) острая левожелудочковая недостаточность
- 4) острый цистит

131. ***ИШУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) аденоме простаты
- 3) стриктуре уретры
- 4) камне или опухоли в просвете мочеиспускательного канала

132. ***ПОЛИУРИЯ В СОЧЕТАНИИ С НИКТУРИЕЙ

- 1) благоприятный прогностический фактор
- 2) неблагоприятный прогностический фактор
- 3) указывает на развитие ХПН
- 4) указывает на развитие ОПН
- 5) характерны для аденомы простаты

133. *** ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ НЕФРОГЕННОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) амбулаторно
- 2) только в стационаре

134. ***ОСОБЕННОСТИ ДИЕТЫ ПАЦИЕНТОВ С НЕФРОГЕННОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

- 1) ограничение поваренной соли
- 2) увеличение калорийности пищи
- 3) исключение алкоголя

135. ***ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ С НЕФРОГЕННОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) крайне неблагоприятный

136. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) аускультация
- 2) изотопная ренография
- 3) почечная ангиография
- 4) бактериоскопическое исследование мочи

137. *** ПРИНЦИП ГИПОТЕНЗИВНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕФРОГЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ

- 1) применение больших доз препаратов коротким курсом
- 2) длительное, непрерывное применение препаратов в минимальных дозах

138. *** ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сохранение здоровья почек в детстве и юности
- 2) раннее обнаружение заболевания почек
- 3) предупреждение рецидивов и прогрессирование заболевания
- 4) борьбу с вредными привычками
- 5) защиту от профессиональных вредностей

139. *** ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сохранение здоровья почек в детстве и юности
- 2) раннее обнаружение заболевания почек
- 3) предупреждение рецидивов и прогрессирование заболевания
- 4) борьбу с вредными привычками
- 5) защиту от профессиональных вредностей

140. *** ЗА СУТКИ ЧЕЛОВЕК ВЫДЕЛЯЕТ МОЧИ

- 1) менее 1000 мл с удельным весом 1100-1120
- 2) 1000 мл с удельным весом 1040 - 1050
- 3) 1200 – 1600 мл с удельным весом 1012-1028
- 4) 2000 – 2500 мл с удельным весом 1001-1002

141. *** ОТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО ДИУРЕЗА К НОЧНОМУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 1:2
- 3) 1:3
- 4) 1:4

142. *** ТРОМБОЗ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ – ЭТО

- 1) самостоятельное заболевание
- 2) осложнение сердечно-сосудистого заболевания

143. *** ТРОМБОЗ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИВОДИТ К

- 1) сепсису
- 2) инфаркту почки
- 3) аневризме почечной артерии
- 4) циститу

144. *** ДИАГНОСТИКА СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) изотопная ренография
- 2) повышение давления в почечной вене
- 3) выделительная урография

145. *** КЛИНИКА ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) варикозное расширение вен семенного канатика
- 2) венозное повышение артериального давления
- 3) резкие боли в почке
- 4) дисменорея

146. ***КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) боли в почке
- 2) гематурия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) протеинурия

147. ***ЛЕЧЕНИЕ СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) консервативное
- 2) оперативное

148. ***ЛЕЧЕНИЕ ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) экстренное оперативное удаление тромба и эмбола
- 2) консервативное удаление тромба и эмбола
- 3) плановое оперативное вмешательство

149. ***АНЕВРИЗМА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) врожденной
- 2) приобретенной
- 3) первичной
- 4) вторичной

150. ***ДИАГНОСТИКА СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ

- 1) почечная венография
- 2) изотопная ренография
- 3) венотонометрия
- 4) урография

151. ***ВАРИКОЦЕЛЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) справа
- 2) слева

152. *** ПРИЧИНЫ НИСХОДЯЩЕГО ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ

- 1) опухоли почки
- 2) гнойно-воспалительные заболевания почки
- 3) фимоз
- 4) цистит
- 5) тромбоэмболические процессы в нижележащих венах

153. ***ПРИ ТРОМБОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) венозный инфаркт почки
- 2) аневризма почечной артерии
- 3) сепсис

154. ***ПРИЧИНА ВОСХОДЯЩЕГО ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ

- 1) опухоли почки
- 2) тромбоэмболические процессы в нижележащих венах
- 3) хронический пиелонефрит

155. ***ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА ПОЧКИ ПРОВОДЯТ

- 1) консервативное лечение
- 2) нефрэктомия
- 3) удаление тромба

4) фиксацию почки

156. *** ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ВОЗРАСТ БОЛЬНЫХ НЕФРОПТОЗОМ

- 1) 60-70 лет
- 2) 20-40 лет
- 3) до 20 лет

157. ***БОЛИ ПРИ НЕФРОПТОЗЕ УСИЛИВАЮТСЯ

- 1) в лежачем положении
- 2) во время работы
- 3) при ходьбе

158. ***ДИАГНОСТИКА НЕФРОПТОЗА

- 1) изотопное сканирование
- 2) внутривенная урография
- 3) общий анализ мочи
- 4) почечная артериография

159. ***КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) ограничение ходьбы и стояния
- 2) операция
- 3) холодные обтирания мошонки
- 4) устранение запоров

160. ***ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ

- 1) нефрэктомия
- 2) удаление тромба
- 3) перевязка и пересечение яичковой вены в подвздошной области

161. ***ПРИЧИНЫ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) стеноз почечных сосудов
- 2) поликистоз почек
- 3) гидронефроз
- 4) опухоль почки
- 5) аневризма аорты

162. *** ПРИЧИНЫ ГЕМАТУРИИ

- 1) механические травмы
- 2) конкременты, гидронефроз
- 3) нарушения свертывающей системы крови
- 4) расстройства кровообращения почки, нефроптоз
- 5) фимоз

163. *** ПРИЧИНЫ ГЕМАТУРИИ

- 1) стеноз почечных сосудов
- 2) шок, аллергические состояния (гломерулонефрит)
- 3) токсическое действие лекарства, инфекции
- 4) кисты, опухоли
- 5) эпидидимит

164. ***В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ГЕМАТУРИИ МОЧА ИМЕЕТ

- 1) мутный вид
- 2) прозрачность
- 3) соломенно-желтый цвет
- 4) розовую, буро-красную или красновато-черную окраску

165. ***СИМПТОМЫ УРЕМИИ

- 1) развиваются при значительном поражении почечной ткани
- 2) обусловлены токсическим воздействием продуктов распада белков
- 3) развиваются стремительно в течение нескольких минут
- 4) нарастают постепенно с ухудшением общего состояния пациента

166. ***НАЧАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ УРЕМИИ

- 1) коматозное состояние
- 2) эклампсия
- 3) головные боли, слабость, апатия, сонливость
- 4) снижение аппетита, тошнота
- 5) кожный зуд

167. ***ЭКЗОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ КАМНЕОБРАЗОВАНИЯ

- 1) авитаминоз
- 2) повышение функции околощитовидных желез
- 3) особенности минерального состава воды и почвы
- 4) однообразная диета

168. ***ЭНДОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ КАМНЕОБРАЗОВАНИЯ

- 1) особенности минерального состава воды и почвы
- 2) повышение функции околощитовидных желез
- 3) нарушение обмена веществ
- 4) употребление воды с повышенным содержанием кальция

169. *** МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ МКБ

- 1) инфицированная моча
- 2) инородные тела в мочевых путях (сгустки гноя, крови)
- 3) сужение отделов мочевыводящей системы
- 4) авитаминоз

170. ***ДИАГНОСТИКА НЕФРОЛИТИАЗА

- 1) общий анализ крови
- 2) анализ мочи по Нечипоренко
- 3) рентгенологическое исследование

171. ***НЕФРОЛИТИАЗ - ЭТО

- 1) опущение почки
- 2) почечно-каменная болезнь
- 3) сморщивание почки
- 4) инфекционно-воспалительный процесс в паренхиме почки

172. ***ЗАКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) падением с высоты
- 2) резаной раной
- 3) сдавливанием
- 4) сквозным ранением

173. *** УРЕТЕРОЛИТИАЗ - ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ В

- 1) мочеточниках
- 2) мочевом пузыре
- 3) почке

174. *** УРОЛИТИАЗ - ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ В

- 1) мочеточниках
- 2) мочевом пузыре
- 3) почке
- 4) желчном пузыре

175. *** ОКСАЛАТЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) солей мочевой кислоты
- 2) солей щавелевой кислоты
- 3) фосфата кальция
- 4) карбоната кальция

176. *** ФОСФАТЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) солей мочевой кислоты
- 2) солей щавелевой кислоты
- 3) фосфата кальция
- 4) карбоната кальция

177. *** КАРБОНАТЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) солей мочевой кислоты
- 2) солей щавелевой кислоты
- 3) фосфата кальция
- 4) карбоната кальция

178. *** УРАТЫ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) из солей мочевой кислоты
- 2) из солей щавелевой кислоты
- 3) из карбоната кальция

179. *** СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ НЕФРОЛИТИАЗА

- 1) тупая ноющая боль в поясничной области
- 2) резкая внезапная стреляющая боль в поясничной области с иррадиацией в паховую область, наружные половые органы
- 3) учащенное мочеиспускание, кровь в моче
- 4) тошнота, рвота, повышение температуры
- 5) симптом Пастернацкого положительный

180. *** ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) соли
- 2) эритроциты
- 3) лейкоциты
- 4) тромбоциты

181. *** ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МКБ ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) физикальное исследование
- 2) УЗИ

- 3) лабораторное исследование
- 4) эндоскопическое исследование

182. *** НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МКБ

- 1) пиелонефрит
- 2) гломерулонефрит
- 3) анемия
- 4) туберкулез почек

183. *** ПРИ ВСЕХ ВИДАХ КАМНЕЙ ВАЖНО

- 1) пить не менее 2-х л воды в день
- 2) пить не менее 1-го л воды в день
- 3) пить мин. воду курсами объемом 1% веса тела
- 4) употреблять ежедневно 5000 МЕ вит. А (абрикосы, брокколи, муксусная дыня, зимняя тыква, печень)

184. *** ПРИ МОЧЕКИСЛЫХ КАМНЯХ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) ограничить употребление продуктов, богатых щавелевой кислотой (все виды ягод, щавель, шпинат, помидоры, какао, шоколад, инжир, клубника, фасоль, кабачки, свекла, черника, чай)
- 2) исключить продукты, богатые пуринами (мясо, субпродукты, печень, рыбу, бульоны, грибы, сыр, бобовые)
- 3) использовать для ощелачивания мочи молочно-растительную диету, фрукты, ягоды, соки
- 4) ограничивать молоко, яблоки, груши, овощи
- 5) чаще есть «для закисления мочи» мясные продукты, рыбу, яйца, крупы, мучные изделия

185. *** ПРИ ОКСАЛАТАХ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) ограничить употребление продуктов, богатых щавелевой кислотой
- 2) исключить продукты, богатые пуринами
- 3) чаще употреблять яблоки, груши, кизил, айву, виноград, отвар из кожуры фруктов
- 4) ограничивать молоко
- 5) использовать для закисления мочи мясные продукты, рыбу, яйца, крупы, мучные изделия

186. *** ПОВТОРНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ОКСАЛАТОВ ПРЕДУПРЕЖДУЮТ

- 1) мясные продукты
- 2) доза вит. В6 10 мг/ день
- 3) ионы магния (пшеничные отруби, проростки, кунжутное и льняное семя, орехи, бобовые)
- 4) ежедневное добавление в пищу небольших доз магнезии
- 5) рыба, яйца, зерновые

187. *** ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА ФОСФОРА И КАЛЬЦИЯ

- 1) ограничивают молоко, яблоки, груши, овощи
- 2) важны витамины А, С, Р, Д (отвар шиповника, тыква, зеленый горошек, яблоки кислых сортов, клюква, брусника)
- 3) необходимо больше двигаться, чтобы кальций из крови обратно поступал в кости
- 4) ограничивают употребление продуктов, богатых щавелевой кислотой

188. ***ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ПОЧКИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) ушиб, разрыв, разможнение почки
- 2) отрыв почечной ножки
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) разрыв лоханки

5) подкапсулярная гематома

189. *** ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) падением с высоты
- 2) резаной раной
- 3) колотой раной
- 4) пулевым ранением
- 5) отломками ребра

190. ***ПРИЗНАКИ ТРАВМЫ ПОЧЕК

- 1) боль в области поясницы
- 2) шок при ранении
- 3) мочевые затеки в области лобка, промежности, бедер
- 4) кровь в моче
- 5) гематома в области поясницы, напряжение мышц в области поясницы
- 6) симптом Пастернацкого положительный

191. ***ПОСТОЯННЫЙ ПРИЗНАК ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК

- 1) цилиндрурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) повышение АД
- 4) гематурия

192. *** ПРИ ОТКРЫТОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛЮБОГО ОРГАНА МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ

- 1) отмечается запах мочи из раны
- 2) развивается геморрагический шок
- 3) симптом Пастернацкого положительный

193. ***ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ ЛЕЧИТСЯ

- 1) оперативно
- 2) консервативно

194. ***КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧКИ

- 1) накладывание швов на паренхиму
- 2) резекция почки
- 3) холод на область почки
- 4) гемостатическая терапия
- 5) ограничение движения пациента

195. ***ЗАКРЫТОЕ ВНУТРИБРЮШИННОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) ножевое ранение
- 2) пулевое ранение
- 3) сильный удар в живот
- 4) повреждение задней стенки мочевого пузыря
- 5) травма костей таза

196. ***ВНЕБРЮШИННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЫВАЮТ ПРИ

- 1) сильном ударе в живот
- 2) травме костей таза

3) повреждении задней стенки мочевого пузыря

197. ***ВНЕБРЮШИННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) мочевые затеки в области лобка, промежности, бедер
- 2) развитие флегмоны через 2-3 дня
- 3) мочевого перитонит

198. *** ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) снижение АД
- 2) боли внизу живота
- 3) мутный цвет мочи
- 4) моча, окрашенная кровью
- 5) частые ложные позывы к мочеиспусканию

199. *** ДИАГНОСТИКА ЗАКРЫТОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) общий анализ мочи
- 2) катетеризация мочевого пузыря
- 3) цистография
- 4) определение удельного веса мочи
- 5) цистоскопия

200. *** ЗАКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЛЕЧАТСЯ

- 1) амбулаторно, консервативно
- 2) только в стационаре, оперативно

201. *** ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК РАНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) бесплодные позывы на мочеиспускание
- 2) выделение мочи из раны
- 3) кровь в моче

202. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ВНУТРИБРЮШИННЫХ РАНЕНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) аппендицит
- 2) острая пневмония
- 3) перитонит
- 4) мочевого флегмона
- 5) уросепсис

203. *** СИМПТОМЫ ЗАКРЫТОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ УРЕТРЫ

- 1) боли в поясничной области
- 2) отсутствие самостоятельного мочеиспускания
- 3) выделение капель крови из мочеиспускательного канала
- 4) обширные отеки в промежности, мошонке, внутренней поверхности бедер

204. *** ПРИ НЕПРОНИКАЮЩЕМ РАЗРЫВЕ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА ЛЕЧЕНИЕ

- 1) консервативное
- 2) оперативное

205. *** КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ НЕПРОНИКАЮЩЕМ РАЗРЫВЕ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА

- 1) вскрытие и дренирование мочевого пузыря
- 2) давящая повязка и холод на промежность

- 3) кровоостанавливающая терапия
- 4) противовоспалительная терапия
- 5) опорожнение гематом

206. *** СИМПТОМЫ УШИБЫ МОШОНКИ, ЯИЧЕК, ПОЛОВОГО ЧЛЕНА

- 1) боль
- 2) частые ложные позывы к мочеиспусканию
- 3) отек
- 4) гематома в области наружных половых органов
- 5) травматический шок

207. *** ЗАКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОШОНКИ - ЭТО

- 1) отрыв мошонки
- 2) ушибы мошонки
- 3) выпадение в рану яичек

208. ***КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ УШИБЕ МОШОНКИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) необширных гематомах
- 2) обширных гематомах

209. *** КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГЕМАТОМАХ МОШОНКИ

- 1) ограничение движения пациента
- 2) холод на мошонку
- 3) вскрытие и дренирование мошонки
- 4) гемостатическая терапия
- 5) антибактериальная терапия

210. *** ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРЫВЕ МОШОНКИ

- 1) только оперативное
- 2) возможно консервативное

211. *** К ЗАКРЫТЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ОТНОСЯТСЯ

- 1) рваные раны
- 2) огнестрельные ранения
- 3) ущемления
- 4) вывихи
- 5) ушибы

212. ***ЗАКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК

- 1) подкапсульные разрывы паренхимы
- 2) ушибы
- 3) разможнения
- 4) отрывы от сосудов
- 5) слепые ранения почек

213. ***ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК

- 1) боль в поясничной области
- 2) припухлость в поясничной области
- 3) гематурия
- 4) выделение мочи из раны

214. ***АНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого пиелонефрита
- 2) фимоза
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) хронического простатита

215. *** ОЛИГУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого пиелонефрита
- 2) острого диффузного гломерулонефрита

216. ***ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого пиелонефрита
- 2) острого диффузного гломерулонефрита

217. ***СОСТОЯНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В УРОЛОГИИ

- 1) почечная колика
- 2) крипторхизм
- 3) анурия
- 4) недержание мочи
- 5) острая задержка мочеиспускания

218. *** ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ (УТОЧНЕННОМ ДИАГНОЗЕ)

- 1) антибиотикотерапия
- 2) катетеризация мочевого пузыря
- 3) обезболивающие средства
- 4) витаминотерапия
- 5) спазмолитические средства

219. ***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ

- 1) тепло на область мочевого пузыря
- 2) катетеризация мочевого пузыря
- 3) гормональная терапия

220. *** ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОСТРЕНАЛЬНОЙ АНУРИИ

- 1) обезболивающие средства
- 2) спазмолитические средства
- 3) антибиотикотерапия
- 4) гормональная терапия

221. ***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АНУРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в амбулаторных условиях
- 2) только в урологическом отделении

222. ***ПАЦИЕНТЫ, С ТРАВМОЙ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ТАЗА, ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ

- 1) сидя
- 2) на щите, с разведенными ногами, с валиками под коленями
- 3) на мягких носилках

223. *** СПОСОБЫ ОПОРОЖНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) катетеризация
- 2) троакарная эпицистомия
- 3) надлобковая пункция мочевого пузыря

4) сфинктеротомия

224. ***ДЛЯ ДРЕНИРОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЭПИЦИСТОМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ КАТЕТЕРЫ

- 1) Фолея
- 2) Пеццера
- 3) Малекота
- 4) Робинсона
- 5) Тиманна
- 6) Нелатона

225. ***ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ОПН

- 1) острый гломерулонефрит
- 2) цистит
- 3) отравление нефротоксическими ядами
- 4) гидронефроз

226. ***ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ХПН

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) острый простатит
- 3) поликистоз почек

227. ***КОЛЕБАНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ 1008-1011 В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ - ЭТО

- 1) анурия
- 2) гипоизостенурия
- 3) полиурия
- 4) протеинурия

228. ***ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ БЫВАЕТ

- 1) преренальная
- 2) постренальная
- 3) ренальная
- 4) гипофосфатемическая

229. ***РЕНАЛЬНАЯ ОПН МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) перитонитом
- 2) шоком
- 3) острым гломерулонефритом
- 4) острой пневмонией
- 5) воздействием нефротоксинов

230. *** ПРИЧИНЫ ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОПН

- 1) сепсис
- 2) ишемия
- 3) ожоги, кровопотери
- 4) цирроз печени с асцитом

231. ***ПЕРЕХОД ПРЕРЕНАЛЬНОЙ ОПН В РЕНАЛЬНУЮ

- 1) возможен
- 2) не возможен

232. ***ПРИ ОПН У ПАЦИЕНТА РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) полиурия
- 2) энурез
- 3) анурия
- 4) олигурия

233. *** ЧАЩЕ ХПН РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в молодом возрасте
- 2) в сравнительно пожилом возрасте

234. ***ХПН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичной стадией развития заболеваний почек
- 2) конечной стадией развития заболеваний почек

235. ***САМЫМИ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ХПН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острый цистит
- 2) хронический гломерулонефрит
- 3) вульвовагинит
- 4) хронический пиелонефрит

236. ***ПРИ ХПН НАРУШАЕТСЯ МЕТАБОЛИЗМ

- 1) магния
- 2) кальция
- 3) фосфора
- 4) натрия

237. *** ПЕРВЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХПН

- 1) анурия
- 2) поражение костной системы
- 3) слабость
- 4) нарушение сна
- 5) повышенная утомляемость

238. ***ПРИ ХПН ПЛОТНОСТЬ МОЧИ

- 1) низкая
- 2) высокая

239. ***ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХПН

- 1) частые переломы
- 2) боли в костях
- 3) нарушение движений в суставах

240. ***ПРОФИЛАКТИКА ХПН

- 1) лечение гриппа
- 2) адекватное лечение основного заболевания
- 3) диспансеризация пациентов с почечной патологией

241. *** ТЕЧЕНИЕ ХПН ЗАВИСИТ ОТ

- 1) возраста больного
- 2) выбора антибиотика для лечения основного заболевания
- 3) тяжести основного заболевания
- 4) пола больного

242. *** ОПН – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- 1) обратимое
- 2) необратимое

243. ***ХПН – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- 1) обратимое
- 2) необратимое

244. ***ТЕЧЕНИЕ ОПН ЗАВИСИТ ОТ

- 1) степени повреждения почек
- 2) причины, вызвавшей это состояние
- 3) состояния организма

245. *** ОЛИГО-АНУРИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ПРИ ОПН ДЛИТСЯ

- 1) до 1 месяца
- 2) 2-3 дня
- 3) 1-2 недели

246. *** ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ОПН ДЛИТСЯ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) 1 месяц
- 3) 5 лет

247. *** ПРИ КОРОТКОЙ СТАДИИ ОЛИГУРИИ ТЕЧЕНИЕ ОПН

- 1) неблагоприятное
- 2) относительно благоприятное
- 3) крайне неблагоприятное

248. ***В ДИЕТЕ БОЛЬНОГО С ОПН БЕЛОК

- 1) не ограничивают
- 2) ограничивают

249. ***ОБЩАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПИЩИ ПРИ ОПН ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) углеводов

250. ***РАЗВИТИЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ НАРУШЕНИЯ

- 1) водно-минерального баланса
- 2) углеводного обмена
- 3) азотовыделительной функции почек
- 4) обмена жиров

251. ***ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (УРЕМИИ) В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОЩУЩАЕТСЯ ЗАПАХ

- 1) алкоголя
- 2) аммиака
- 3) ацетона
- 4) тухлых яиц

252. *** САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ОЧИЩЕНИЯ ОРГАНИЗМА ОТ АЗОТИСТЫХ ШЛАКОВ

- 1) в/в введение растворов
- 2) расширение питьевого режима
- 3) промывание желудка и кишечника
- 4) гемодиализ

253. ***ГЕМОДИАЛИЗ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ

- 1) гипокалиемии
- 2) гипонатриемии
- 3) гипернатриемии
- 4) гиперкалиемии

254. ***БОЛЬНОЙ ОПН ПОДВЕРЖЕН ИНФЕКЦИЯМ В СТАДИИ

- 1) начальной
- 2) олиго-анурической
- 3) полиурической

255. ***ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ОПН НАБЛЮДЕНИЕ У ВРАЧА

- 1) аллерголога
- 2) инфекциониста
- 3) нефролога
- 4) дерматолога

256. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПН ВЕДЕТСЯ УЧЕТ

- 1) водного баланса
- 2) электролитного баланса

257. ***ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ВЫПОЛНЕНИЮ ОБЗОРНОГО СНИМКА ПОЧЕК И ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ ВАЖНО

- 1) освободить кишечник от газов
- 2) освободить кишечник от газов и кала
- 3) опорожнить мочевой пузырь
- 4) выпить 1 л воды
- 5) не есть в день исследования

258. ***ЗА 3 ДНЯ ДО УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) мясо и рыбу
- 2) яйца
- 3) молоко, овощи, фрукты, сладости, черный хлеб
- 4) гречневую кашу, белый хлеб
- 5) гранаты

259. ***ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- 1) бинтование голеней эластическим бинтом накануне операции
- 2) утром после операции необходимо ходить
- 3) 2-3 дня не вставать после операции

260. ***ПЕРЕВЯЗКИ УРОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) 1 раз в 2-3 дня

- 2) ежедневно
- 3) несколько раз в день

261. ***ПОВЯЗКИ УРОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) массивные
- 2) не массивные, не должно быть много марли
- 3) нельзя применять вату

262. ***В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ НЕФРЭКТОМИИ

- 1) исключаются резкие повороты туловища
- 2) нельзя напрягать брюшной пресс
- 3) можно вставать и ходить

263. ***ОСОБЕННОСТЬ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ НЕФРОПЕКСИИ

- 1) длительное соблюдение постельного режима
- 2) постельный режим 1-3 дня
- 3) не вставать в течение 1,5 месяцев

264. ***ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБРАТНОГО СМЕЩЕНИЯ ПОЧКИ НЕОБХОДИМО

- 1) опустить ножной конец кровати
- 2) приподнять ножной конец кровати
- 3) соблюдать постельный режим 1-3 дня

265. ***ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ПОЧКИ ВОЗМОЖНЫ

- 1) смещения почки
- 2) кровотечение
- 3) анурия
- 4) тромбоэмболические осложнения

266. ***ПРОМЫВАНИЕ НЕФРОСТОМЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) шприцем с поршнем
- 2) резиновым баллоном с наконечником

267. *** ПРИ ПОЛНОЙ ЗАКУПОРКЕ НЕФРОСТОМЫ

- 1) проводится отсасывание шприцем
- 2) отмывание
- 3) производится смена трубок

268. ***СМЕНА НЕФРОСТОМИЧЕСКИХ ДРЕНАЖЕЙ ПРОВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ

- 1) на 2-3 день после операции
- 2) после 10-20 дня с момента операции
- 3) не имеет значения когда

269. ***СМЕНА НЕФРОСТОМИЧЕСКИХ ДРЕНАЖЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом
- 2) медицинской сестрой

270. ***ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ МОШОНКИ НАКЛАДЫВАЮТ

- 1) обычную стерильную повязку
- 2) тугую давящую повязку
- 3) повязку с грузом

271. ***ДАВЯЩИЕ ПОВЯЗКИ НА ОРГАНАХ МОШОНКИ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ
- 1) профилактики отека
 - 2) профилактики гематомы в рыхлых тканях мошонки
 - 3) избежания анурии
272. *** ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ
- 1) продолговатой формы
 - 2) в виде «штанишек»
 - 3) гидроколлоидную
 - 4) Т- образную
273. *** ДРЕНАЖНЫЕ ТРУБКИ ПРИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ
- 1) не требуют фиксации
 - 2) требуют фиксации
274. ***В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ ПРОВОДИТСЯ
- 1) лечебная физкультура
 - 2) дыхательная гимнастика
 - 3) иглорефлексотерапия
 - 4) гемодиализ
275. ***ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПОЧКАХ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКУ
- 1) Т- образную
 - 2) в виде «штанишек»
 - 3) продолговатой формы
 - 4) гидроколлоидную
276. ***ПОЛОСКИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЯ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПОВЯЗКИ НАКЛАДЫВАЮТ
- 1) продольно
 - 2) поперечно
277. *** НАДРЕЗЫ ДЛЯ ДРЕНАЖНЫХ ТРУБОК ПРОИЗВОДЯТ
- 1) продольно
 - 2) поперечно, с разных сторон, соответственно числу трубок
278. ***ЛЕКАРСТВА ВО ВРЕМЯ ГЕМОДИАЛИЗА В МАГИСТРАЛИ ВВОДЯТСЯ
- 1) медленно
 - 2) быстро
279. ***САМОЕ ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА
- 1) пневмония
 - 2) кишечная инфекция
 - 3) перитонит
 - 4) остеомиелит
280. ***ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ, ГЕМОДИАЛИЗ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ
1. острым пиелонефрите
 2. вульвовагините
 3. терминальной стадии ХПН
281. *** ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) на дому
- 2) только стационарно
- 3) амбулаторно

282. *** АМБУЛАТОРНЫЙ ОСМОТР ВРАЧА ПРИ ПЕРИТОНЕАЛЬНОМ ДИАЛИЗЕ ПРОВОДЯТ

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) ежемесячно
- 4) для контроля системы
- 5) для оценки состояния здоровья пациента

283. ***ПРИМЕНЕНИЕ ИСКУССТВЕННОЙ ПОЧКИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) продлить жизнь больного
- 2) повысить работоспособность
- 3) понизить работоспособность пациента

284. ***ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АППАРАТА «ИСКУССТВЕННАЯ ПОЧКА»

- 1) гиперкалиемия
- 2) азотемия
- 3) внеклеточная гипергидратация
- 4) гипокалиемия

285. ***ГЕМОСОРБЦИЯ – ЭТО

- 1) экстракорпоральный диализ
- 2) метод внепочечного очищения крови
- 3) оперативный метод лечения урологических больных

286. ***ПАЦИЕНТ В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ХПН НАХОДИТСЯ НА

- 1) консервативном лечении гемодиализа
- 2) программном гемодиализе

287. ***ПОСТОЯНСТВО ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ПРИ ХПН ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ

- 1) систематическими сеансами гемодиализа
- 2) перитонеальным диализом
- 3) пересаженной почкой
- 4) диетой

288. ***КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА РАКА ПОЧКИ

- 1) гематурия
- 2) пальпируемая опухоль в подреберье, на стороне поражения
- 3) боль в поясничной области
- 4) кахексия
- 5) повышение температуры

289. ***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ

- 1) гематурия
- 2) боли в области почки
- 3) частое мочеиспускание
- 4) лейкоцитурия
- 5) увеличенная почка

290. *** ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛИ ПОЧКИ

- 1) антибиотикотерапия
- 2) нефрэктомия
- 3) гормональная терапия
- 4) назначение спазмолитиков

291. *** ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ

- 1) общий анализ мочи
- 2) рентгенологические исследования
- 3) ультразвуковые методы
- 4) анализ мочи по Нечипоренко

292. *** ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОЧЕК ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У

- 1) мужчин 40-60 лет
- 2) женщин
- 3) юношей

293. *** У ДЕТЕЙ ОПУХОЛЬ ПОЧКИ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) медленным ростом
- 2) быстрым ростом

294. *** ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ПОЧКИ

- 1) кровотечение
- 2) попадание в рану мочи
- 3) пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- 4) некроз почечных сосочков

295. *** ОСОБЕННОСТИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) обязательный и регулярный контроль за АД
- 2) контроль за стулом
- 3) регулярное взвешивание больных
- 4) осмотр кожных покровов
- 5) тщательное измерение диуреза

296. *** ПЕРВЫЙ ПРОВЕЛ ДИАЛИЗ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА БИОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ В 1913 Г.

- 1) Гей-Люссак
- 2) Джон Абель
- 3) Менделеев
- 4) Томас Грехем
- 5) Парацельс

297. *** МЕТОД ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ (СКФ)

- 1) радиоизотопное исследование
- 2) УЗИ почек
- 3) клиренс инулина
- 4) клиренс эндогенного креатинина в пробе Реберга
- 5) клиренс мочевины

298. ***НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У ПАЦИЕНТА ВЕСОМ 70 КГ С ПЛОЩАДЬЮ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА 1,73

- 1) 500 микросименсов в секунду
- 2) 60-80 км/час
- 3) 200-250 мл/мин.
- 4) 100-120 мл/мин.
- 5) 20 мл мл/мин.

299. ***В СТАНДАРТНЫЙ ДИАЛИЗИРУЮЩИЙ РАСТВОР НЕ ВХОДИТ

- 1) фосфор
- 2) калий
- 3) кальций
- 4) натрий
- 5) магний

300. *** НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ БУФЕРНЫМ РАСТВОРОМ В ДИАЛИЗНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетатный
- 2) пируватный
- 3) лактатный
- 4) бикарбонатный
- 5) оксалатный

301. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ БУФЕР В РАСТВОРЕ ДЛЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА

- 1) ацетатный
- 2) этиловый спирт
- 3) лактатный
- 4) бикарбонатный
- 5) оксалатный

302. ***НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА pH КРОВИ

- 1) 7,4
- 2) 7,55
- 3) 5,5
- 4) 36,6

303. *** ПРОЦЕСС УДАЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ ИЗ КРОВИ В ДИАЛИЗАТОРЕ

- 1) дегидратация
- 2) клиренс
- 3) осмос
- 4) ультрафильтрация
- 5) массоперенос

304. ***ВОДНЫЙ КОНТАМИНАНТ – ЭТО

- 1) стандарт качества воды
- 2) проводимость воды
- 3) загрязнитель воды
- 4) растворитель
- 5) увлажнитель

305. *** КАЧЕСТВО ВОДЫ ДЛЯ ДИАЛИЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) pH
- 2) жесткости
- 3) мягкости
- 4) кондуктивности (проводимости)
- 5) органолептическим

306. ***ПЕРМЕАТ – ЭТО

- 1) входящая вода, питающая систему водоподготовки
- 2) очищенная вода, прошедшая мембрану обратного осмоса
- 3) смесь фида и концентрата
- 4) вода, прошедшая претритмент
- 5) вода, очищенная умягчителем

307. ***УРОВЕНЬ НАТРИЯ В ДИАЛИЗИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ, СЧИТАЮЩИЙСЯ НИЗКИМ

- 1) = 143
- 2) < 130
- 3) < 145
- 4) >143
- 5) <150

308. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НИЗКОГО УРОВНЯ НАТРИЯ В ДИАЛИЗИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ

- 1) гипертензия, жажда, головная боль
- 2) гипотензия, тошнота, рвота, судороги
- 3) озноб, кашель, беспокойство
- 4) гемолиз, боли в грудной клетке и пояснице
- 5) дискомфорт в желудке

309. *** МИНИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ИГЛАМИ ПРИ ПУНКЦИИ ВО ИЗБЕЖАНИЯ РЕЦИРКУЛЯЦИИ

- 1) 21 см
- 2) 10 см
- 3) 5 см
- 4) 2 см

310. ***ДЕЗИНФЕКЦИЮ И ДЕКАЛЬЦИФИКАЦИЮ АППАРАТА ИСКУССТВЕННАЯ ПОЧКА НУЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 1 раз в день
- 3) после каждого диализа
- 4) во время диализа
- 5) 1 раз в год

311. ***ШКАЛА SF-36 ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) качества диализа
- 2) дозы диализа
- 3) адекватности диализа
- 4) качества жизни
- 5) уровня остаточной функции почек

312. *** КРИТЕРИИ ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) продолжительность жизни и тяжесть заболевания
- 2) продолжительность жизни и качество жизни
- 3) качество умирания и уровень летальности
- 4) качество жизни и легкость умирания
- 5) продолжительность депрессии и тревоги

313. *** НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗНЫЙ ВИРУС, ТРЕБУЮЩИЙ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО В СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЗАЛ, В ГЕМОДИАЛИЗНОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЛЯ ИНФИЦИРОВАННЫХ

- 1) вирус гепатита В
- 2) вирус гепатита С
- 3) вирус губчатого энцефалита Кроецфельда-Якобса
- 4) ВИЧ
- 5) Herpes simplex

314. ***МЕТОДЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) синдрома системной воспалительной реакции (сепсиса)
- 2) цистита
- 3) тромбоза
- 4) гидраденита

315. ***НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПАРАНЕФРИТА

- 1) обзорная рентгенография мочевых путей
- 2) экскреторная урография
- 3) изотопная ренография
- 4) УЗИ

316. ***ДЛЯ БОРЬБЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) автономную электростимуляцию ЖКТ
- 2) ++ введение п/к прозерина
- 3) введение в/в 10% раствора натрия хлорида
- 4) обезболивание

317. ***ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) промыть желудок через зонд
- 2) сделать очистительную клизму
- 3) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд

8.2. 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. Первичная медико-санитарная помощь населению: нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи в современных условиях. Формы и условия оказания.
7. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
9. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
10. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
11. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
12. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
13. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
14. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
15. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
16. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом. Способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
17. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
18. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
19. Профилактика неинфекционных заболеваний: цели, задачи, направления профессиональной деятельности медицинской сестры.
20. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
21. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.
22. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.
23. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
24. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
25. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам
26. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
27. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. Мероприятия по профилактике.
28. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
29. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
30. Организация урологической помощи. Нормативно-правовые документы, регламентирующие работу урологических отделений.

31. Функциональные обязанности медсестры урологического отделения.
32. Физические и химические свойства мочи.
33. Количественные изменения мочи. Виды, возможные причины.
34. Качественные изменения мочи. Виды, возможные причины.
35. Изменения эякулята. Виды, возможные причины. Значение этих изменений в мужском бесплодии.
36. Нарушения мочеиспускания. Виды, возможные причины.
37. Методы исследования функционального состояния нижних мочевых путей (цистоманометрия, урофлоуметрия): показания, противопоказания, подготовка пациентов.
38. Происхождение, локализация и иррадиация болей при заболеваниях в урологии.
39. Аномалии почек. Виды, клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры при подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
40. Аномалии мочеточников. Виды, клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
41. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Виды, клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
42. Аномалии мужских половых органов. Виды, клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
43. Энурез. Этиология. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
44. Нефроптоз. Определение, причины. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям.
45. Острый пиелонефрит. Определение, этиология, классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Осложнения. Особенности сестринского ухода.
46. Хронический пиелонефрит. Определение, этиология, классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
47. Пиелонефрит беременных. Этиология, классификация. Особенности клинической картины. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
48. Циститы. Определение, этиология, классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
49. Уретриты. Определение, этиология, классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
50. Простатиты. Определение, этиология, классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
51. Орхит и эпидидимит. Определение, этиология. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
52. Туберкулез мочеполовых органов. Особенности клинической картины и диагностики. Принципы лечения. Особенности сестринского ухода.
53. Нефрогенная артериальная гипертензия. Классификация, клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
54. Варикоцеле. Определение, этиология. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
55. Мочекаменная болезнь. Предрасполагающие факторы. Стадии заболевания. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Особенности диеты в зависимости от вида камней.
56. Почечная колика. Этиология, клинические признаки. Принципы диагностики. Особенности сестринского ухода.
57. Клинические признаки камня мочевого пузыря. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
58. Экстракция камней мочеточников. Подготовка пациентов к операции и особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде.

59. Острая задержка мочеиспускания. Этиология, принципы диагностики. Особенности сестринского ухода.
60. Гематурия. Этиология. Принципы диагностики, определение источника и уровня кровотечения. Особенности сестринского ухода.
61. Анурия. Этиология, принципы диагностики. Особенности сестринского ухода.
62. Острая почечная недостаточность. Определение, этиология, клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
63. Хроническая почечная недостаточность. Определение, этиология. Клиническая картина, стадии. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
64. Гидронефроз. Определение, этиология. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
65. Травматические повреждения почек. Виды. Клинические проявления. Первая помощь, особенности транспортировки при повреждении почки, мочеточника. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
66. Вне- и внутрибрюшинные разрывы мочевого пузыря. Причины, клинические проявления. Первая помощь, особенности транспортировки при повреждении мочевого пузыря, уретры. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
67. Опухоли мочеполовой системы. Возможные клинические проявления. Принципы диагностики. Особенности сестринского ухода.
68. Доброкачественная гипертрофия предстательной железы. Предрасполагающие факторы. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
69. Рак предстательной железы. Предрасполагающие факторы. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
70. Рак почки. Предрасполагающие факторы. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского ухода.
71. Терминальная стадия почечной недостаточности. Клинические признаки. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода.
72. Трансплантация почек. Показания и противопоказания. Ранние и поздние осложнения после трансплантации, принципы их лечения. Роль медсестры в реабилитации пациентов.
73. Особенности операций на мочеполовых органах. Методы дренирования почек и мочевого пузыря.
74. Особенности предоперационной подготовки урологических пациентов.
75. Особенности сестринского ухода за урологическими пациентами в послеоперационном периоде.
76. Особенности питания, потребления жидкости в послеоперационный период.
77. Особенности сестринского ухода за эпицистостомой до формирования свища и после его формирования.
78. Геронтологические аспекты у урологических пациентов. Особенности предоперационной подготовки и ухода после операции.
79. Предоперационная противомикробная терапия у пациентов с мочевой инфекцией.
80. Социальная реабилитация пациентов с урологической патологией.
81. Значение антибактериальной и инфузионной терапией в послеоперационном периоде.
82. Нормализация деятельности кишечника и мочеиспускания в послеоперационный период.
83. Отделение гемодиализа. Общие понятия о гемодиализе и перитонеальном диализе. Показания и противопоказания к гемодиализу. Признаки уремии.
84. Психологические проблемы, связанные с почечной недостаточностью и диализом. Подготовка пациента к гемодиализу. Оптимальная длительность и частота гемодиализа.
85. Подготовка сосудистого доступа. Особенности пункции фистульных вен и ухода за ними. Контроль состояния пациента.
86. Основные осложнения гемодиализа: тромбоз аппарата, прорыв мембраны, пирогенная реакция, нарушения водного баланса. Причины. Профилактика.

87. Осложнения гемодиализа: артериальная гипотензия, мышечные судороги, тошнота и рвота, инфекционные заболевания, гипоосмолярный диализный синдром, диализная деменция. Причины. Профилактика.
88. Сердечно-сосудистые осложнения при проведении гемодиализа. Их причина, профилактика и лечение.
89. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в отделении гемодиализа.
90. Приготовление и состав диализирующей жидкости. Методы контроля состава диализирующей жидкости. Влияние жесткости водопроводной воды на состав диализирующей жидкости и ход диализа. Контроль температуры и скорости протекания диализирующей жидкости.
91. Принцип действия аппаратов гемодиализа. Устройство основных типов диализаторов: пластинчатые, катушечные и капиллярные. Методы стерилизации и подготовки диализаторов к работе.
92. Контроль работы основных функциональных узлов аппарата «искусственная почка»: нагревателя, мотора для ультрафильтрации, датчиков трансмембранного давления, флоуметра.
93. Методики подключения диализного аппарата к сосудам пациента. Синтетические наружные артерио-венозные шунты и подкожные артериовенозные фистулы.
94. Методы пользования шунтами и фистулами. Осложнения при применении шунтов и фистул. Профилактика. Уход.
95. Методика применения гепарина и контроль свертываемости крови во время гемодиализа. Лабораторный контроль при проведении гемодиализа.
96. Организация питания пациентов, находящихся на программном гемодиализе.
97. Медикаментозное лечение пациентов, находящихся на программном гемодиализе.
98. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
99. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
100. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
101. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
102. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
103. Медицинская помощь в неотложной форме специалиста со средним медицинским образованием при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

8.3. Перечень практических умений

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Постановка согревающего компресса.
9. Применение грелки.
10. Применение пузыря со льдом.
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.
12. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.

13. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
14. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
15. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
16. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
17. Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинского инструментария.
18. Сбор и утилизация медицинских отходов.
19. Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий.
20. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
21. Безопасное перемещение пациента в постели.
22. Пользование функциональной кровати.
23. Смена нательного и постельного белья.
24. Гигиенические мероприятия в постели.
25. Оказание помощи пациенту при рвоте.
26. Профилактика пролежней у пациента, находящегося на постельном режиме.
27. Уход за назогастральным зондом.
28. Подача судна и мочеприемника.
29. Постановка очистительной, масляной, гипертонической клизм.
30. Постановка газоотводной трубки.
31. Катетеризация мочевого пузыря женщины.
32. Катетеризация мочевого пузыря мужчины.
33. Промывание мочевого пузыря через эпицистостому
34. Промывание почки через «циркулярную» нефростому.
35. Промывание почки через «концевую» нефростому.
36. Уход за мочевым катетером.
37. Уход за катетером Фоллея.
38. Уход за катетером Пещера.
39. Уход за катетером Малекота.
40. Подключение диализного аппарата к пациенту.
41. Уход за аппаратом «искусственная почка».
42. Уход за фистульными венами и шунтами.
43. Взятие мазка из зева и носа.
44. Постановка внутрикожной инъекции.
45. Постановка подкожной инъекции.
46. Постановка внутримышечной инъекции.
47. Постановка внутривенной инъекции.
48. Забор крови из вены при помощи закрытых вакуумных систем.
49. Постановка периферического венозного катетера.
50. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
51. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
52. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.
53. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

