

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

УТВЕРЖДАЮ

заведующий учебной частью

— Т. В. Евсеева

«25» ноября 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в гастроэнтерологии»

специальность «Сестринское дело»

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

144 ЗЕТ

2021

Рассмотрено на заседании
Метод. совета
Протокол № 3
от «25» ноября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в гастроэнтерологии»

специальность «Сестринское дело»

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

2021

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ахмедов В.А.	заведующий кафедрой медицинской реабилитации ДПО д.м.н, профессор	ФГБОУ ВО ОмГМУ
2.	Проценко Т.И.	методист	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АНД	Автоматический наружный дефибрилятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ГЭРБ	гастроэзофлюксная болезнь
ДОТ	дистанционные образовательные технологии
ДПП	дополнительная профессиональная программа
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИА	итоговая аттестация
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСР	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОК	общие компетенции
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ПА	промежуточная аттестация
ПВК	периферический венозный катетер
ПК	профессиональные компетенции
РФ	Российская Федерация
СДО	система дистанционного обучения
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовые функции
УЗИ	ультразвуковое исследование
УМ	учебный модуль
ФЗ	Федеральный Закон
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЭО	электронное обучение

СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	16
3.	Календарный учебный график	20
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	21
5.	Перечень методических материалов	23
6.	Рабочие программы учебных модулей	24
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	25
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	45
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	70
8.	Оценочные материалы	77

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 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».
4. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
5. Приказ 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».
6. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
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 научностью трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность 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» пациентам с гастроэнтерологическими заболеваниями:

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

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)
По окончании освоения дополнительной профессиональной программы
обучающийся должен знать и уметь:**

ТФ/ПК	Умения	Знания
A/01.5 / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту; – кормление тяжелобольного 	<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 по профилю

	<p>пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</p> <ul style="list-style-type: none"> – установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; – введение питательных смесей через рот (сипинг); – хранение питательных смесей; – зондирование желудка, промывание желудка; – оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; – осуществление ухода за интестинальным зондом; – оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; – осуществление ухода за дренажом; – 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 внутрикожно, внутримышечно, внутривенно; – катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; 	<p>«гастроэнтерология»;</p> <p>– технологии выполнения медицинских 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;</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</p>
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – непрерывное введение внутривенное лекарственных препаратов; – внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – осуществление ухода за сосудистым катетером – выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), 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), осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; 	<ul style="list-style-type: none"> терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих 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;
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
--	--	--

	<p>симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). 	
A/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; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<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 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

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

	<ul style="list-style-type: none"> –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>потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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;
A/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; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
A/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 	<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

	<p>человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. 	<p>человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<p>– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p>	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;</p>
ОК 2.	<p>– понимать общечеловеческие и</p>	<p>– общечеловеческие и</p>

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

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2.

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
1	Контроль исходного уровня знаний.			1				1	
УМ 01	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					2		2	
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3	
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3	

1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	1							1
1.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2			2				4
1.01.10	Болезнь, вызванная ВИЧ: эпидемиология и профилактика	2			2				4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>								
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*			8
1.02.02	Междисциплинарный тренинг "Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций"	1				2*			3
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при остройх 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
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>								
2.01.02	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2		2
2.01.03	Технологии инвазивных вмешательств	1				4*			5
2.01.04	Технологии сестринского ухода	1				4*			5
<i>Раздел 2</i>	<i>Гастроэнтерология как раздел медицины.</i>								
2.03.01	Организация деятельности гастроэнтерологической службы в РФ в современных условиях. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями по		4						4

	профилю «гастроэнтерология».						
2.03.02	Анатомия и физиология пищеварительной системы. Возрастные особенности.		2				2
2.03.03	Питание и оценка характера питания. Принципы диеты при гастроэнтерологических заболеваниях.		2		2*	2	6
2.03.04	Синдромы в гастроэнтерологии: определение понятия, причины, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и сестринского ухода.		2		4		6
2.03.05	Инструментальные и лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.		2		4*		6
<i>Раздел 3</i>	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология»</i>						
2.03.01	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях пищевода.			2	2		4
2.03.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки			4	4*		8
2.03.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях поджелудочной железы.			2	2*	2	6
2.03.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях тонкой и толстой кишки			2	2*		4
2.03.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желчевыводящих путей.		2	2	2*	2	8
2.03.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гепатитах		2	2	2*		6
2.03.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при циррозе, абсцессе, кистах печени		2	4	2*		8

2.03.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при паразитозах желудочно-кишечного тракта			2	2*		4	
2.03.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при новообразованиях органов желудочно-кишечного тракта			2	2*		4	
ПА	Промежуточная аттестация		1				1	
ИА	Итоговая аттестация		2				2	
	ИТОГО	18	18	16	30	50	12	144

* занятия с применением симуляционных технологий

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно	очно				
		1	2	3	4		
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний		1			1	
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	16	35	1		52	
3	УМ 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях»	20		35	33	88	
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 гастроэнтерологии» 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 профессиональных 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 современным 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 педагогических кадров, имеющих высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого раздела (темы) УМ. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

4.16. Материально-техническое, информационное обеспечение профессиональных модулей изложено в соответствующих программах профессиональных модулей.

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. Первейева, 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.

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

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

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

Трудоемкость освоения: 52 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 гастроэнтерологии».

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

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

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

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

A/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

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

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

Таблица 1

ТФ/ПК	Умения	Знания
A/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)	<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

	<p>инструментами, биологическими материалами;</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</p>	<p>пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
A/03.5 / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию	<p>– проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</p> <p>– проводить индивидуальное (групповое) профилактическое</p>	<p>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи,</p>

	<p>здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>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; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
A/04.5 / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала	в	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

		<ul style="list-style-type: none"> – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
A/06.5 / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти; – 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 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 1**
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		Электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 01	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								
Раздел 1	<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	2	

1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности						2	2
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3
1.01.07	Санитарно – гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	1						1
1.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2			2			4
1.01.10	Болезнь, вызванная ВИЧ: эпидемиология и профилактика	2			2			4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*		8
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	1				2*		3
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		16		4	16	12	4	52

*практическое занятие с применением технологии 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.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p>	OK 2	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования</p> <p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его</p>	OK 2	ПА ИА

		<p>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>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	TK PA IA

1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	Самостоятельная работа <i>Вид деятельности:</i> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов. 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	Самостоятельная работа <i>Вид деятельности:</i> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов 1. Законодательство РФ об охране здоровья граждан. 2. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование. 3. Использование медицинских информационных систем. 4. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	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 профилактики ИСМП. 2. Эпидемиологический процесс ИСМП. 3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>4. Артификальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>5. Профилактика ИСМП.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p>		
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации.</p> <p>2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p>	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <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.</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>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, трихomonоз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</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>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА
1.01.10	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<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</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>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>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</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>		
--	--	--	--	--

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> <p>1. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>2. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>5. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>6. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
---------	---	---	--------------	----------------

		<p>7. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>8. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>9. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p>		
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>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<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>		
1.02.03	<p>Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля</p>	<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> <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>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая,</p>	<p>ПК 6 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.		
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, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме.</p> <p>Практическое занятие</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</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>	ПК 6 OK 2	ТК ПА ИА

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)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б»	Средства контроля остатков моющего раствора	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Средства индивидуальной защиты	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Дезинфицирующие средства	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества

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

4.2. Информационное обеспечение Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. 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 особие / 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», обзор обновленных рекомендаций, перевод на русский язык, 2020.

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора
https://rosпотребnadzor.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.ру>
7. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
8. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Трудоемкость освоения: 88 академических часов

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

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

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

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

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

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

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

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

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций / ТФ**

Таблица 1

ТФ/ПК	Умения	Знания
A/01.5 / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none">– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;– выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:– кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;– установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;– введение питательных смесей через рот (сипинг);– хранение питательных смесей;– зондирование желудка, промывание желудка;– оказание пособия при оростомах,	<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 по профилю «гастроэнтерология»;– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;– диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного

	<p>эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление ухода за интестинальным зондом; – оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; – осуществление ухода за дренажом; – применение грелки, пузыря со льдом; – наложение компресса; – оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – постановка очистительной клизмы; – постановка газоотводной трубы; – 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 внутрикожно, 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 – 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>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> <ul style="list-style-type: none"> – клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса; – основы профилактики послеоперационных осложнений; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
--	--	---

	<p>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 лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при 	<p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>– правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</p> <p>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).</p>
--	---	--

	<p>выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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). 	
A/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; 	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <p>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p>

	<p>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</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>
A/03.5 / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<p>– проводить разъяснительные беседы на 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,</p>	<p>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни человека;</p> <p>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья;</p> <p>– методы профилактики</p>

	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>–проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	<p>неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры</p>
A/04.5 / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала	<p>в</p> <p>–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<p>–применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p>	<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	<p>–понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>–применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>–стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</p> <p>–применять командный стиль работы.</p>	<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, СЕСТРИСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		Электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа		
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях								
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>								
2.01.02	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2	2	
2.01.03	Технологии инвазивных вмешательств	1				4*		5	
2.01.04	Технологии сестринского ухода	1				4*		5	
<i>Раздел 2</i>	<i>Гастроэнтерология как раздел медицины.</i>								
2.03.01	Организация деятельности гастроэнтерологической службы в РФ в современных условиях. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология».		4					4	
2.03.02	Анатомия и физиология пищеварительной системы. Возрастные особенности.		2					2	
2.03.03	Питание и оценка характера питания. Принципы диеты при гастроэнтерологических заболеваниях.		2			2*	2	6	
2.03.04	Синдромы в гастроэнтерологии: определение понятия, причины, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и сестринского ухода.		2			4		6	
2.03.05	Инструментальные и лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.		2			4*		6	

<i>Раздел 3</i>	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология»</i>						
2.03.01	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях пищевода.			2		2	4
2.03.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки			4	4*		8
2.03.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях поджелудочной железы.			2		2*	2 6
2.03.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях тонкой и толстой кишки			2		2*	4
2.03.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желчевыводящих путей.		2	2		2*	2 8
2.03.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гепатитах		2		2	2*	6
2.03.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при циррозе, абсцессе, кистах печени		2		4	2*	8
2.03.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при паразитозах желудочно-кишечного тракта				2	2*	4
2.03.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при новообразованиях органов желудочно-кишечного тракта				2	2*	4
ИТОГО		2	18	8	14	38	8

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов.</p> <p>1. Технологии простых медицинских услуг функционального обследования пациента.</p> <p>2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении.</p> <p>3. Оценка интенсивности и характера боли.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>– Технологии выполнения инвазивных вмешательств, особенности выполнения с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.01.03	Технологии сестринского ухода	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения</p>	ПК 1 ПК 2	ТК ПА

		<p>технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента»</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>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</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 	ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ИА
--	--	--	------------------------------	----

Раздел 2. Общие вопросы патологии органов пищеварения

2.02.01	Организация деятельности гастроэнтерологической службы в РФ в современных	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения 1. Организация гастроэнтерологической службы в Российской Федерации и регионе: цели, задачи, функции, структура.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1	ПА ИА
---------	---	--	------------------------------	----------

	условиях. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология»	<p>2. Организация деятельности кабинета врача гастроэнтеролога: направления деятельности, функции, структура и штатная численность, оснащение.</p> <p>3. Участие медицинской сестры в оказании консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с гастроэнтерологическими заболеваниями.</p> <p>4. Участие медицинской сестры в проведении диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с гастроэнтерологическими заболеваниями;</p> <p>5. Проведение мероприятий по первичной и вторичной профилактике развития гастроэнтерологических заболеваний.</p> <p>6. Разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения: (школы здоровья и др).</p> <p>7. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров.</p> <p>8. Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам гастроэнтерологического дневного стационара.</p>	OK 2	
2.02.02	Анатомия и физиология пищеварительной системы. Возрастные особенности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Желудочно-кишечный тракт: строение, физиологические процессы, состав секрета пищеварительных желез.</p> <p>2. Возрастные особенности строения органов желудочно-кишечного тракта.</p> <p>3. Изменение состава и свойств секретов пищеварительных желез при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p>	OK 2 ПК 1 ПК 4	ПА ИА
2.02.03	Питание и оценка характера питания. Принципы диеты при гастроэнтерологических заболеваниях.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Основные принципы питания.</p> <p>2. Нарушения питания: недостаточное и неправильное питание, нервная анорексия, нервная булемия, ожирение.</p> <p>3. Искусственное энтеральное и парентеральное питание: понятие,</p>	OK 2 ПК 1 ПК 4	ТК ПА ИА

		<p>показания, противопоказания.</p> <p>4. Диетические рекомендации при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов с заболеваниями гастроэнтерологического профиля; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов. <p>2. Симуляционный тренинг «Обучение пациентов составлению меню, согласно принципам диетического питания»</p>		
2.02.04	Синдромы в гастроэнтерологии: определение понятия, причины, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и сестринского ухода.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Синдром боли в животе: определение понятия, причины возникновения, локализация, клиническая картина, направления обследования и принципы лечения.</p> <p>2. Тошнота и рвота: определение понятия, причины возникновения, виды, клиническая картина, направления обследования и принципы лечения.</p> <p>3. Диарея: определение понятия, причины возникновения, механизм развития, клиническая картина, направления обследования и принципы лечения.</p> <p>4. Желудочно-кишечные кровотечения: определение понятия, причины возникновения, клиническая картина, направления обследования и принципы лечения.</p> <p>5. Биохимические печеночные синдромы (цитолиз, холестаз, асцит и спонтанный бактериальный перитонит): определение понятия, причины возникновения, клиническая картина, направления обследования и принципы лечения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов с заболеваниями гастроэнтерологического профиля; - составление плана сестринского ухода по решению проблем пациентов. 		
2.02.05	Инструментальные и лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внутрижелудочная и внутрипищеводная рН-метрия: цели, показания и противопоказания, подготовка пациента, методика проведения и последующий уход. 2. Исследование асцитической жидкости: цели, показания и противопоказания, подготовка пациента, методика проведения и последующий уход. 3. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: основные методы, подготовка пациента, общие принципы выполнения. 4. Эндоскопическое исследование органов брюшной полости: цели, показания и противопоказания, подготовка пациента, методика проведения и последующий уход. 5. Рентгенологические исследования органов брюшной полости: цели, показания и противопоказания, подготовка пациента, методика проведения и последующий уход. 6. Компьютерная томография брюшной полости: цели, показания и противопоказания, подготовка пациента, методика проведения и последующий уход. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционные тренинги технических навыков: «Подготовка пациентов к внутрижелудочной и внутрипищеводной рН-метрии», «Подготовка пациентов к исследованию асцитической жидкости», «Подготовка пациентов к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости», «Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования органов брюшной полости», «Подготовка</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		пациентов к рентгенологическим методам исследования органов брюшной полости», «Подготовка пациентов к компьютерной томографии брюшной полости».		
<i>Раздел 3</i>	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология»</i>			
2.03.01	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях пищевода.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Заболевания пищевода (функциональные расстройства, острый и хронический эзофагиты, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, дивертикулы пищевода, структуры пищевода, ГЭРБ): определение, распространенность, причины, факторы риска, основные клинические проявления, принципы диагностики, лечения и реабилитации).</p> <p>2. Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляций сестринского ухода при заболеваниях пищевода.</p> <p>3. Профилактика заболеваний пищевода и обострений хронических заболеваний пищевода.</p> <p>4. Организация диспансерного наблюдения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях пищевода».</p> <p>2. Составление плана мероприятий профилактики обострений хронических заболеваний пищевода.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
2.03.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Синдром функциональной диспепсии: понятие, распространенность, эпидемиология, причины возникновения, клинические проявления, факторы риска, принципы диагностики, лечения, реабилитации. Технологии сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>2. Хронический гастрит: эпидемиология, распространенность, эпидемиология, причины возникновения, клинические проявления, факторы риска, принципы диагностики, лечения, реабилитации.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>Профилактика заболевания. Технологии сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: эпидемиология, распространенность, причины возникновения, клинические проявления, факторы риска, принципы диагностики, лечения, реабилитации.</p> <p>Профилактика заболевания. Технологии сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки» Тренинг технических навыков «Кормление тяжелобольного из ложки и поильника», «Кормление через гастростому», «Пособие при гастростоме», «Проведение инфузионной терапии». 		
2.03.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях поджелудочной железы.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Острый панкреатит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Особенности течения панкреатитов в пожилом и старческом возрасте. Технологии сестринского ухода. Хронический панкреатит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода. Рак поджелудочной железы: определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, причины развития, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Диспансеризация и реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях поджелудочной железы» 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>2. Тренинг технических навыков «Кормление тяжелобольного через зонд», «Уход за назогастральным зондом», «Парентеральное питание тяжелобольного», «Проведение инфузионной терапии», «Выполнение технологии внутивенного, внутримышечного введения лекарственного препарата».</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий</p>		
2.03.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях тонкой и толстой кишки	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Синдром раздраженного кишечника: определение, причины, фактора риска, основные клинические проявления, принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода.</p> <p>2. Дивертикулярная болезнь: определение, причины, фактора риска, основные клинические проявления, принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода.</p> <p>3. Неспецифический язвенный колит: определение, причины, фактора риска, основные клинические проявления, принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода.</p> <p>4. Болезнь Крона: определение, причины, фактора риска, основные клинические проявления, принципы диагностики и лечения, реабилитация пациентов. Технологии сестринского ухода.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях тонкой и толстой кишки»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Пособие при дефекации тяжелобольного», «Постановка очистительной клизмы», «Выполнение технологии под кожного введения лекарственного препарата», «Пособие при илеостоме», «Пособие при стомах толстого кишечника».</p> <p>3. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		«Подготовка пациента к эндоскопии кишечника»		
2.03.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желчевыводящих путей.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Постхолецистэктомический синдром: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления этих заболеваний, их осложнения.</p> <p>2. Принципы диагностики лечения постхолецистэктомического синдрома.</p> <p>3. Диетическое питание при заболеваниях желчевыводящих путей.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Дискинезии желчевыводящих путей: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Особенности сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>2. Желчнокаменная болезнь: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Особенности сестринского ухода.</p> <p>3. Острый холецистит, бактериальный холангит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Особенности сестринского ухода.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях желчевыводящих путей»</p> <p>2. Тренинг технических навыков «Медицинская помощь в неотложной форме при приступе острого холецистита», «Постановка пузыря со льдом», «Оказание помощь при рвоте».</p> <p>3. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Подготовка пациента к инструментальным исследованиям желчного</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		пузыря и желчевыводящих путей»		
2.03.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гепатитах	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Классификация вирусных гепатитов. 2. Диетическое питание при гепатитах 3. Методы профилактики вирусных гепатитов.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Хронические гепатиты (вирусные, аутоиммунный, токсические): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, принципы диагностики, лечения. Особенности сестринского ухода. 2. Алкогольная болезнь печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, принципы диагностики, лечения. Особенности сестринского ухода. 3. Особенности медицинской реабилитации и наблюдения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при гепатитах» 2. Тренинг технических навыков «Профилактические и противоэпидемические мероприятия в отношении источника», «Мероприятия в очаге с контактными лицами, носителями», «Профилактические мероприятия в очаге инфекции». 3. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Психологическая поддержка пациента, родственников»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
2.03.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при циррозе, абсцессе, кистах печени	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p>1. Медицинская реабилитация и диспансерное наблюдение пациентов с циррозом, абсцессом, кистами печени</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Абсцесс печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения,</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<p>профилактики. Особенности сестринского ухода.</p> <p>2. Кисты печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Особенности сестринского ухода</p> <p>3. Цирроз печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Особенности сестринского ухода.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка пациента к лабораторным методам исследования; - подготовка пациента к УЗИ. <p>2. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария с участием «стандартизированного» пациента по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Сестринский уход за пациентом с циррозом печени»; - «Сестринский уход за пациентом с абсцессом печени»; - «Сестринский уход за пациентом с кистами печени»; - «Психологическая поддержка пациента, родственников». 		
2.03.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при паразитозах желудочно-кишечного тракта	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Паразитозы желудочно-кишечного тракта (анкилостомидозы, аскаридоз, энтеробиоз, гименолепидоз, дифиллоботриоз, тениаринхоз, трихоцефалез, тениоз, лямблиоз, описторхоз): виды, определение.</p> <p>2. Причины, факторы риска.</p> <p>3. Основные клинические проявления, осложнения.</p> <p>4. Принципы диагностики, лечения, профилактики.</p> <p>5. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами при паразитозах желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка пациента к лабораторным методам исследования; - подготовка пациента к инструментальным методам исследования. 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA

		<p>2. Симуляционный тренинг технических навыков: «Взятие кала на бактериологическое исследование», «Техника проведения дуоденального зондирования», «Профилактические и противоэпидемические мероприятия в отношении источника», «Мероприятия в очаге с контактными лицами, носителями», «Профилактические мероприятия в очаге инфекции».</p> <p>3. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Психологическая поддержка пациента, родственников»</p>		
2.03.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при новообразованиях органов желудочно-кишечного тракта	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Онкологические заболевания органов пищеварения (рак пищевода, желудка, поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей, печени, кишечника, колоректальный рак).</p> <p>2. Определение, этиология, факторы риска, основные клинические проявления.</p> <p>3. Принципы диагностики, лечения, современные возможности хирургического лечения. Прогноз различных форм опухолей.</p> <p>4. Особенности сестринского ухода за инкурабельными пациентами.</p> <p>5. Лечебное питание.</p> <p>6. Медицинская реабилитация и диспансерное наблюдение.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при новообразованиях органов желудочно-кишечного тракта»</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков: «Оценка интенсивности боли», «Пособие при илеостоме», «Пособие при стомах толстого кишечника», «Пособие при гастостомах»</p> <p>3. Симуляционный тренинг с участием стандартизированного пациента «Психологическая поддержка пациента, родственников»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
**УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ 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)	Фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки GeneralDoctor
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Одноразовые клизменные наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны	Марлевые салфетки, шарики	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы.
Экран	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	Улучшенный полуфункциональный манекен для обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а также зондированию и катетеризации полостей, парентеральным

				манипуляциям и инъекциям.
	Средства малой механизации	Пипетки	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а также зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом (зондирование и катетеризация полостей, парентеральные манипуляции, инъекции).
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры	Одноразовые полотенца для рук	Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур.
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха		
	Штатив для инфузионных систем	Лотки: полимерные, почкообразные		
	Диспенсер для полотенец	Термометр медицинский		
	Медицинская кушетка	Тонометр		
		Стерильная пробирка с петлей		
		Желудочные и дуоденальные зонды		
		Ведро педальное для отходов		

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. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 865 с.
3. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова, Л.Ю. Игнатюк, 2019. - 768 с.
4. 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.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
3. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
4. <https://academic.ru/> Словари и энциклопедии
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.ру>
7. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

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

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

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

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

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

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

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

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

ТФ / ПК	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
A/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<p>1. Соблюдение прав пациента;</p> <p>2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования;</p> <p>3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности реабилитационном (восстановительном) уходе;</p> <p>4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода;</p> <p>5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам</p> <p>6. Рациональность планирования сестринского ухода;</p> <p>7. Правильность осуществления контроля боли;</p> <p>8. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода;</p> <p>9. Качество оформления медицинской документации</p> <p>10. Соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>11. Соблюдение правил хранения, учета,</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям – планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи; – осуществление контроля боли соответственно шкале оценки боли; – соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации – соблюдение санитарно-противоэпидемического 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>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>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</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<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 безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	<p>1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике;</p> <p>2. Правильность направления пациентов на диспансеризацию по скрининг программе;</p> <p>3. Точность оценки результатов медицинского профилактического</p>	<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 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>осмотра и диспансеризации;</p> <p>4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.</p>	<p>профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	
A/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе</p>	<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
A/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре</p> <p>2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР</p> <p>3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС</p> <p>4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших</p> <p>5. Проявление командных качеств</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре - эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; - соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний - проведение медицинской 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации

		<p>сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия 	
ОК Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	1.	<p>1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода;</p> <p>2. Соотносимость показателей результата с эталонами.</p> <p>3. Применение современных медицинских изделий, технологий</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами
ОК Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	2.	<p>1. Понимание общечеловеческих профессиональных ценностей.</p> <p>2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента</p> <p>3. Использование принципов командного взаимодействия</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2. Шкала оценки освоения компетенции

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

	<ul style="list-style-type: none"> – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1. Перечень теоретических вопросов

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. 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. Диспансеризация населения: нормативно-правовое обеспечение, цели, задачи, порядок и организация проведения.
21. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
22. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред.
23. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.

24. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
25. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
26. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам;
27. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
28. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. Мероприятия по профилактике.
29. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
30. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
31. Организация гастроэнтерологической службы в РФ, в Омской области.
32. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология».
33. Организация работы медицинской сестры гастроэнтерологического отделения/кабинета. Функциональные обязанности среднего и младшего персонала гастроэнтерологического отделения/кабинета. Медицинская документация.
34. Лекарственное обеспечение гастроэнтерологического отделения/кабинета. Учет, хранение и списание лекарственных препаратов (в том числе наркотических).
35. Диетотерапия. Принципы диеты при гастроэнтерологических заболеваниях.
36. Синдромы в гастроэнтерологии: понятие, причины, клинические проявления, принципы диагностики и сестринского ухода.
37. Острые эзофагиты: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
38. Хронические эзофагиты: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
39. Дивертикулы пищевода: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
40. Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
41. Функциональная желудочная диспепсия: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
42. Рефлюксгастрит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
43. Болезнь оперированного желудка: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
44. Острый гастрит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
45. Хронический гастриты: определение, причины, факторы риска, медицинская помощь, наблюдение, сестринский уход, роль *Helicobacter pylori* в развитии заболеваний желудка и 12-перстной кишки.
46. Канцеропревенция в гастроэнтерологии. Роль медицинской сестры в профилактике онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта.
47. Хронические дуодениты: определение, причины, факторы риска, принципы диагностики. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
48. Процедуры сестринского ухода при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки.
49. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.

50. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансерном наблюдении.
51. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Пенетрация, перфорация язвы. Клиническая картина. Тактика медицинской сестры.
52. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Стеноз привратника и луковицы 12-перстной кишки, желудочное кровотечение, малигнизация язвы. Клиническая картина. Тактика медицинской сестры.
53. Синдром раздраженного кишечника: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
54. Дивертикулярная болезнь кишечника: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
55. Запоры. Определение. Классификация. Причины развития, процедуры сестринского ухода.
56. Диарея. Определение. Классификация. Причины развития, процедуры сестринского ухода.
57. Неспецифический язвенный колит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
58. Болезнь Крона: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
59. Дискинезия желчевыводящих путей: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
60. Холециститы: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
61. Холангиты: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
62. Желчнокаменная болезнь: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
63. Постхолецистэктомический синдром: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
64. Хронические гепатиты: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
65. Алкогольная болезнь печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
66. Циррозы печени: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
67. Паразитозы желудочно-кишечного тракта (аскариз, энтеробиоз, гименолепидоз): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
68. Паразитозы желудочно-кишечного тракта (дифиллоботриоз, тениаринхоз): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
69. Паразитозы желудочно-кишечного тракта (альвеококкоз, эхинококкоз): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
70. Паразитозы желудочно-кишечного тракта (трихоцефалез, тениоз): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
71. Описторхоз. Краткие сведения о биологическом цикле гельминта и путях заражения. Определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления.
72. Описторхоз. Принципы диагностики, лечения, профилактики, процедуры сестринского ухода.
73. Острые и хронические панкреатиты: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.

74. Онкологические заболевания желудочно-кишечного тракта. Факторы риска. Роль медицинской сестры в ранней диагностике онкологических заболеваний органов пищеварения.
75. Онкологические заболевания желудочно-кишечного тракта, принципы диагностики, лечения, профилактики, процедуры сестринского ухода.
76. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
77. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
78. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
79. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
80. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
81. Медицинская помощь в неотложной форме специалиста со средним медицинским образованием при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острой аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

8.2. Перечень практических умений

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Постановка согревающего компресса.
9. Применение грелки.
10. Применение пузыря со льдом.
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.
12. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
13. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
14. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
15. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
16. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
17. Предстерилизационная очистка 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. Введение питательной смеси через зонд.
29. Подача судна и мочеприемника.
30. Постановка очистительной, масляной, гипертонической клизм.
31. Постановка газоотводной трубки.
32. Катетеризация мочевого пузыря.
33. Взятие мазка из зева и носа.

34. Постановка внутрикожной инъекции.
35. Постановка подкожной инъекции.
36. Постановка внутримышечной инъекции.
37. Постановка внутривенной инъекции.
38. Забор крови из вены при помощи закрытых вакуумных систем.
39. Постановка периферического венозного катетера.
40. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
41. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
42. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.
43. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

8.3.Задания в тестовой форме

1. ***СРЕДСТВА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВЫДЕЛЕНИЮ ЖЕЛЧИ
 - 1) холеретики
 - 2) антисекреторные
 - 3) ферменты
 - 4) анальгетики
2. *** ЖЕЛЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА
 - 1) алохол
 - 2) холензим
 - 3) никодим
 - 4) карсил
3. ***ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА
 - 1) грамм отрицательные бактерии
 - 2) протозойная инвазия
 - 3) глистная инвазия
 - 4) ионизирующие облучение
 - 5) курение
4. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНТЕРИТОМ
 - 1) частый жидкий стул
 - 2) боли по ходу кишечника
 - 3) похудание
 - 4) изжога
 - 5) рвота
5. ***ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА
 - 1) ферменты
 - 2) антибиотики
 - 3) спазмолитики
 - 4) анаболические стероиды
 - 5) антациды
6. ***ФУНКЦИИ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА В ОРГАНИЗМЕ
 - 1) защитная

- 2) ферментная
- 3) синтетическая
- 4) иммунная
- 5) кроветворная

7. ***ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

- 1) раздражительность
- 2) подавленное настроение
- 3) плаксивость
- 4) возбуждение

8. ***ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ- ЭТО

- 1) увеличение почек
- 2) увеличение поджелудочной железы
- 3) увеличение печени и селезёнки
- 4) увеличение печени

9. *** МЕТОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

- 1) УЗИ органов брюшной полости
- 2) биохимический анализ крови
- 3) исследование крови на маркёры вирусного гепатита
- 4) биопсия печени
- 5) цистоскопия

10. *** КОЛОНОСКОПИЯ - ЭТО

- 1) исследование пассажа контрастного вещества по кишечнику при введении его с клизмой
- 2) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки
- 3) исследование пассажа контрастного вещества по кишечнику при введении его через рот
- 4) осмотр слизистой оболочки всего толстого кишечника

11. *** БОЛЕЗНЬ КРОНА- ЭТО

- 1) удлинение толстого кишечника
- 2) врожденное расширение диаметра толстой кишки
- 3) приобретенное расширение диаметра толстой кишки
- 4) воспалительное гранулематозно-язвенное поражение кишечника

12. *** РЕКТОРМОНОСКОПИЯ- ЭТО

- 1) исследование пассажа контрастного вещества по кишечнику при введении его с клизмой
- 2) осмотр слизистой оболочки всего толстого кишечника
- 3) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки
- 4) исследование пассажа контрастного вещества по кишечнику при введении его через рот

13. ***В ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ферменты
- 2) глюкокортикоиды
- 3) гепатопротекторы

14. ***БОЛИ ПРИ ГЕПАТИТАХ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в эпигастральной области
- 2) по ходу кишечника
- 3) в окологрудинной области
- 4) в правом подреберье

15. ***ПРИЧИНЫ ВОЗНИКОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

- 1) вирусы гепатита С, В, Д
- 2) приём алкоголя
- 3) приём ряда лекарственных препаратов
- 4) корь, краснуха

16. ***ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ - ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 3 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

17. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

- 1) боли в правом подреберье
- 2) желтуха
- 3) повышенная кровоточивость
- 4) повышение веса

18. *** ПРИЧИНЫ ВОЗНИКОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) H. pylori
- 2) стрессовые ситуации
- 3) нарушения характера и режима питания
- 4) вредные привычки
- 5) кишечные инфекции

19. ***КИСЛОТА, ВЫРАБАТЫВАЕМАЯ ПАРИЕТАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЖЕЛУДКА

- 1) соляная
- 2) серная
- 3) азотистая

20. ***ЯЗВЕННЫЙ ДЕФЕКТ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) ранитидина
- 2) алохола
- 3) аспирина
- 4) мезима

21. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) кровотечение
- 2) перфорация
- 3) пенетрация
- 4) стеноз выхода из желудка
- 5) малигнизация
- 6) отечный синдром

22. *** ГОЛОДНЫЕ, НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) язвы желудка
- 2) язвы 12- перстной кишки
- 3) хронического холецистита

23. ***РВОТА, ПРИНОСЯЩАЯ ОБЛЕГЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) язвенной болезни желудка
- 2) хронического панкреатита
- 3) гастроэзофагиальной рефлюксной болезни

24. *** ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) запоры
- 2) поносы

25. ***НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) ФГДС
- 2) УЗИ органов брюшной полости
- 3) исследование желудочного сока
- 4) рентгенологическое исследование ЖКТ

26. ***ЧАЩЕ ПЕРЕРОЖДАЮТСЯ В РАК ЯЗВЫ

- 1) желудка
- 2) двенадцатиперстной кишки

27. ***АМИЛОРЕЯ- ЭТО НАЛИЧИЕ В КАЛЕ

- 1) мышечных волокон
- 2) нейтральных жиров
- 3) крахмала

28. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ЦИРРОЗА

- 1) пенетрация
- 2) печеночная кома
- 3) кровотечение из вен пищевода
- 4) карцинома печени

29. *** СИМПТОМЫ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

- 1) тупые боли в эпигастральной области
- 2) кинжаловые боли в эпигастральной области
- 3) симптомы раздражения брюшины

30. ***ДЕ-НОЛ И ВЕНТЕР НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) утром и на ночь
- 2) через 30 минут после еды
- 3) за 30 минут до приёма пищи

31. *** СИМПТОМЫ ПРИ МАССИВНОМ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) нарастающая бледность кожных покровов
- 2) резкая слабость
- 3) кинжаловые боли в эпигастральной области
- 4) рвота «кофейной гущей»

32. *** АНТАЦИДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) натощак
- 2) сразу после еды
- 3) через 40-60 минут после еды

33. ***СИМПТОМЫ ОСТРОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) мелена, рвота «кофейной гущей»
- 2) усиление болей в эпигастрии
- 3) наличие алои крови в стуле
- 4) тошнота, горечь во рту

34. ***СИМПТОМЫ СКРЫТОГО ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) повышение АД
- 2) умеренная бледность кожных покровов
- 3) гипохромная анемия
- 4) положительная реакция Грегерсона
- 5) мелена

35. *** СТЕАТОРЕЯ- ЭТО НАЛИЧИЕ В КАЛЕ

- 1) мышечных волокон
- 2) крахмала
- 3) нейтрального жира

36. *** ПЕНЕТРАЦИЯ - ЭТО

- 1) перерождение в рак
- 2) расплавление стенки
- 3) распространение язвы за пределы стенки в близлежащие органы и ткани

37. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

- 1) постоянный характер болей
- 2) усиление тошноты, рвоты
- 3) повышение температуры до субфебрильных цифр
- 4) отсутствие эффекта от приёма антацидов
- 5) боли внизу живота

38. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОЗА ПРЕВРАТНИКА В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ

- 1) ощущение давления в эпигастрии после приёма пищи
- 2) снижение аппетита, тошнота
- 3) лихорадка
- 4) рвота, приносящая облегчение
- 5) похудание

39. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОЗА ПРЕВРАТНИКА В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ

- 1) постоянная боль
- 2) повышение массы тела
- 3) систематическая рвота
- 4) истощение
- 5) обезвоживание

40. ***ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА

- 1) рентгеноскопия желудка
- 2) ФГДС
- 3) исследование желудочного сока
- 4) УЗИ органов брюшной полости

41. ***ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ

- 1) изменение характера болей
- 2) снижение веса
- 3) увеличение лимфоузлов
- 4) увеличение веса

42. ***КРЕАТОРЕЯ- ЭТО НАЛИЧИЕ В КАЛЕ

- 1) крахмала
- 2) мышечных волокон
- 3) нейтрального жира

43. ***ПРОДУКТЫ, ОГРАНИЧИВАЕМЫЕ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) кисломолочные
- 2) жареные
- 3) варёное
- 4) копченные

44. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ

- 1) схваткообразные боли в подвздошных областях
- 2) тошнота
- 3) горечь во рту
- 4) запоры
- 5) тенезмы

45. ***КОПРОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СИНДРОМА БРОДИЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ

- 1) кал плохо смывается, креато-, стеаторея
- 2) ахоличный кал, много жирных кислот
- 3) пенистый кал резко кислой реакции, амилорея, наличие дрожжей
- 4) слизь, кишечный эпителий, иногда кровь

46. ***ПРИ НЕАТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ФГДС ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в полгода
- 3) 1 раз в 3 года

47. *** ГЭРБ - ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) верхней трети пищевода
- 2) средней трети пищевода
- 3) нижней трети пищевода

48. *** ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЭРБ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антисекреторные
- 2) антациды
- 3) прокинетики
- 4) НПВП

49. ***ПРИЧИНЫ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ

- 1) голодание.
- 2) сахарный диабет
- 3) лечение кортикоステроидами

50. ***ПИЩЕВОД БАРРЕТА – ЭТО ПРОЯВЛЕНИЕ
1) ГЭРБ
2) язвенной болезни
3) хронического панкреатита
51. ***ПРИ ГЭРБ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ
1) избегать употребления газированных напитков
2) последний приём пищи не позднее, чем за 2 часа до сна
3) спать с приподнятым головным концом
4) принимать горячие ванны
52. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЖЕЛУДКА
1) наследственная предрасположенность
2) сахарный диабет
3) вредные привычки (курение, алкоголь)
4) язвенная болезнь желудка
5) хронический атрофический гастрит
53. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА
1) снижение аппетита, отвращение к мясным продуктам
2) увеличения массы тела, повышения аппетита
3) опоясывающие боли
4) депрессия, апатия
54. ***НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА
1) ФГДС
2) ФГДС с биопсией
3) УЗИ органов брюшной полости
4) рентгенография желудка
55. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЭРБ
1) беременность
2) ожирение
3) энцефалопатия
4) курение
5) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
56. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГЭРБ
1) боли в правом подреберье
2) изжога
3) отрыжка
4) дисфагия
5) боли при прохождении пищи по пищеводу
57. ***ВНЕПИЩЕВОДНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГЭРБ
1) боли в горле
2) кашель, приступ удушья
3) лихорадка
4) боли в грудной клетке
58. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЭРБ
1) беременность

- 2) снижение веса
- 3) метеоризм
- 4) курение

59. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ГЭРБ

- 1) структура пищевода
- 2) пенетрация
- 3) кровотечение
- 4) adenокарцинома

60. *** ОСТРЫЙ ГАСТРИТ – ЭТО

- 1) острое воспаление слизистой оболочки желудка
- 2) воспаление желчного пузыря
- 3) воспаление поджелудочной железы

61. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ГАСТРИТА

- 1) тошнота, рвота
- 2) метеоризм
- 3) боли в эпигастрии
- 4) потеря аппетита
- 5) отрыжка

62. ***ПЕЧЕНОЧНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) массивного некроза клеток печени
- 2) нарушения микроциркуляции в печени с тромбообразованием
- 3) обширного фиброза
- 4) употребления большого количества жидкости

63. *** ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГАСТРИТА

- 1) антибиотики
- 2) обволакивающие
- 3) ферменты

64. *** ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1) желудка
- 2) 12- перстной кишки
- 3) пищевода
- 4) толстой кишки

65. *** ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА

- 1) вредные привычки
- 2) нерегулярное питание
- 3) переохлаждение
- 4) приём ряда лекарственных препаратов (салацилаты, глюкокортикоиды)
- 5) H. pylori

66. ***ДЛЯ АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) повышенная секреция
- 2) пониженная секреция

67. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА

- 1) изжога, тошнота

- 2) отрыжка тухлым, тошнота
3) «голодный», ночной характер болей
68. ***АТРОФИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ
1) у молодых людей
2) у лиц пожилого возраста
3) у детей
69. ***ПРИ АТРОФИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ФГДС ПРОВОДЯТ
1) 1 раз в год
2) 1 раз в 3 года
3) 1 раз в 6 месяцев
70. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГАСТРИТА Н. PYLORI АССОЦИИРОВАННОГО
1) частый жидкий стул
2) боли натощак, уменьшающиеся после приёма пищи, изжога
3) чувство дискомфорта в эпигастрии, отрыжка тухлым
71. *** ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА
1) исследование желудочного сока
2) рентгеноскопия желудка
3) ФГДС
72. *** МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ Н. PYLORI
1) иммунологический
2) морфологический
3) УЗИ брюшной полости
4) хелпил - тест
73. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ
1) ферментные препараты
2) антисекреторные
3) антибиотики
74. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕАТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ
1) ферменты
2) антисекреторные препараты
3) препараты, повышающие секрецию желудочного сока
75. ***СХЕМА ЭРРАДИКАЦИИ Н. PYLORI
1) Н-гистаминоблокатор + антибиотик + антацид
2) блокатор протоновой помпы + 2 антибиотика
3) антацид + ферментный препарат + антибиотик
76. ***ХРОНИЧЕСКИЙ АТРОФИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ
1) язвы желудка
2) хронического панкреатита
3) рака желудка
77. ***АНТИБИОТИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ Н. PYLORI
1) ампицилин + тетрациклин

- 2) кларитромицин + амоксицилин
- 3) метронидазол + пенициллин

78. *** ПРИЧИНЫ ВОЗНИКОВЕНИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) вирусные гепатиты
- 2) алкоголь
- 3) приём ряда лекарственных препаратов (метотрексат, тубазид)
- 4) болезни желчевыводящих путей
- 5) хронический дуоденит

79. *** ЦИРРОЗ – ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) желудка
- 2) поджелудочной железы
- 3) желчных путей
- 4) печени

80. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) чувство тяжести в правом подреберье
- 2) тошнота, вздутие живота
- 3) слабость, субфебрилитет
- 4) приступы удушья
- 5) желтуха, увеличение печени и селезёнки

81. *** ДЛЯ ЦИРРОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение трансаминаз, билирубина
- 2) снижение трансаминаз, билирубина

82. ***СИМПТОМЫ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) сосудистые звёздочки
- 2) пальмарная эритема
- 3) крапивница
- 4) рубиновые пятнышки

83. *** ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ – ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ

- 1) язвенной болезни
- 2) цирроза печени
- 3) хронического панкреатита

84. ***ДЛЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) асцит
- 2) отёчность нижних конечностей
- 3) боли в области сердца
- 4) варикозное расширение вен пищевода и кардиального отдела желудка

85. *** БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) ферменты
- 2) гепатопротекторы
- 3) снотворные

86. *** ПРИ АСЦИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) мочегонные
- 2) желчегонные

3) противовоспалительные

87. *** ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К МОЧЕГОННЫМ

- 1) верошпирон
- 2) фуросемид
- 3) эссенциале
- 4) гипотиазид

88. *** ПОКАЗАНИЯ К ПАРАЦЕНТЕЗУ

- 1) отсутствие эффекта от диуретиков
- 2) отек нижних конечностей
- 3) осложнение от терапии диуретиками
- 4) длительно существующий асцит

89. *** СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 1) прогрессирующее ослабление памяти
- 2) сменяющие друг друга эйфория и депрессия
- 3) двигательное беспокойство
- 4) слабоумие
- 5) дезориентация во времени и пространстве

90. *** ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ

- 1) секреция инсулина
- 2) производство желчи
- 3) синтез белков
- 4) дезинтоксикационная

91. *** ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ИЗ РАЦИОНА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) жирное
- 2) жаренное
- 3) ост्रое
- 4) продукты богатые клетчаткой
- 5) копчёности
- 6) алкоголь

92. *** ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) поджелудочной железы
- 2) желудка
- 3) желчного пузыря

93. *** В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) головку
- 2) тело
- 3) луковицу
- 4) хвост

94. *** ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ПРОДУЦИРУЕТ

- 1) желчь
- 2) желудочный сок
- 3) пищеварительные ферменты

95. *** ГОРМОН, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ

- 1) адреналин
- 2) инсулин

96. ***ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительный приём алкоголя
- 2) заболевания билиарной системы
- 3) H. pylori
- 4) паразитозы
- 5) приём токсических веществ

97. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

- 1) кисты поджелудочной железы
- 2) сахарный диабет
- 3) пенетрация
- 4) абсцесс поджелудочной железы

98. ***СИМПТОМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

- 1) боли в левом подреберье с иррадиацией в поясничную область
- 2) боли в эпигастрции схваткообразного характера
- 3) боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку

99. ***ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) запоры
- 2) поносы
- 3) горечь во рту
- 4) изжога

100. ***ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) повышение диастазы мочи
- 2) обнаружении H.pylori
- 3) повышение амилазы крови
- 4) данных УЗИ органов брюшной полости
- 5) компьютерной томографии органов брюшной полости

101. ***ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАЗНАЧАЮТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) ферментные
- 2) антисекреторные
- 3) гипотензивные
- 4) спазмолитики
- 5) средства, улучшающие кровоснабжение в поджелудочной железе

102. ***СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПРИСТУПА ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ

- 1) острые боли
- 2) запор
- 3) рвота
- 4) лихорадка
- 5) изжога

103. ***ДУОДЕНИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

- 1) желудка
- 2) желчного пузыря

- 3) печени
- 4) двенадцатиперстной кишки

104. ***ХРОНИЧЕСКИЙ ДУОДЕНИТ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) *H. pylori*
- 2) лямблии
- 3) вирусная инфекция
- 4) описторхоз

105. ***СИНДРОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДУОДЕНИТА

- 1) болевой
- 2) интоксикационный
- 3) диспепсический
- 4) астеноневротический

106. ***ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДУОДЕНИТЕ

- 1) рентгенологический
- 2) ФГДС
- 3) УЗИ органов брюшной полости

107. ***ЗАРАЖЕНИЕ ОПИСТОРХОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ РЕЧНОЙ РЫБЫ

- 1) сырой, мороженой (строганина)
- 2) запеченной более 40 мин
- 3) слабосоленой
- 4) недостаточно прожаренной

108. *** ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) поджелудочной железы
- 2) печени
- 3) желудка
- 4) желчного пузыря

109. *** БОЛИ ПРИ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) в левом подреберье
- 2) в правом подреберье
- 3) в эпигастринии

110. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ НЕКАЛЬКУЛЁЗНОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

- 1) изжога, рвота
- 2) горечь во рту, тошнота
- 3) вздутие живота, нарушения стула

111. *** ДИАГНОЗ НЕКАЛЬКУЛЁЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) данных ФГДС
- 2) данных копрограммы
- 3) данных УЗИ органов брюшной полости

112. ***УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) улучшения утилизации жиров в кишечнике
- 2) улучшения утилизации углеводов в кишечнике

3) растворения холестериновых конкрементов в желчном пузыре

113. ***ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) заболевание эндокринной системы
- 2) нарушение обмена билирубина
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) инфекции в билиарном тракте

114. *** ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) наличие камней в желчном пузыре
- 2) боли в правом подреберье
- 3) наличие «песка» в желчевыводящих путях

115. ***ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНAMI ОБРАЗОВАНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушение метаболизма холестерина и билирубина
- 2) повышение протромбина
- 3) изменение pH желчи
- 4) холестаз

116. *** ВТОРАЯ СТАДИЯ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием «песка»
- 2) желчной коликой
- 3) формированием желчных камней

117. *** ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ

- 1) ферментные препараты
- 2) препараты урсодезоксихолевой кислоты
- 3) антибиотики
- 4) прокинетики

118. *** ПОКАЗАНИЯ К РАСТВОРЕНИЮ КАМНЕЙ

- 1) чисто холестириновые камни
- 2) диаметр до 1 см.
- 3) сохранённая функция желчного пузыря
- 4) диаметр 2 см
- 5) количество камней не должно превышать половину объёма желчного пузыря

119. ***ПРЕПАРАТЫ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТСЯ НА

- 1) две недели
- 2) три месяца
- 3) шесть месяцев и более

120. ***ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кишечной коликой
- 2) желчной коликой
- 3) почечной коликой

121. *** ПРИСТУП ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ ПРОВОЦИРУЮТ

- 1) употребление жирной пищи
- 2) курение
- 3) физические нагрузки
- 4) стрессовые ситуации

122. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ЖЕЛЧНО- КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) водянка желчного пузыря
- 2) малигнизация
- 3) желчный перитонит
- 4) образование свищей
- 5) холангит

123. ***ОТДЕЛЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- 1) слепая
- 2) восходящая
- 3) луковица
- 4) поперечно - ободочная
- 5) нисходящая
- 6) сигмовидная
- 7) прямая

124. ***К ТОНКОЙ КИШКЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) 12 перстная кишка
- 2) слепая кишка
- 3) тощая кишка
- 4) подвздошная кишка

125. ***ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) резервуарная
- 2) экскреторная
- 3) всасывание жидкости и солей
- 4) витаминообразующая

126. *** ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ

- 1) перфорация толстой кишки
- 2) острые токсические дилатации
- 3) дивертикулит
- 4) кишечное кровотечение
- 5) рак толстой кишки

127. *** ВНЕКИШЕЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

- 1) поражения суставов
- 2) поражения кожи
- 3) поражение легких
- 4) поражения печени

128. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

- 1) запоры, вздутие живота
- 2) диарея с примесью крови и слизи

3) тошнота, горечь во рту

129. ***ОСОБЕННОСТИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болью в эпигастрин возникающей «натощак», уменьшающейся после приёма пищи
- 2) болью по ходу кишечника схваткообразного характера, уменьшающейся после акта дефекации
- 3) болью в левом подреберье не связанной с приёмом пищи

130. ***ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

- 1) ирригоскопия
- 2) копрологическое исследование
- 3) колоноскопия с биопсией

131. ***ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ, НАЗНАЧАЕМЫЕ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ

- 1) ферменты
- 2) слабительные
- 3) антидегидратные
- 4) сульфаниламиды
- 5) глюкокортикоиды

132. ***К ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) дексаметазон
- 3) адреналин
- 4) гидрокортизон
- 5) нифедипин

133. ***ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ХОЗЯИН

- 1) человек
- 2) рыбы
- 3) моллюски

134. ***СИМПТОМЫ ОСТРОГО ПЕРИОДА ОПИСТОРХОЗА

- 1) лихорадка с ознобом
- 2) мышечные, суставные боли
- 3) аритмия
- 4) кожные высыпания
- 5) боли в правом подреберье

135. ***ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ОПИСТОРХОЗОМ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) зараженные овощи
- 2) речной рыбы
- 3) морской рыбы
- 4) зараженное мясо

136. ***ДИАГНОЗ ОПИСТОРХОЗА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) обнаружения яиц описторхиса в кале

- 2) бактериологического исследования кала
- 3) обнаружение описторхиса в дуоденальной содергимом
- 4) обнаружение антител к антигену описторхиса

137. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПИСТОРХОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) преднизолон
- 2) билльтрицид
- 3) метилурацил
- 4) но-шпа

138. ***ФАКТОРЫ РИСКА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) несбалансированное питание
- 2) гормональные нарушения
- 3) курение
- 4) интоксикации

139. ***ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

- 1) парентеральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) оперативное лечение
- 4) фекально-оральный
- 5) половые контакты

140. ***ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- 1) фекально-оральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) парентеральный
- 4) половой
- 5) трансмиссивный

141. ***ЛЕКАРСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) аспирина
- 2) изоланида
- 3) метотрексата
- 4) фурадонина
- 5) парацетамола

142. ***РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

- 1) отказ от алкоголя
- 2) исключение гепатотоксических лекарственных препаратов
- 3) тюбажи по Демьяннову
- 4) диспансерном наблюдении
- 5) соблюдение диетических рекомендаций

143. ***ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСЦИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бессолевую диету
- 2) вероширон
- 3) фуросемид
- 4) холеретики
- 5) парacentез

144. ***ОБИЛЬНЫЙ ДИУРЕЗ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) печеночной энцефалопатии
- 2) тромбозу вен
- 3) гиперальбуминемии
- 4) выраженной гипотонии
- 5) кровотечению из варикозно расширенных вен пищевода

145. ***ДЛЯ БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ХАРКТЕРНЫ НАЛИЧИЕ

- 1) стойкой желтухи
- 2) выраженного кожного зуда
- 3) остеопороза
- 4) повышенной активности аланинаминотрансферазы
- 5) пальцев в виде «барабанных палочек»

146. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЖЕЛУДОЧНОЙ ДИСПЕСИИ

- 1) тошнота
- 2) рвота
- 3) диарея
- 4) изжога
- 5) отрыжка

147. ***НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ БИЛИРУБИНА КРОВИ

- 1) 0,10 -0,68 мкмоль/л
- 2) 8,55-20,52 мкмоль/л
- 3) 2,50-8,33 мкмоль/л
- 4) 3,64-6,76 мкмоль/л
- 5) 7,62-12,88 мкмоль/л

148. ***ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСТГАСТРОРЕЗЕКЦИОННОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диарея
- 2) резкое похудание
- 3) гипергликемия
- 4) гиповитаминоз
- 5) анемия

149. ***ГЕПАТО - И СПЛЕНОМЕГАЛИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) при бронхиальной астме
- 2) инфаркте миокарда
- 3) железодефицитной анемии
- 4) функциональной гипербилирубинемии
- 5) циррозе печени

150. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) снижение аппетита
- 2) тошнота после приема пищи
- 3) затрудненное глотание
- 4) рвота, приносящая облегчение

151. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ

- 1) мучительная изжога
- 2) частый жидкий стул
- 3) отрыжка кислым
- 4) тупые боли в правом подреберье

152. ***ПРИЗНАКИ МЕХАНИЧЕСКОЙ (ОБТУРАЦИОННОЙ) ЖЕЛТУХИ

- 1) внезапное начало болезни
- 2) увеличение селезенки
- 3) брадикардия
- 4) обесцвечивание кала
- 5) гипербилирубинемия (прямая быстрая реакция)

153. ***НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ГЕЛЬМИНТОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскаридоз
- 2) лямблиоз
- 3) эхинококкоз
- 4) энтеробиоз
- 5) шистосоматоз

154. ***ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) определение активности щелочной фосфатазы
- 2) определение активности трансаминаз
- 3) бромсульфалеиновая пробы
- 4) определение уровня холестерина
- 5) определение уровня альбуминов

155. ***БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ

- 1) активность лактатдегидрогеназы
- 2) активность щелочной фосфатазы
- 3) активность трансаминаз
- 4) содержание железа в сыворотке
- 5) содержание альбуминов в крови

156. ***ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЭНТЕРОКОЛИТОВ

- 1) строгое соблюдение правил личной гигиены
- 2) тщательное мытье овощей, фруктов
- 3) лечение очагов инфекции
- 4) рациональное питание
- 5) не употреблять продукты, оказывающие токсическое действие (неизвестные грибы и др.)

157. ***УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 1,3 -3,0 ммоль/л
- 2) 3,9-5,2 ммоль/л
- 3) 7,5-9,4 ммоль/л
- 4) 14,5-18,0 ммоль/л
- 5) 18,5-21,0 ммоль/л

158.***НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) фитотерапия
- 2) диетотерапия

- 3) снижение веса
- 4) отказ от курения
- 5) индивидуальная психотерапия

159.*** ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) механически щадящая пища
- 2) ужин за 30 минут до сна
- 3) химически щадящая пища
- 4) частое дробное питание

160.***ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

- 1) раннее развитие желтухи
- 2) раннее поражение ЦНС
- 3) раннее появление спленомегалии
- 4) наличие камней в желчном пузыре
- 5) пигментация кожи

161.***ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ РАЗШАЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ

- 1) отварное мясо
- 2) наваристые мясные, рыбные бульоны
- 3) грибные супы
- 4) тушеные овощи
- 5) молочные продукты

162.***ФАКТОРЫ РИСКА ЗАСТОЯ ЖЕЛЧИ

- 1) нарушение ритма питания
- 2) прием холекинетиков
- 3) беременность
- 4) малая физическая активность
- 5) психоэмоциональные факторы

163.***ХОЛЕЦИСТОГРАФИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ

- 1) с непереносимостью жиров
- 2) после вирусного гепатита
- 3) при идиосинкразии к йоду
- 4) при желчнокаменной болезни
- 5) при хроническом холецистите

164.***ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ

- 1) углеводы
- 2) белки
- 3) жиры
- 4) жидкость
- 5) витамины

165. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) сосудистые «звездочки»
- 2) гинекомастия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гепатосplenомегалии
- 5) лихорадка

166. ***ПРОФИЛАКТИКА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) отказ от приема препаратов, повреждающих слизистую желудка
- 2) борьба со стрессами
- 3) исключение бытовых вредностей
- 4) соблюдение режима труда и отдыха
- 5) предупреждение заражение хеликобактером

167. ***ПРОФИЛАКТИКА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) соблюдение гигиенических норм труда
- 2) рациональное питание
- 3) профилактика ожирения
- 4) отказ от курения
- 5) отказ от алкоголя

168. ***ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

- 1) кортикоиды
- 2) витамины
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) индометацин
- 5) резерпин

169. ***СИМПТОМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

- 1) отрыжка кислым
- 2) опоясывающие боли
- 3) тошнота
- 4) многократная рвота, не приносящая облегчения
- 5) изжога

170. ***ПРОДУКТЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ГЭРБ

- 1) кофе
- 2) крепкий чай
- 3) газированные напитки
- 4) молоко
- 5) орехи

171. ***ПРИСТУП ПЕЧЕНОЧНОЙ (ЖЕЛЧНОЙ) КОЛИКИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) после продромального периода
- 2) исподволь, постепенно
- 3) после длительного голодания
- 4) внезапно, остро
- 5) после переохлаждения

172. ***ВНУТРИВЕННАЯ ХОЛЕЦИСТОГРАФИЯ ИНФОРМАТИВНА ПРИ

- 1) желтухе
- 2) перитоните
- 3) желчнокаменной болезни
- 4) холангите

173. ***ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) омнопона
- 2) морфина гидрохлорида
- 3) но-шпы
- 4) атропина сульфата

174. ***ВЗАИМОЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

- 1) подготовка к холографии
- 2) подготовка к холецистографии
- 3) подготовка к УЗИ желчного пузыря
- 4) подготовка к лапароскопии
- 5) подготовка к гастроудоеноскопия

175. ***ПАЦИЕНТ С ЖЕЛТУХОЙ НА ФОНЕ ХОЛЕДОХОЛИАЗА НУЖДАЕТСЯ

- 1) в приеме холекинетиков
- 2) консервативном лечении
- 3) срочной операции после предоперационной подготовки
- 4) катетеризации чревной артерии
- 5) медикаментозной литотрипсии

176. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) холангит
- 2) варикозное расширение вен пищевода
- 3) механическая желтуха
- 4) подпеченочный абсцесс
- 5) перитонит

177. ***ПРИ СЕСТРИНСКОМ ОБЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКИ МЕДСЕСТРА ОБНАРУЖИВАЕТ

- 1) язык обложен желтым налетом
- 2) боль при пальпации в правом подреберье
- 3) защитное напряжение в правом подреберье
- 4) нитевидный пульс
- 5) повышение температуры

178. ***КАМНЕОБРАЗОВАНИЮ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) застой желчи в пузыре
- 2) обменные нарушения
- 3) воспалительные изменения в желчном пузыре
- 4) прием гепатопротекторов
- 5) дискинезии желчевыводящих путей

179. *** ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЕТ

- 1) к снижению кислотности желудочного содержимого
- 2) к повышению кислотности желудочного содержимого
- 3) к повышению уровня пепсина в желудочном содержимом

180. ***ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ЖЕЛТУХА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) вклиниенным камнем терминального отдела холедоха
- 2) спухолью холедоха

- 3) камнем холедоха
- 4) стриктурой холедоха
- 5) острым бескаменным холециститом

181. ***ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ОПАСНА

- 1) раковым перерождением желчного пузыря
- 2) развитием гемосидероза печени
- 3) развитием вторичного панкреатита
- 4) развитием деструктивного холецистита
- 5) развитием механической желтухи

182. ***К СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стрессовые
- 2) эндокринные
- 3) медикаментозные
- 4) переедания острых продуктов
- 5) язвы при патологических состояниях других внутренних органов

183. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАПОРОВ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ

- 1) употребление продуктов богатых клетчаткой
- 2) создание психоэмоционального комфорта
- 3) адекватные физические нагрузки
- 4) употребление продуктов богатых калием
- 5) занятия спортом

184. ***ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) выраженному диспептическому синдрому
- 2) длительном анамнезе заболевания
- 3) сопутствующих изменениях печени
- 4) наличии конкрементов в желчном пузыре
- 5) наличии эпизодов рецидивирующего панкреатита

185. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рубцовые структуры внепеченочных желчных путей
- 2) холедохолитиаз
- 3) рак головки поджелудочной железы
- 4) эхинококкоз печени
- 5) метастазы в печень

186. ***МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) внутривенная инфузационная холангиография
- 2) УЗИ
- 3) эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
- 4) чрескожная чреспеченочная холангиография
- 5) пероральная холецистохолангиография

187. ***ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КЛЕТЧАТКОЙ

- 1) кисломолочные продукты
- 2) кабачки

- 3) отруби
- 4) укроп
- 5) хлеб из муки грубого помола

188. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) ознобы
- 2) боли в правом подреберье
- 3) тошнота и рвота
- 4) наличие HBsAg в сыворотке крови
- 5) лихорадка

189. ***ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ БОЛИ ПРОВОЦИРУЮТСЯ

- 1) жирной пищей
- 2) подъемом тяжестей
- 3) длительным постельным режимом
- 4) холодными газированными напитками
- 5) эмоциональной нагрузкой

190. ***ОСНОВНОЕ МЕСТО ОБИТАНИЯ ЛЯМБЛИЙ

- 1) желчный пузырь
- 2) тонкая кишка
- 3) толстая кишка
- 4) внутрипеченочные желчные протоки
- 5) внепеченочные желчные протоки

191. ***ДЛЯ БЕЗЗОНДОВЫХ ТЮБАЖЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БЕСКАМЕННОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карловарскую соль
- 2) аллохол
- 3) сульфат магния
- 4) минеральную воду «Ессентуки № 17»
- 5) ксилит

192. ***ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ ХОЛАНГИТА

- 1) хронический тонзиллит
- 2) хронический аднексит
- 3) обтурация общего желчного протока камнем
- 4) геморрой
- 5) нижнедолевая крупозная пневмония справа

193. ***ОСНОВНЫМИ ОТЛИЧИЯМИ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) локализация язвы
- 2) величина язвы
- 3) отсутствие хронического рецидивирующего течения
- 4) частые кровотечения
- 5) частая пенетрация

194. ***РАК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) хроническим гастритом
- 2) язвенной болезнью

- 3) циррозом печени
- 4) холелитиазом
- 5) хроническим гепатитом

195. ***ПРОФИЛАКТИКА ГАСТРИТОВ ОСНОВАНА НА

- 1) правильном режиме и характере питания
- 2) устранении профессиональных вредностей
- 3) лечении запоров
- 4) отказе от алкоголя
- 5) лечении заболеваний, приводящих к хроническому гастриту

196. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИАЛГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТА

- 1) боли за грудиной
- 2) страх смерти
- 3) связь болей с положением тела
- 4) потоотделение

197. ***ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК И ПРОТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ОТКРЫВАЮТСЯ

- 1) верхних отделах двенадцатиперстной кишки
- 2) просвет тощей кишки
- 3) желудке
- 4) в области большого сосочка
- 5) толстой кишке

198. ***ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ХОЛЕЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) желтуха
- 3) сердцебиение
- 4) желчнокаменная болезнь
- 5) избыточный вес исследуемого

199. ***ЛИТОГЕННОСТЬ ЖЕЛЧИ ЗАВИСИТ ОТ НАЛИЧИЯ

- 1) альбумина
- 2) жирных кислот
- 3) холестерина
- 4) щелочной фосфатазы
- 5) воды

200. ***ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ МЕДСЕСТРА ГОТОВИТ

- 1) циквалон
- 2) одестон
- 3) этакриновую кислоту
- 4) фурагин
- 5) аспирин

201. ***К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) алкоголь
- 2) никотин
- 3) нерациональное питание
- 4) стрессы

- 5) хеликобактер пилори
202. ***РАННЯЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ
- 1) кровоточивость десен
 - 2) увеличение селезенки
 - 3) кожный зуд
 - 4) повышение активности аланинаминотрансферазы
 - 5) снижение уровня холинэстеразы
203. ***ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАПРЕЩЕНО УПОТРЕБЛЯТЬ
- 1) шоколад
 - 2) свежий белый хлеб
 - 3) мороженое
 - 4) сырье овощи
 - 5) морскую рыбу
204. ***ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ
- 1) сырье овощи
 - 2) морская рыба
 - 3) фрукты
 - 4) сдоба
 - 5) белки яиц
205. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЮТ
- 1) утреннюю гимнастику
 - 2) плавание
 - 3) пешие прогулки
 - 4) бег
 - 5) прыжки в длину
206. ***ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ
- 1) 4-6 приемов пищи в день
 - 2) исключение холодной и горячей пищи
 - 3) оформление блюд для повышения аппетита
 - 4) повышение калорийности
 - 5) исключение животных жиров
207. ***ПРОДУКТЫ, РАЗРЕШЕННЫЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ
- 1) нежирные молочные продукты
 - 2) нежирная рыба
 - 3) отварная утка
 - 4) отварное, протертное нежирное мясо
 - 5) овощные пюре
208. ***МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА
- 1) соблюдение режима питания
 - 2) отказ от курения
 - 3) отказ от работы в наклон
 - 4) незлоупотребление алкоголем
 - 5) санация полости рта

209. ***ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) мероприятия по профилактике вирусных гепатитов
- 2) борьбу с алкоголизмом
- 3) исключение бытовых и производственных интоксикаций
- 4) борьбу со стрессами
- 5) своевременное выявление и лечение острых гепатитов

210. ***ПРОФИЛАКТИКА ДИСБАКТЕРИОЗОВ

- 1) рациональное назначение антибиотиков
- 2) полноценное питание
- 3) отказ от курения
- 4) общеукрепляющая терапия пациентов, перенесших острые заболевания органов пищеварения

211. ***ПРОФИЛАКТИКА ДИСКЕНИЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ

- 1) рациональный режим и характер питания
- 2) санация хронических очагов инфекции
- 3) нормализация режима труда и отдыха
- 4) занятия физкультурой
- 5) устранение стрессов на работе и дома

212. ***ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТОВ

- 1) своевременное лечение острых колитов
- 2) диспансеризация реконвалесцентов
- 3) рациональный режим питания
- 4) тщательное прожевывание пищи
- 5) исключение бытовых интоксикаций

213. ***ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТОВ

- 1) санация полости рта
- 2) протезирование зубов
- 3) исключение производственных вредностей
- 4) занятия физкультурой
- 5) борьба со стрессами

214. ***ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) соблюдение режима питания
- 2) занятия физкультурой
- 3) исключение бытовых вредностей
- 4) профилактика ожирения
- 5) лечение очагов инфекции

215. ***ПРОФИЛАКТИКА ЦИРРОЗОВ ПЕЧЕНИ

- 1) рациональное питания
- 2) санитарно-технический надзор на производствах, связанных с гепатотропными ядами
- 3) борьба с курением
- 4) борьба с алкоголизмом
- 5) своевременное лечение хронических гепатитов

216. ***ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ЯЗВЫ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЮТСЯ

- 1) кровотечением

- 2) перфорацией
- 3) стенозом
- 4) малигнизацией
- 5) пенетрацией

217. ***ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) дробное питание
- 2) психотерапевтическое лечение
- 3) физиотерапевтическое лечение
- 4) хирургическое лечение
- 5) лечебную физкультуру

218.***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ МИКРОБНЫЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА

- 1) *Gastropillum hominis*
- 2) *Helicobacter pylori*
- 3) цитомегаловирус
- 4) вирус герпеса
- 5) грибковую флору

219.*** К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) острый гастрит
- 2) язвенная болезнь желудка
- 3) хронический аутоиммунный гастрит
- 4) хроническую язву желудка

220.***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ

- 1) адреноблокаторы
- 2) блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов
- 3) блокаторы протоновой помпы
- 4) щитопротекторы
- 5) вяжущие, обволакивающие

221.***ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В СВЯЗИ С

- 1) генетической предрасположенностью
- 2) инфицированием хеликобактер пилори
- 3) эрозивным гастритом
- 4) приемом нестероидных противовоспалительных препаратов
- 5) приемом аскорбиновой кислоты

222.***К СНИЖАЮЩИМ ПРОДУКЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) фамотидин
- 2) солкосерил
- 3) оmez
- 4) вентер
- 5) сукрат гель

223.*** ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ КАЛЬКУЛЕЗННОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) гастродуodenальное кровотечение

- 2) панкреонекроз
- 3) стеноз фатерова сосочка
- 4) гнойный холангит
- 5) деформация желчного пузыря

224.***НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) билиарного цирроза печени
- 2) язвенной болезни 12 п.к.
- 3) хронического гепатита с холестазом
- 4) холангита
- 5) хронического панкреатита

225.***СИНДРОМ ОТСУТСТВИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тупыми болями в правом подреберье
- 2) диспепсическими расстройствами
- 3) расстройством стула
- 4) быстрым снижением веса
- 5) нарушением усвоения жиров и жирорастворимых витаминов

226.***ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ ЧАСТО ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) амилаза
- 2) липаза
- 3) глюкоза
- 4) щелочная фосфатаза
- 5) глюкагон

227.***БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ПОКАЗАНЫ

- 1) общий полноценный рацион
- 2) диета с преобладанием жиров
- 3) диета с преобладанием углеводов
- 4) диета с преобладанием белков
- 5) диета с повышенным содержанием железа

228.*** ПРИНЦИПЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) купирование болевого синдрома, снятие спазма протоков
- 2) торможение секреции, инактивацию панкреатических ферментов
- 3) применение антацидов и антисекторных средств
- 4) применение желчегонных средств
- 5) нормализацию электролитных расстройств и дезинтоксикационную терапию

229.*** МЕХАНИЗМ БОЛЕЙ ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) воспалением поджелудочной железы (повреждение паренхимы и капсулы)
- 2) стенозом и повышенным давлением в протоках
- 3) развитием псевдокист
- 4) вовлечением в процесс желчного пузыря
- 5) сдавливанием солнечного сплетения

230.***СИМПТОМАТИЧЕСКИЙ ЗАПОР ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке толстой кишки

- 2) диффузно- токсическом зобе
- 3) язвенной болезни
- 4) гипотиреозе
- 5) желчнокаменной болезни

231.***ПАССАЖ В КИШЕЧНИКЕ ЗАМЕДЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОДУКТЫ:

- 1) рис
- 2) сваренные вскрученные яйца
- 3) молоко
- 4) вода
- 5) овощи

232.***СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕРВНО- МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) сенаде
- 2) корень ревеня (порошок, таблетки, экстракт)
- 3) бисакодил (гутталакс)
- 4) лактулоза
- 5) сорбит (ксилит)

233.***ПОСЛАБЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ РАСТЕНИЯ

- 1) корень ревеня
- 2) кора крушины
- 3) пшеничные отруби
- 4) кожура плодов граната
- 5) черные шишки серой сосны

234.***СИНДРОМ «МАЛЫХ ПРИЗНАКОВ» ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) слабость
- 2) снижение трудоспособности
- 3) потерю аппетита
- 4) боли в эпигастрии
- 5) раздражительность

235. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) хронические воспалительные процессы в кишке
- 2) наследственная предрасположенность к опухолевым процессам
- 3) язвенная болезнь 12-ти перстной кишки
- 4) алиментарный фактор
- 5) профессиональный фактор

236. ***ДЛЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- 1) частые позывы на низ
- 2) чувство неполного опорожнения
- 3) боли в животе
- 4) диспепсические расстройства
- 5) мелена

237. ***ОСНОВА РАННЕЙ ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) анализ анамнестических данных
- 2) результат пальцевого исследования аноректальной зоны
- 3) результат копрологического исследования

- 4) результат эндоскопии с прицельной биопсией
- 5) результат исследования ферментов в кале

238. ***ПРИЗНАКИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ

- 1) сильнейшая боль в эпигастринии
- 2) доскообразный живот
- 3) гиперперистальтика
- 4) запор

239. ***ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕПАРАТЫ:

- 1) противотуберкулезные
- 2) ферменты
- 3) антибиотики
- 4) психотропные
- 5) прокинетики

240. ***ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ РАЗВИТИЮ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРЕДШЕСТВУЮТ:

- 1) лихорадка
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) артериальная гипертензия
- 4) артериальная гипотензия
- 5) асцит

241. ***ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ

- 1) пищевода
- 2) желудка
- 3) 12 п.к.
- 4) слепой кишki

242. ***ВОЗБУДИТЕЛЬ ОПИСТОРХОЗА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО В

- 1) желчном пузыре
- 2) поджелудочной железе
- 3) желудочно-кишечном тракте
- 4) желчновыделительной системе и поджелудочной железе
- 5) желудке

243. ***ОСТРИЦЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) механическое поражение кишечника с формированием эрозий
- 2) гранулемы кишечника
- 3) перфорации кишечника
- 4) вторичное бактериальное воспаление
- 5) язвы кишечника

244. ***ДЛЯ ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1. запоры
- 2. брадикардия
- 3. поносы
- 4. сухость кожи
- 5. пернициозная анемия

245. ***ПРИ ДИФФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) поражение печени
- 2) брадикардию
- 3) похудание
- 4) поносы
- 5) отеки

246. ***СТРОГО ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ДЕФИЦИТУ:

- 1) углеводов
- 2) витамина В 12
- 3) витамина В 1
- 4) витамина С
- 5) витамина РР

247. ***ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ УГЛЕВОДОВ

- 1) обеспечение организма энергией
- 2) белок- сберегающее действие
- 3) поддержание запасов гликогена в печени
- 4) гипохолестеринемическое действие
- 5) регуляция основного обмена

248. ***ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОИСХОДИТ ИЗ:

- 1) фруктов
- 2) мясных продуктов и печени
- 3) яблок
- 4) моркови
- 5) сыра

249. ***ВИТАМИНОМ РР БОГАТЫ:

- 1) ржаной хлеб
- 2) говяжья печень
- 3) молоко
- 4) сметана
- 5) мясо

250. ***ВАЖНЕЙШИЕ ПИЩЕВЫЕ ИСТОЧНИКИ КАЛИЯ

- 1) чернослив
- 2) курага
- 3) мясо
- 4) изюм
- 5) рыба

251. ***ХИМИЧЕСКОЕ ЩАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО- КИШЕЧНОГО ТРАКТА
ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИСКЛЮЧЕНИЕ:

- 1) экстрактивных веществ
- 2) слизистых продуктов
- 3) эфирных масел
- 4) пряностей и специй
- 5) алкоголя

252. ***РОЛЬ БЕЛКОВ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) снабжении организма заменимыми и незаменимыми аминокислотами
- 2) протекторном действии по отношению к токсическим эффектам

- 3) обеспечение организма энергией
- 4) гипохолестеринемического действия
- 5) обеспечение адекватного иммунного ответа

253. ***НЕЗАМЕНИМЫЕ АМИНОКИСЛОТЫ- ЭТО ТЕ, КОТОРЫЕ

- 1) не могут синтезироваться в организме из других аминокислот
- 2) не могут превращаться в организме в витамины С, РР, В 6
- 3) не превращаются в организме в углеводы и жиры
- 4) содержатся только в растительных продуктах

254. ***КЛЕТЧАТКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) усилию моторной деятельности кишечника
- 2) росту полезной микрофлоры кишечника
- 3) образованию простагландинов
- 4) адсорбции промышленных ядов
- 5) усилию окислительных процессов

255. *** ЖЕЛЕЗО УЧАСТВУЕТ В

- 1) кроветворении
- 2) окислительных процессах
- 3) построении нервной системы
- 4) переносе кислорода
- 5) синтезе гормонов

256. ***ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИЕ ОБВОЛАКИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) трава фиалки трехцветной
- 2) семя льна
- 3) трава зверобоя
- 4) цветки ромашки
- 5) сок алоэ

257. ***УЛЬЦЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) салицилаты
- 2) глюкокортикоиды
- 3) сердечные гликозиды
- 4) бруфен, бутадион
- 5) мизопростол

258. ***ДЕЙСТВИЕ ПРЕДНИЗОЛОНА

- 1) геморрагический синдром
- 2) артериальная гипертензия
- 3) снижение веса
- 4) остеопороз
- 5) сахарный диабет
- 6) эрозивный гастрит

259. *** ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ПРОТИВОГЛИСТНЫМ ЭФФЕКТОМ

- 1) вермокс
- 2) энтерол
- 3) декарис
- 4) комбантрин

5) интетрикс

260. *** ТОНИЗИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) элеутерококк
- 2) корень пиона
- 3) корень женьшения
- 4) пантокрин
- 5) левзея

261. *** ПРИ ПОНОСАХ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) плоды черемухи
- 2) бессмертник
- 3) кору дуба
- 4) чернику
- 5) корень ревеня

262. ***ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ УГНЕТАЮТ

- 1) холинолитики
- 2) ганглиоблокаторы
- 3) антациды
- 4) блокаторы протоновой помпы
- 5) метоклопрамиды

263. *** КАЛИЙ – СБЕРЕГАЮЩИЕ ДИУРЕТИКИ

- 1) триамтерен
- 2) верошпирон
- 3) фуросемид
- 4) диакарб
- 5) урегит

264. ***ЖЕЛЧЕГОННЫЕ ТРАВЫ

- 1) пижма
- 2) крапива
- 3) бессмертник
- 4) кукурузные рыльца
- 5) подорожник

265. ***ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, ПОСЛАБЛЯЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) алоэ
- 2) ревень
- 3) черемуха
- 4)alexандрийский лист
- 5) кожура плодов граната

266. ***СУЩЕСТВУЕТ НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ПРИ

- 1) язвенной болезни
- 2) панкреатите
- 3) калькулезном холецистите
- 4) хронический гастрит

267. ***ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ СОКРАЩАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) гастрита

- 2) панкреатического сока
- 3) холецистокинина
- 4) секретина
- 5) соляной кислоты

268. ***РЕАКЦИЯ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРИ:

- 1) микрокровотечениях из язвы 12 п.к. или кишечника
- 2) микрокровотечения из опухолей желудочно- кишечного тракта
- 3) при хроническом панкреатите
- 4) неспецифическом язвенном колите
- 5) употреблении мяса в пищу

269. ***КРЕАТОРЕЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ахилии
- 2) гнилостной дисперсии
- 3) недостаточности внешней секреции поджелудочной железы
- 4) хроническом холецистите

270. ***СТЕАТОРЕЯ В ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) механической желтухи
- 2) хронического гастрита
- 3) паренхиматозной желтухи
- 4) хронического панкреатита

271. ***СКАНИРОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ РЕЗУЛЬТАТИВНО В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) микронодулярного цирроза печени
- 2) гепатита
- 3) очагового поражения печени
- 4) макронодулярного цирроза печени
- 5) застойного фиброза печени

272. ***КОЛОНОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) неспецифический язвенный колит
- 2) рак толстой кишки
- 3) хронический энтерит
- 4) болезнь Крона
- 5) дивертикулез толстой кишки

273. ***ПРОФИЛАКТИКА ГАСТРИТОВ ОСНОВАНА НА

- 1) правильном режиме и характере питания
- 2) устранении профессиональных вредностей
- 3) отказе от алкоголя
- 4) лечении заболеваний, приводящих к хроническому гастриту
- 5) снижении веса

274. ***ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ УЛЬЦЕРОГЕНЕЗА

- 1) моторно- эвакуаторные нарушения
- 2) кислотно- пептический фактор
- 3) увеличение слизеобразования
- 4) состояние защитного слизистого барьера
- 5) уменьшение слизеобразования

275. ***ПРИЧИНЫ ЗАПОРОВ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) щадящая диета
- 2) понижение тонуса блуждающего нерва
- 3) повышение тонуса блуждающего нерва
- 4) медикаментозная терапия

276. ***ГЛАВНОЕ МЕСТО МЕТАБОЛИЗМА АЛКОГОЛЯ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) жировая ткань
- 2) почки
- 3) печень
- 4) головной мозг
- 5) желудочно-кишечный тракт

277. ***ХРОНИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРИВОДИТ К:

- 1) жировой дистрофии
- 2) хроническому персистирующему и активному гепатиту
- 3) циррозу печени
- 4) холангиту

278. ***ПЕРЕХОД ХРОНИЧЕСКОГО АКТИВНОГО ГЕПАТИТА В ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ
ХАРАКТЕРИЗУЕТ:

- 1) гипоальбуминемия
- 2) спленомегалия
- 3) желтуха
- 4) варикозное расширение вен пищевода

279. ***СИМПТОМ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) снижение зрения
- 2) увеличение околоушных желез
- 3) ригидность ушных раковин
- 4) высокое небо
- 5) контрактуры Дюпюитрена

280. ***ПЕЧЕНОЧНАЯ КОМА БЫВАЕТ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

- 1) острого гепатита
- 2) цирроза печени
- 3) хронического панкреатита
- 4) токсического гепатита
- 5) лекарственного гепатита

281. ***ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) количественные и качественные отклонения в режиме питания
- 2) моторно-секреторные нарушения в системе желудочного пузыря и желчных путей
- 3) инфекция
- 4) курение

282. ***БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ХОЛЕЦИСТИТАХ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) спазмом мускулатуры желчного пузыря
- 2) растяжением стенки желчного пузыря или протоков
- 3) повышением давления в желчевыводящей системе
- 4) инфекцией

283. ***ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- 1) диетотерапия
- 2) фармакотерапия
- 3) физиотерапия
- 4) санаторно- курортное лечение
- 5) хирургическое лечение

284. ***К ХОЛЕРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) холензим
- 2) олиментин
- 3) аллохол
- 4) оксафенамид

285. ***К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) холагол
- 2) аллохол
- 3) ровахол
- 4) сорбит

286. ***ОСНОВНЫЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) моторно- секреторные нарушения
- 2) нарушение процессов метаболизма в организме
- 3) количественные и качественные отклонения в режиме питания
- 4) наследственная предрасположенность
- 5) язвенная болезнь 12 п. к.

287. ***ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ

- 1) чаще локализуются в левом подреберье
- 2) чаще локализуются в верхней половине живота
- 3) носят опоясывающий характер, усиливаются в положении на спине
- 4) чаще локализуются в правом подреберье

288. ***ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 10-20 лет
- 2) 20-30 лет
- 3) до 10 лет
- 4) после 40 лет
- 5) в любом возрасте

289. ***СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ ПИЩИ В ЖЕЛУДКЕ

- 1) от 3 до 8-10 часов
- 2) 1-3 часа
- 3) 3-5 часов
- 4) 6-8 часов
- 5) 10-12 часов

290. ***ДЛИНА ТОНКОЙ КИШКИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 4-6 м
- 2) 6-8 м
- 3) 2-4 м
- 4) 1-3 м
- 5) 3,5 м

291. ***ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОХОД И ПРОТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ОТКРЫВАЕТСЯ В

- 1) горизонтальных отделах 12 п.к.
- 2) нисходящей части 12 п.к., в области большого сосочка
- 3) просвет тощей кишки
- 4) антравальном отделе желудка
- 5) просвет поперечно- ободочной кишке

292. ***ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПОТОК ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СЛИЯНИИ

- 1) правого и левого печеночных протоков
- 2) пузырного протока и общего печеночного протока
- 3) протока поджелудочной железы и пузырного протока
- 4) протока поджелудочной железы и левого печеночного протока
- 5) протока поджелудочной железы и общего печеночного протока

293. ***ОБЩАЯ ДЛИНА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) 0,5-1,5 м
- 2) 1,5-2 м
- 3) 2-3 м
- 4) 3-5 м
- 5) 6 м

294. ***НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ
ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) рентгенологический
- 2) анализ кала на скрытую кровь
- 3) исследование желудочной секреции
- 4) физикальные (пальпации, перкуссия)
- 5) эндоскопический

295. ***В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ВСАСЫВАЮТСЯ

- 1) белки
- 2) жиры
- 3) вода
- 4) углеводы
- 5) ненасыщенные жирные кислоты

296. ***ДИЕТА ПРИ ОБОСТРЕНИЕМ ПАНКРЕАТИТА В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ:

- 1) белковая
- 2) углеводная
- 3) жировая
- 4) голод
- 5) белково-углеводная

297. ***ВЫВЕДЕНИЕ ШЛАКОВ ИЗ ОРГАНИЗМА ПРОИСХОДИТ:

- 1) только через почки и кишечник
- 2) только через почки и кишечник, кожу
- 3) только через почки и кишечник
- 4) через почки и кишечник, кожу, легкие

298. ***ПРОЦЕСС ПЕРЕВАРИВАНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕЙ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ОСНОВНОМ В КИШКЕ

- 1) 12 п.
- 2) тощей
- 3) сигмовидной
- 4) прямой
- 5) поперечно- ободочной

299. ***РВОТА- ЭТО АКТ

- 1) физиологический
- 2) патологический

300. *** РВОТА ОБУСЛОВЛЕНА ПАТОЛОГИЕЙ ЖКТ

- 1) всегда
- 2) не всегда

301. *** ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РВОТОЙ

- 1) может
- 2) не может

302. *** ПРИ ЖЕЛУДОЧНО- КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) рекомендуется обильное питье
- 2) ставится очистительная клизма
- 3) прикладывают холод на живот
- 4) промывают желудок
- 5) ставят сифонную клизму

303. ***ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- 1) измерение АД, контроль пульса
- 2) контроль пульса, введение кровоостанавливающих препаратов
- 3) введение лекарственных препаратов, контроль показателей крови
- 4) прикладывание пузыря со льдом, измерение показателей АД

304. *** ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ РВОТЕ ПАЦИЕНТА ЛЮБОГО ГЕНЕЗА

- 1) промывания желудка
- 2) введение противорвотных препаратов
- 3) проведении мероприятий по профилактике аспирации
- 4) психологической поддержке пациента

305. *** ЧАСТОТА ДЕФЕКАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) только диетой и образом жизни
- 2) только образом жизни и психическим состоянием
- 3) диетой, образом жизни, психическим состоянием

306. *** О ЗАПОРЕ МОЖНО ГОВОРИТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ СТУЛА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 36 часов
- 4) 48 часов

307. ***СЛАБИТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) но-шпа
- 2) сенаде
- 3) дигазол
- 4) ЛИВ-52

308. ***КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ДЕФЕКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) только частота
- 2) только частота и цвет фекалий
- 3) частота, цвет, количество и консистенция фекалий

309. ***КАЛ ЦВЕТА ДЕГТЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мелена
- 2) дисбактериоз
- 3) уробилин
- 4) стеркобилин

310. ***МЕЛЕНА УКАЗЫВАЕТ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ

- 1) верхних отделов ЖКТ
- 2) тонкого кишечника
- 3) толстого кишечника
- 4) прямой кишки

311. ***АХОЛИЧЕСКИЙ СТУЛ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) недостаточности кислотности желудка
- 2) нарушения оттока желчи
- 3) недостаточной функции поджелудочной железы
- 4) дисбактериоз кишечника

312. ***НЕДЕРЖАНИЕ КАЛА ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) органов ЖКТ
- 2) ЦНС
- 3) эндокринной системы
- 4) системы крови

313. ***ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В ЖИВОТЕ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) немедленно ввести обезболивающий препарат
- 2) ввести обезболивающий препарат и вызвать врача
- 3) вызвать врача и ничего не вводить
- 4) попытаться успокоить и дать 2 таблетки но-шпы

314. *** БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА ИСКЛЮЧАЕТ ПРИЕМ

- 1) белого хлеба, соли, жидкости
- 2) соли, жидкости, черного хлеба
- 3) черного хлеба, овощей, фруктов, молока
- 4) молока, мяса, яиц, рыбы, гречневой крупы
- 5) гречневой крупы, белого хлеба

315. *** ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ЖКТ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА

- 1) копрограмму
- 2) скрытую кровь

- 3) наличие глистной инвазии
- 4) дисбактериоз

316. ***ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЯЗВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В ЖКТ ПРОВОДЯТ СБОР КАЛА НА

- 1) дисбактериоз
- 2) копрограмму
- 3) глистную инвазию
- 4) скрытую кровь
- 5) простейшие