

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



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева

« 25 » ноября 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринское дело в кардиологии»**

**специальность «Сестринское дело»**

**15.4 (144 академических часа)**

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

Рассмотрено на заседании  
методического Совета  
Протокол № 3  
от «25» ноября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринское дело в кардиологии»**

**специальность «Сестринское дело»**

**15.4**

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

2021

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Адамов В.И.	преподаватель	Сестринское дело в кардиологии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
2.	Заварукина С.Э.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Т.И.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

## ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
АГ	артериальная гипертензия
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГОСТ	государственный стандарт
ГБ	гипертоническая болезнь
ДОТ	дистанционные образовательные технологии
ДПП	дополнительная профессиональная программа
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИБС	ишемическая болезнь сердца
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОСН	острая сердечная недостаточность
ПА	промежуточная аттестация
ПВК	периферический венозный катетер
ПК	профессиональные компетенции
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СанПин	санитарные правила и нормы
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита человека
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
ТЭЛА	тромбоэмболия легочной артерии
УМ	учебный модуль
ФЗ	Федеральный Закон
ХСН	хроническая сердечная недостаточность
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧСС	частота сердечных сокращений
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЭКГ	электрокардиография
ЭО	электронное обучение

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	7
2.	Учебный план	14
3.	Календарный учебный график	17
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	20
6.	Рабочие программы учебных модулей	21
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	22
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	44
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	71
8.	Оценочные материалы	78

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

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

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

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

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

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

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

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

## **1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста**

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

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

– **трудовые функции:**

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

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

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

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

**А/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»:

<b>А/01.5/ ПК 1.</b>	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
<b>А/02.5/ ПК 2.</b>	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
<b>А/03.5/ ПК 3.</b>	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
<b>А/04.5/ ПК 4.</b>	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
<b>А/06.5/ ПК 6.</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
<b>ОК 1.</b>	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий
<b>ОК 2.</b>	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности  <b>Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)</b> По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:

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

	<p>канюлями и катетером;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li> <li>▪ постановка очистительной клизмы;</li> <li>▪ постановка газоотводной трубки;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании кала;</li> <li>▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li> <li>▪ осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>▪ катетеризация мочевого пузыря;</li> <li>▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>▪ внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>▪ осуществление ухода за сосудистым катетером</li> </ul> <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <p>– осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по</p>	<p>самообслуживанию;</p> <p>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при кардиологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих 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</p>
--	--	---



	<p>назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</li> <li>– проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>– собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание;</li> <li>– ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях,</li> </ul>	<p>оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</li> <li>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</li> <li>– порядок медицинской реабилитации.</li> </ul>
--	---	--

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

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

	<p>проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>–проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>	<p>нормативными правовыми актами;</p> <p>– правила и порядок проведения профилактического осмотра;</p> <p>– порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>– меры профилактики инфекционных заболеваний;</p>
<p>ПК 4.( А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>– 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;</p> <p>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти;</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p>

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

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	Лекция	Семинар	Практическое занятие	Самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1				1
<b>УМ 1</b>	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>							
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-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. Сестринская деонтология.				2	2*		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	1		2				3
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи 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	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	1						1

1.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	1						1
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
1.01.11	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
<b>Раздел 2</b>	<b>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</b>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация				2	4*		6
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	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 форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2			2	2*		6
<b>УМ 2.</b>	<b>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях</b>							
<b>Раздел 1</b>	<b>Выполнение технологий медицинских услуг</b>							
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2	2
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*		4
2.01.03	Технологии сестринского ухода	2				4*		6
<b>Раздел 2</b>	<b>Организация работы медицинской сестры в отделениях кардиологического профиля</b>							
2.02.01	Организация работы медицинской сестры кардиологического диспансера/ отделения/ кабинета		2				1	3
2.02.02	Оказание медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом кабинете/дневном стационаре		2	2				4
2.02.03	Оказание медицинской помощи		1	2				3

	пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом диспансере							
2.02.04	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю кардиология		1			2		3
2.02.05	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями кардиологическом/кардиохирургическом отделениях с палатой реанимации и интенсивной терапии		2			2*		4
<i>Раздел 3</i>	<i>ЭКГ-диагностика заболеваний кардиологического профиля</i>							
2.03.01	ЭКГ: показания для проведения, схема описания, ЭКГ-диагностика нарушений функции проводимости		2	2		2*		6
2.03.02	ЭКГ-диагностика нарушений функций автоматизма и возбудимости				2	2		4
<i>Раздел 4</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях кардиологического профиля</i>							
2.04.01	Методика обследования пациента с заболеваниями кардиологического профиля		1	2			1	4
2.04.02	Основные медикаментозные средства, используемые в кардиологии, принципы их действия, показания и противопоказания к назначению. Учет и хранение лекарственных средств.			2		2	1	5
2.04.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой ревматической лихорадке и пороках сердца.				2	2	1	5
2.04.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при артериальных гипотензиях и гипертензиях.				4	2*	1	7
2.04.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при стенокардии.				2	2	1	5
2.04.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при инфаркте миокарда и его осложнениях.			2		2	1	5



2.04.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой сердечной и сосудистой недостаточности.				2	2	1	5
2.04.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при хронической сердечной недостаточности.	1				2	2	5
2.04.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при нарушениях сердечного ритма и проводимости.					2	2	4
2.04.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при тромбоэмболии легочной артерии					2	2	4
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
	<b>Итого</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>28</b>	<b>46</b>	<b>18</b>	<b>144</b>

\* практические занятия с применением технологии симуляционного обучения

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя					Всего
		заочно	очно				
		1	2	3	4	5	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний		1				1
2	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	16	34	2			52
3	УМ 2 Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях	14		34	36	4	88
4	ПА		1				1
5	ИА					2	2
	Итого	30	36	36	36	6	144

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в кардиологии» 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. Реализация тем осуществляется с учетом календарного графика и расписания занятий. Последовательность реализации тем может быть изменена с учетом возможности привлечения внештатных преподавателей.

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 (ЭУМК), включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. ЭУМК размещается на официальном сайте организации. Вход осуществляется через личный кабинет. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организацию и контроль 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. Внеаудиторная самостоятельная работа слушателей в рамках очной части обучения включает выполнение профессионально-ориентированных заданий: составление систематизирующих таблиц, диаграмм, рефератов, эссе и пр. Контроль осуществляется на соответствующих практических занятиях и итоговой аттестации.

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

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

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

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

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

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

## **5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ**

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

1. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.
2. 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.
3. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первеева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 34 с.
4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021.– 84 с.
5. 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.
6. 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.
7. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.

## **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 кардиологии».

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

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

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

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

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

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

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

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

Код компетенции(ТФ)	Умения	Знания
ПК2.(А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</li> <li>– применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и</li> </ul>

	<p>материалами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</li> <li>– обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий;</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</li> </ul>	<p>пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ;</li> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</li> </ul>
ПК 3.(А/03.5) Проведение	<ul style="list-style-type: none"> <li>–проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы</li> </ul>

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



<p>ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>
<p>ПК6.(А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать безопасность для собственной жизни</li> <li>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих;</li> <li>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором)</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращения);</li> <li>– осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li> <li>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</li> <li>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибриляции</li> <li>– порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной;</li> <li>– правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.</li> </ul>	<p>помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи</p>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>– применять командный стиль работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>

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

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	Лекция	Семинар	Практическое занятие	Самостоятельная работа	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-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. Сестринская деонтология.				2	2*		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	1		2				3
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи 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	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	1						<b>1</b>
1.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	1						<b>1</b>
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			<b>4</b>
1.01.11	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			<b>4</b>
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация				2	4*		<b>6</b>
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	1				2*		<b>3</b>
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		<b>6</b>
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2			2	2*		<b>6</b>
	<b>Итого</b>	16		6	16	12	2	<b>52</b>

\* практическое занятие с применением симуляционного обучения

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

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<b>Раздел 1. Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</b>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<b>Содержание теоретического занятия</b> 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ОК 1	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	<b>Самостоятельная работа</b> <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования 3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда; 4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности	ОК 1	ПА ИА

		<p>работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
1.01.03	<p>Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.</p>	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>8. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.04	<p>Обращение с лекарственными препаратами</p>	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения..</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.</p>		
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование.</p> <p>2. Использование медицинских информационных систем.</p> <p>3. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Законодательство РФ об охране здоровья граждан.</p> <p>2. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации</p>	<p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>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.</p> <p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП.</p> <p>3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.</p> <p>4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>5. Профилактика ИСМП.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>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><b>Содержание теоретического занятия</b></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><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Медицинские осмотры: понятие, виды, цели, задачи, организационные аспекты проведения, нормативно-правовое регулирование.</p> <p>2. Участие медицинской сестры в проведении доврачебного профилактического осмотра.</p> <p>3. Группы здоровья по результатам профилактического осмотра.</p> <p>4. Учетная и отчетная медицинская документация.</p> <p>5. Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, организация и порядок проведения, этапы, нормативно-правовое регулирование.</p> <p>6. Задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики медицинской организации при проведении диспансеризации.</p> <p>7. Перечень осмотров (консультаций) врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации в зависимости от возраста и пола гражданина (объем диспансеризации).</p> <p>8. Скрининг-программа диспансеризации.</p> <p>9. Учетная и отчетная медицинская документация.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>



1.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<b>Самостоятельная работа</b> <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства. 2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению. 3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие. 4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье. 5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека. 6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании. 7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ. 8. Мотивационные основы ЗОЖ.	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<b>Содержание теоретического занятия</b> 1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды. 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. 3. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомоноз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний. <b>Самостоятельная работа</b>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Организация наркологической помощи населению.		
1.01.11	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<b>Содержание теоретического материала</b> 1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции. 2. Статистические данные распространенности заболевания в мире, стране, регионе. 3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях. 4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ. 5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ. 6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ. 7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным. <b>Самостоятельная работа</b> <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ.	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА
<b>Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)</b>				
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая	<b>Содержание теоретического занятия</b> 1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме:	ПК 6 ОК 2	ТК ПА

	сердечно-легочная реанимация	<p>терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>3. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форм, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>5. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>7. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>8. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>9. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>11. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>12. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p>		ИА
1.02.02	Междисциплинарный	<b>Содержание практического занятия</b>	ПК 6	ТК

	тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-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>	ОК 2	ПА ИА
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></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><b>Содержание практического занятия</b></p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<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><b>Самостоятельная работа</b>  <u>Вид деятельности:</u>  Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p>		
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></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, ампутированная 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><b>Практическое занятие</b>  Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p> <p><b>Самостоятельная работа</b>  <u>Вид деятельности:</u> изучение электронных учебно-методических</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>материалов:</p> <p>1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме;</p> <p>Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p>		
--	--	---	--	--

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

**4.1. Материально-техническое обеспечение**

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД «AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл, термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН

Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией 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-тренажер взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.



## **4.2. Информационное обеспечение**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам**

#### **Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи**

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

#### **Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

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

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

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019
5. Сестринская помощь онкологическим больным: методические рекомендации для сестринского персонала онкологических отделений , отделений лучевой терапии и изотопной диагностики / Ассоциация медицинских сестер России. – СПб.:Береста, 2016
6. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

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

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

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

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

## **Учет и хранение лекарственных препаратов**

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

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

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
7. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с.
8. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
9. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3\_е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
11. De Caen AR, Maconochie IK, Aickin R, et alt. Paediatric basic life support and paediatric advanced life support 2015. International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency

Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations in Circulation. 132 (suppl 1) S177-S203, 2015.

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

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ 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 кардиологии».

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ наложение компресса;</li> <li>▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li> <li>▪ постановка очистительной клизмы;</li> <li>▪ постановка газоотводной трубки;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании кала;</li> <li>▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li> <li>▪ осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>▪ катетеризация мочевого пузыря;</li> <li>▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>▪ введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>▪ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>▪ осуществление ухода за сосудистым катетером</li> </ul> <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели</p>	<p>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 при сердечно-сосудистых заболеваниях;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при сердечно-сосудистых заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам при сердечно-сосудистых заболеваниях;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>– правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p>
--	---	---

	<p>жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</li> <li>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода при сердечно-сосудистых заболеваниях;</li> <li>– проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при сердечно-сосудистых заболеваниях;</li> <li>– проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>– собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание при сердечно-сосудистых заболеваниях;</li> <li>– ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств при</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</li> <li>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</li> <li>– порядок медицинской реабилитации.</li> </ul>
--	---	---

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

	<p>вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</li> </ul>	<p>при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</li> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>
<p>ПК 3.( А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</li> <li>– проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</li> <li>– информировать население о программах снижения веса,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека;</li> <li>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления</li> </ul>



	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>–проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>–проводить; доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</p> <p>–проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>–проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>	<p>здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни</p> <p>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>– виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>– правила и порядок проведения профилактического осмотра;</p> <p>– 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;</p> <p>– меры профилактики инфекционных заболеваний;</p>
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
<p>ОК 1. Готовность решать</p>	<p>–применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании</p>	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p>

стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	медицинской помощи.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>применять командный стиль работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>

**2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И**  
**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»**

**2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	Лекция	Семинар	Практическое занятие	Самостоятельная работа	
УМ 2.	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях							
Раздел 1	Выполнение технологий медицинских услуг							
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома						2	2
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*		4
2.01.03	Технологии сестринского ухода	2				4*		6
Раздел 2	Организация работы медицинской сестры в отделениях кардиологического профиля							
2.02.01	Организация работы медицинской сестры кардиологического диспансера/ отделения/ кабинета		2				1	3
2.02.02	Оказание медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом кабинете/дневном стационаре		2	2				4
2.02.03	Оказание медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом диспансере		1	2				3
2.02.04	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю кардиология		1			2		3
2.02.05	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями		2			2*		4

	кардиологическом/кардиохирургическом отделениях с палатой реанимации и интенсивной терапии							
<i>Раздел 3</i>	<i>ЭКГ-диагностика заболеваний кардиологического профиля</i>							
2.03.01	ЭКГ: показания для проведения, схема описания, ЭКГ-диагностика нарушений функции проводимости		2	2		2*		<b>6</b>
2.03.02	ЭКГ-диагностика нарушений функций автоматизма и возбудимости				2	2		<b>4</b>
<i>Раздел 4</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях кардиологического профиля</i>							
2.04.01	Методика обследования пациента с заболеваниями кардиологического профиля		1	2			1	<b>4</b>
2.04.02	Основные медикаментозные средства, используемые в кардиологии, принципы их действия, показания и противопоказания к назначению. Учет и хранение лекарственных средств.			2		2	1	<b>5</b>
2.04.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой ревматической лихорадке и пороках сердца.				2	2	1	<b>5</b>
2.04.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при артериальных гипотензиях и гипертензиях.				4	2*	1	<b>7</b>
2.04.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при стенокардии.				2	2	1	<b>5</b>
2.04.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при инфаркте миокарда и его осложнениях.			2		2	1	<b>5</b>
2.04.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой сердечной и сосудистой недостаточности.				2	2	1	<b>5</b>
2.04.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при хронической сердечной недостаточности.		1			2	2	<b>5</b>
2.04.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за					2	2	<b>4</b>

	пациентами при нарушениях сердечного ритма и проводимости.							
2.04.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при тромбоэмболии легочной артерии					2	2	4
	<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>88</b>

\* 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»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенство- мые компетенции	Контроль
<b>УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях</b>				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	<b>Самостоятельная работа</b> 1. Технологии простых медицинских услуг функционального обследования пациента. 2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. 3. Оценка интенсивности и характера боли.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	<b>Содержание практического занятия</b> 1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутривенно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.01.03	Технологии сестринского ухода	<b>Содержание практического занятия</b> 1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода»</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</li> <li>– Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов,</li> <li>– Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию</li> </ul>		
<b>Раздел 2. Организация работы медицинской сестры в отделениях кардиологического профиля</b>				
2.02.01	Организация работы медицинской сестры кардиологического диспансера/отделения/кабинета	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Организация деятельности кардиологической службы: состояние, проблемы, перспективы развития, распространенность заболеваний сердечно-сосудистой системы на территории РФ, региона, города.</p> <p>2. Нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с кардиологическими заболеваниями. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями кардиологического профиля.</p> <p>3. Должностные обязанности медицинской сестры кардиологического</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>диспансера/ отделения/кабинета.</p> <p>4. Виды оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями: первичная медико-санитарная помощь; скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</p> <p>5. Условия оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно, вне медицинской организации.</p>		
2.02.02	Оказание медицинской помощи с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом кабинете/ дневном стационаре	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.</li> <li>2. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний</li> <li>3. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний</li> <li>4. Первичная медико-санитарная помощь пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: цели, задачи, виды, функции.</li> </ol> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правила организации кардиологического кабинета медицинской организации: функции, штаты, стандарт оснащения кардиологического кабинета, категории больных, учетная и отчетная медицинская документация.</li> <li>2. Задачи и функции сестринского персонала в оказании консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в кардиологическом кабинете медицинской организации.</li> <li>3. Задачи и функции сестринского персонала при оказании медицинской помощи пациентам кардиологического дневного стационара.</li> </ol>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>



2.02.03	Оказание медицинской помощи пациентам с сердечнососудистыми заболеваниями в кардиологическом диспансере	<p><b>Самостоятельная работа</b>  <u>Вид деятельности:</u>  Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Кардиологический диспансер: структура, стандарт оснащения, функции.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Деятельность медицинской сестры кардиологического диспансера по оказанию консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>2. Организационно-методическая работа медицинской сестры кардиологического диспансера в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, осуществляемой в амбулаторных условиях, и условиях специализированной медицинской помощи.</p> <p>3. Роль сестринского персонала во взаимодействии кардиологического диспансера с медицинскими организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Маршрутизация пациентов</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.02.04	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю кардиология	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p>1. Специализированная медицинская помощь: понятие, направления деятельности, условия оказания.</p> <p>2. Основные цели и задачи деятельности медицинской сестры приемного покоя, кардиологического отделения стационара, процедурного кабинета.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Решение практико-ориентированных заданий по теме занятия</p> <p>1. Отбор и подготовка больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>2. Диагностические исследования и подготовка пациентов к их проведению.</p> <p>3. Изучение табеля оснащения приемного покоя и процедурного кабинета кардиологического стационара в соответствии со «Стандартом оснащения кардиологического кабинета медицинской организации».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

2.02.05	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в кардиологическом/кардиохирургическом отделениях с палатой реанимации и интенсивной терапии	<b>Самостоятельная работа</b> 1. Организации деятельности кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии: функции и формы оказания специализированной медицинской помощи. 2. Стандарт оснащения кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии. 3. Организации деятельности кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии: функции и формы оказания специализированной медицинской помощи 4. Стандарт оснащения кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии: функции и формы оказания специализированной медицинской помощи 5. Особенности ухода за пациентами в палате интенсивной терапии. <b>Содержание практического занятия</b> 1. Работа с оборудованием (мониторы, мониторные отведения ЭКГ, устройство и применение дефибриллятора, электрические стимуляторы сердечной деятельности, аппаратура для искусственной вентиляции легких, ларингоскопы, интубационные трубки, системы для внутривенных и внутриаартериальных инфузий). Техника безопасности. 2. Участие медицинской сестры в наблюдении за состоянием органов и систем (измерение АД, ЧСС, ЧД). 3. <i>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение сердечно-легочно-мозговой реанимации у пациентов кардиологического профиля».</i>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
<i>Раздел 3 ЭКГ-диагностика заболеваний кардиологического профиля</i>				
2.03.01	ЭКГ: показания для проведения, схема описания, ЭКГ-диагностика нарушений функции проводимости	<b>Содержание теоретического занятия</b> 1. Показания для проведения ЭКГ. 2. Подготовка пациента к процедуре. 3. Подготовка аппарата ЭКГ к работе 4. Техника наложения электродов. 5. Правила регистрации ЭКГ. 6. Принципы образования стандартных, усиленных однополюсных и грудных отведений. 7. Роль дополнительных ЭКГ отведений в диагностике заболеваний	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>системы кровообращения.</p> <p>8. Принципы образования зубцов и интервалов, соотношение зубцов и интервалов во всех отведениях при нормальной ЭКГ, варианты нормальной ЭКГ, схема описания ЭКГ.</p> <p>9. Антриовентрикулярная и внутрижелудочковая блокады, синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Роль медицинской сестры в профилактике асистолии.</p> <p>10. Функция проводимости.</p> <p>11. Действия медицинской сестры при внезапно возникших нарушениях проводимости.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><i>Симуляционный тренинг технических навыков:</i> «Техника наложения электродов», «Регистрация ЭКГ», «Тактика медицинской сестры при внезапно возникших нарушениях проводимости»..</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Схема описания ЭКГ</li> <li>2. Современные методы диагностики нарушений функции проводимости.</li> </ol>		
2.03.02	ЭКГ-диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Функция автоматизма.</li> <li>2. Функция возбудимости.</li> <li>3. Синусовые тахикардии, брадикардия, аритмия, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, ЭКГ признаки.</li> <li>4. Мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков, ЭКГ признаки.</li> <li>5. Нарушения ритма, требующие неотложной терапии – проявления, действия медицинской сестры при выявлении.</li> <li>6. ЭКГ-признаки экстрасистолий.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение видов нарушений автоматизма.</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>2. Определение часто встречающихся нарушений функции автоматизма и возбудимости.</p> <p>3. Тактика медицинской сестры при выявлении нарушения ритма, требующего неотложной терапии</p>		
<i>Раздел 4 Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях кардиологического профиля</i>				
2.04.01	Методики обследования пациента с заболеваниями кардиологического профиля	<p><b>Самостоятельная работа</b>  <u>Вид деятельности:</u>  Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Методы обследования больных сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>2. Лекарственные ЭКГ – пробы (нитроглицериновая, атропиновая, проба с фуросемидом) - принцип, методика исследования, подготовка пациента, показания, противопоказания.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Сбор информации о пациенте: (опрос, осмотр пальпация периферических отеков, перкуссия границ относительной сердечной тупости, аускультация тонов сердца).</p> <p>2. Диагностическое значение физических и инструментальных методов исследования (пальпация пульса, определение АД, подсчет ЧД и ЧСС, ЭКГ).</p> <p>3. Современные методы исследования в кардиологии, их роль в диагностике скрытых проявлений коронарной недостаточности, артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца.</p> <p>4. Велоэргометрия, чреспищеводная электрокардиостимуляция предсердий – суть исследования, показания, противопоказания, подготовка пациента.</p> <p>5. Холтеровское мониторирование ЭКГ, эхокардиография, стресс – эхокардиография – суть исследования, показания, противопоказания, подготовка пациента.</p> <p>6. Магнитно – резонансная томография суть исследования, показания, противопоказания, подготовка пациента.</p> <p>7. Коронароангиография, доплеровское исследование сосудистой системы – суть исследования, показания, противопоказания, подготовка</p>	<p>ПК 1  ПК 2  ПК 4  ОК 1  ОК 2</p>	<p>ТК  ПА  ИА</p>

		пациента.		
2.04.02	Основные медикаментозные средства, используемые в кардиологии, принципы их действия, показания и противопоказания к назначению. Учет и хранение лекарственных средств.	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Основные медикаментозные средства, используемые для лечения пациентов в палатах интенсивного наблюдения: сердечные гликозиды, обезболивающие препараты, антиаритмические препараты; мочегонные препараты, кровезаменители, антикоагулянты и фибринолитические препараты, вазопрессоры, сосудо-расширяющие средства, ганглиоблокаторы, гипотензивные, седативные и антигистаминные средства; антибиотики и сульфониламиды: дозировка, показания и противопоказания к применению. Методы введения, осложнения.</p> <p>2. Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделениях, подразделениях МО. Список "А", "В": правила выписки, хранения, учета наркотических и психотропных средств.</p> <p>3. Ведение журналов учета наркотических средств: правила записи в истории болезни о введении наркотического средства, требования к сдаче дежурной медицинской сестрой по смене пустых и неполностью использованных ампул, понятие о номенклатуре некоторых наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <p>1. Особенности применения медикаментозных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях.</p> <p>2. Правила выписки, хранения, учета наркотических и психотропных средств.</p> <p>3. Заполнение журналов учета наркотических и психотропных средств.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные фармакокинетические параметры: резорбция; распределение лекарств в организме, экскреция и метаболизм лекарств, принципы действия лекарств.</p> <p>2. Понятие "лекарственной зависимости", "лекарственное привыкание";</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.04.03	Медицинская помощь,	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ): этиология, патогенез,</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

	сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой ревматической лихорадке и пороках сердца	<p>причины, предрасполагающие факторы, клинические особенности ревмокардита и ревматического полиартрита.</p> <p>2. Диагностические критерии и классификации ревматической лихорадки.</p> <p>3. Современные принципы лечения и особенности процедур сестринского ухода и наблюдения при острой ревматической лихорадке.</p> <p>4. Первичная и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки.</p> <p>5. Пороки сердца: этиология, патогенез, причины, клинические особенности, предрасполагающие факторы, классификация (по происхождению, по этиологическому принципу, по распространенности органических изменений, по гемодинамическим особенностям).</p> <p>6. Диагностические критерии пороков сердца. Профилактика.</p> <p>7. Современные принципы лечения и особенности процедур сестринского ухода и наблюдения при пороках сердца.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <p>1. Особенности оказания медицинской помощи и сестринского ухода пациентам с острой ревматической лихорадкой.</p> <p>2. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами с пороками сердца. Роль медицинской сестры в первичной и вторичной профилактике развития пороков сердца</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Лабораторные исследования в острой фазе ревматической лихорадки.</p> <p>2. Инструментальные методы исследования при митральных пороках сердца.</p>	ПК 4 ОК 1 ОК 2	
2.04.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при артериальных	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика, профилактика, осложнения артериальной гипотензии</p> <p>2. Особенности сестринского ухода и наблюдения при артериальной гипотензии.</p> <p>3. Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика,</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

	гипотензии и гипертензии	<p>профилактика, осложнения артериальной гипертензии.</p> <p>4. Понятие о гипертонической болезни (ГБ) и симптоматических гипертензиях. Классификация артериальной гипертензии.</p> <p>5. Основные и дополнительные факторы риска.</p> <p>6. Современные антигипертензивные препараты и принципы лечения АГ.</p> <p>7. Гипертонический криз, виды кризов, тактика медицинской сестры. Особенности сестринского ухода и наблюдения при гипертонической болезни. Роль медицинской сестры в профилактике ГБ. Федеральная программа по диагностике, лечению и профилактике ГБ.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг с элементами клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при артериальной гипотензии»</li> <li>- «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при артериальной гипертензии»</li> </ul> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение артериального давления.</li> <li>2. Определение артериальной гипотензии.</li> <li>3. Рекомендации пациентам с артериальной гипотензией.</li> <li>4. Определение артериальной гипертензии.</li> <li>5. Стадии гипертонической болезни.</li> </ol>		
2.04.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при стенокардии	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Ишемическая болезнь сердца. Социальное значение ИБС в РФ. Эпидемиология, патогенез, клиническая картина, классификация, причины, основные факторы риска, принципы диагностики, профилактика ИБС.</p> <p>2. Атеросклероз сосудов. Теории развития атеросклероза, причины и факторы риска (управляемые и неуправляемые), общие симптомы атеросклероза, принципы лечения и профилактики.</p> <p>3. Стенокардия, определение, причины и факторы риска, виды,</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>клинические проявления Неотложная помощь во время приступа стенокардии. Современные принципы лечения стенокардии.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами со стенокардией в стационаре.</li> <li>2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с ишемической болезнью сердца на дому.</li> </ol> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности клинического течения, распространенность стенокардии.</li> <li>2. Современные методы диагностики и лечения стенокардии.</li> <li>3. Виды, формы и методы реабилитации пациентов со стенокардией .</li> </ol>		
2.04.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при инфаркте миокарда и его осложнениях	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инфаркт миокарда: эпидемиология, определение, патогенез, факторы риска, типичная и атипичные формы инфаркта миокарда, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.</li> <li>2. Острый коронарный синдром: эпидемиология, определение, патогенез, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, неотложная помощь.</li> <li>3. Осложнения острого и подострого периодов инфаркта миокарда (кардиогенный шок, аневризма сердца, разрыв сердца, тромбоэмболические осложнения, нарушения сердечного ритма и проводимости).</li> <li>4. Особенности сестринского ухода в различные периоды инфаркта миокарда у пациентов различных возрастных групп. Организация неотложной помощи.</li> <li>5. Современные принципы лечения инфаркта миокарда.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>



		<p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с инфарктом миокарда.</li> <li>2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с острым коронарным синдромом.</li> </ol> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация инфаркта миокарда (по изменениям по ЭКГ, по распространенности некроза, по локализации очагов некроза).</li> <li>2. Планирование реабилитационных мероприятий при инфаркте миокарда.</li> </ol>		
2.04.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при острой сердечной и сосудистой недостаточности	<p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс. эпидемиология, определение, патогенез, причины, клинические проявления, факторы риска. Неотложная помощь.</li> <li>2. Острая сердечная недостаточность (ОСН): эпидемиология, определение, патогенез, классификация, причины, клинические проявления, факторы риска. Неотложная помощь.</li> <li>3. Современные принципы лечения ОСН, группы лекарственных средств, применяемых при лечении ОСН.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с острой сердечной и сосудистой недостаточностью в МО.</li> <li>2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с острой сосудистой недостаточностью на дому.</li> </ol> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Реабилитационные мероприятия при острой сердечной и сосудистой недостаточности.</li> </ol>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

2.04.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при хронической сердечной недостаточности	<p><b>Содержание практического занятия</b> Решение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с ХСН.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b> <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, клиническая картина, профилактика.</p> <p>2. Современные принципы лечения ХСН. Основные группы лекарственных средств, применяемых при лечении ХСН.</p> <p>3. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с ХСН на дому. Обучение родственников пациентов с ХСН уходовым мероприятиям.</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
2.04.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при нарушениях сердечного ритма и проводимости	<p><b>Содержание практического занятия</b> <i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <p>1.Нарушения ритма сердца: частота, виды, клинические проявления.</p> <p>2.Принципы лечения (медикаментозная терапия, электроимпульсная терапия), профилактика.</p> <p>3.Нарушение проводимости сердца: частота, виды, клинические проявления, принципы лечения (медикаментозная терапия, электроимпульсная терапия), профилактика нарушений ритма и проводимости.</p> <p>4.Приступы Морганьи – Эдамса - Стокса, причины и факторы риска, клиника, неотложные мероприятия. Фибрилляция желудочков. Асистолия. Электрическая дефибрилляция сердца.</p> <p>5. Сестринский уход и наблюдение за пациентами с нарушениями сердечного ритма и проводимости.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b> <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		1. Реабилитационные мероприятия при нарушениях сердечного ритма и проводимости.		
2.04.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при тромбоэмболии легочной артерии	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p><i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <p>1. Причины возникновения ТЭЛА. Фоновые заболевания и состояния, угрожаемые по развитию ТЭЛА. Клинические проявления. Проблемы пациента (физиологические и психосоциальные) Роль м/с в ранней диагностике ТЭЛА.</p> <p>2. Неотложная терапия: независимые и предполагаемые зависимые вмешательства.</p> <p>3. Осложнения фибринолитической и антикоагулянтной терапии. Лабораторный контроль. Роль медицинской сестры в выявлении осложнений и их профилактика.</p> <p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Реабилитационные мероприятия при ТЭЛА.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

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

**4.1. Материально-техническое обеспечение**

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры (ЕДПО) для дезинфекции медицинских изделий (с перфорированным поддоном и гнетом.	Стерилизационный упаковочный материал	Кожный антисептик для обработки рук
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Кожный антисептик для инъекционного поля
Вебкамеры	Диспенсер для полотенец	Емкости для хранения термометров, пипеток	Одноразовые спиртовые салфетки	Дезинфицирующие средства
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Мерные емкости	Марлевые салфетки, шарики	Жидкое мыло
Экран	Функциональная кровать	Лотки: полимерные, почкообразные	Средства индивидуальной защиты	
Локальная сеть	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые полотенца для рук	
	Средства малой механизации	Пипетки	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры	Простыни	
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха	Салфетки дезинфицирующие одноразовые	
	Штатив для	Одноразовые клизменные	Одноразовые полотенца для	

	инфузионных систем	наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны	тела	
	Матрас противопролежневый	Грелка, пузырь для льда	Мочалки	
	Прикроватный кардиомонитор	Тонометр		
	Электрокардиограф многоканальный	Термометры медицинские, термометры водные		
	Электрокардиограф одноканальный	Машинка для стрижки волос		
	Дефибриллятор	Ведро педальное для отходов		
	Стационарные временные электрокардиостимуляторы	Ведро п/э – 14л		
	Временные носимые электрокардиостимуляторы	Воронка п/э – 1л		
	Тележка грузовая межкорпусная	Зонды желудочные		
	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	Шприцы Жане		
	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов	Одноразовые шпатели		
	Аппаратный комплекс для программирования установленных электрокардиостимуляторов	Пелерина, шапочка для душа		
		Расчески, гребень		
		Мочеприемники		

## **4.2. Информационное обеспечение**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий**

1. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы: учебник для медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.
2. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии системы крови с основами трансфузиологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.
4. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
5. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окусная. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
6. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 865 с.
7. 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.
8. 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.
9. Смольяникова, Н.В. Анатомия и физиология: учебник для студентов СПО / Н.В. Смольяникова, Е.Ф. Фалина, В.А. Сагун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.

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

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/ru>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://rospotrebnadzor.ru>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы: <http://www.consultant.ru/>

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

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

Общие и профессиональные компетенции (ТФ)	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
<b>ПК 1.(А/01.5)</b> Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	1. Соблюдение прав пациента. 2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования. 3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе при сердечно-сосудистых заболеваниях. 4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода при сердечно-сосудистых заболеваниях. 5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам при сердечно-сосудистых заболеваниях.. 6. Рациональность планирования сестринского ухода за пациентами при сердечно-сосудистых заболеваниях. 7. Правильность осуществления контроля боли.	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – 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 с сердечно-сосудистым заболеванием; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования пациента с сердечно - сосудистым заболеванием; 14. точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе за пациентом при сердечно-сосудистом заболевании; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода при сердечно-сосудистых заболеваниях; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации



	<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, 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>рекомендациям</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи;</li> <li>– осуществление контроля боли соответственно шкале оценки боли;</li> <li>– соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации;</li> <li>– соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности;</li> <li>– обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями;</li> <li>– использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи;</li> <li>– обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства.</li> </ul>	
<p><b>ПК 2. (А/02.5)</b> Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности.</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности;</li> <li>– выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдение в полном объеме</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>– оценка</li> </ul>

		<p>требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов;</p> <p>– соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности.</p>	<p>результатов на итоговой аттестации</p>
<p><b>ПК 3. (А/03.5)</b> Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.</p>	<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 осмотра и диспансеризации.</p> <p>4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <p>– научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания;</p> <p>– соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»;</p> <p>– разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями;</p> <p>– научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации;</p> <p>– проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ</p>	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>– оценка результатов на итоговой аттестации</p>
<p><b>ПК 4.(А/04.5)</b> Ведение</p>	<p>1. Качество заполнения различных форм</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует</b></p> <p>– соответствие заполнения</p>	<p>- экспертная оценка</p>

медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	медицинской документации, установленным требованиям.	результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
<b>ПК 6.</b> (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре</li> <li>2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР</li> <li>3. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших</li> <li>4. Проявление командных качеств</li> </ol>	<b>Слушатель демонстрирует</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре;</li> <li>– эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших;</li> <li>– соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний;</li> <li>– проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента;</li> <li>– применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил;</li> <li>– эффективность командного взаимодействия .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>- оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
<b>ОК 1.</b> Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода.</li> <li>2. Соотносимость показателей результата с эталонами.</li> <li>3. Применение современных</li> </ol>	<b>Слушатель демонстрирует</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>–обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</li> <li>–соотносимость показателей результата с эталонами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>– оценка</li> </ul>

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

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

## 7.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;

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



## **8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **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. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
20. Основные лекарственные средства, применяемые в кардиологии. Принципы действия. Контроль применения.
21. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.
22. Порядок учета и хранения наркотических, ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств.
23. Гепаринотерапия: особенности введения, побочные эффекты.
24. Инсулинотерапия: расчет дозы, способы введения, реакции и осложнения.
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.
29. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
30. Организация кардиологической помощи в РФ. Нормативная документация, регламентирующая работу кардиологических отделений, диспансеров.
31. Организация работы медицинской сестры приемного отделения кардиологического диспансера. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения кардиологического диспансера.
32. Организация работы палатной медицинской сестры кардиологического отделения. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры.
33. Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета кардиологического отделения. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.
34. Организация работы палатной медицинской сестры в палатах интенсивной терапии кардиологического отделения. Функциональные обязанности медицинской сестры в палатах интенсивной терапии кардиологического отделения.
35. Оборудование блоков интенсивной терапии и наблюдения для кардиологических пациентов: мониторы, дефибрилляторы. Требования техники безопасности.
36. Оборудование блоков интенсивной терапии и наблюдения для кардиологических пациентов: электрокардиостимуляторы, аппараты ИВЛ. Требования техники безопасности.
37. Анатомия и физиология сердечно – сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.



38. Основные проблемы пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, их детализация. Роль медицинской сестры в сборе анамнеза заболевания и анамнеза жизни.
39. Клинические методы исследования пациента при заболеваниях сердечно – сосудистой системы: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Роль медицинской сестры в проведении осмотра пациента (пульс, АД, отеки, цвет кожных покровов).
40. Электрокардиография, ее электрофизиологические основы. Отведения: стандартные, усиленные, грудные, дополнительные. Образование зубцов и интервалов нормальной ЭКГ, обозначения.
41. Пароксизмальная тахикардия: понятие, причины, факторы риска, классификация, клинические проявления, профилактика, ЭКГ- диагностика. Особенности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения.
42. Фибрилляция предсердий. Определение, причины, классификация, клинические проявления, ЭКГ-признаки. Сестринская помощь.
43. Экстрасистолия. Определение, этиология, классификация, клинические проявления, ЭКГ-признаки. Сестринская помощь.
44. Полная атриовентрикулярная блокада. Определение, причины, клинические проявления, ЭКГ-признаки. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение, профилактика.
45. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: велоэргометрия, тредмил – тест. Цель исследования, показания, противопоказания. Роль медицинской сестры в подготовке пациента.
46. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: чреспищеводная электрокардиостимуляция, стресс-эхокардиография. Цель исследования. Показания, противопоказания, подготовка пациентов к исследованиям.
47. Ультразвуковые методы исследования сердечно-сосудистой системы: эхокардиография, доплерография. Цель исследования. Показания, противопоказания, подготовка пациентов к исследованиям.
48. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: суточное мониторирование сердечного ритма, суточное мониторирование показателей артериального давления. Цель исследования. Показания, противопоказания. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к исследованиям.
49. Рентгенологические методы исследования сердечно-сосудистой системы: рентгеноскопия, рентгенография, компьютерная томография, магниторезонансная томография. Цель исследования. Показания, противопоказания. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
50. Инструментальные методы исследования сердечно – сосудистой системы: катетеризация сердца, коронароангиография. Цель исследования. Показания, противопоказания, подготовка пациентов к исследованиям.

51. Острая ревматическая лихорадка: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение, профилактика.
52. Пороки митрального клапана: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение, профилактика.
53. Пороки аортального клапана: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение, профилактика.
54. Врожденные пороки сердца. Классификация.
55. Тетрада Фалло: понятие, причины, клинические проявления, механизмы нарушения гемодинамики. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
56. Дефект межпредсердной перегородки: понятие, причины, клинические проявления, механизмы нарушения гемодинамики. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
57. Дефект межжелудочковой перегородки: понятие, причины, клинические проявления, механизмы нарушения гемодинамики. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
58. Открытый артериальный проток: понятие, причины, клинические проявления, механизмы нарушения гемодинамики. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
59. Острая сердечная недостаточность: понятие, причины, клинические проявления острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма и отек легких). Медицинская помощь в неотложной форме, сестринский уход, наблюдение.
60. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Причины, клинические проявления. Медицинская помощь в неотложной форме, сестринский уход, наблюдение.
61. Степени повышения артериального давления. Риск сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от степени артериальной гипертензии. Роль медицинской сестры в профилактике развития осложнений.
43. Артериальная гипертензия: понятие, причины, факторы риска, виды, клинические проявления, возможные осложнения, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
62. Артериальная гипертензия эссенциальная: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, поражение органов-мишеней. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
63. Симптоматические артериальные гипертензии: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, методы диагностики. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
64. Хроническая сердечная недостаточность: понятие, причины, факторы риска, классификация, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.

65. Ишемическая болезнь сердца: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
66. Стенокардия: понятие, причины, факторы риска, классификация, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
67. Инфаркт миокарда: понятие, причины, факторы риска, классификация, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
68. Клинические проявления атипичных форм инфаркта миокарда. Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение.
69. Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок: понятие, клинические проявления. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при кардиогенном шоке.
70. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий.
71. Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации.
72. Тромбоэмболия легочной артерии: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
73. Перикардиты неревматической этиологии: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, диспансеризация. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
74. Инфекционный (септический) эндокардит: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, диспансеризация. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
75. Острые миокардиты: понятие, классификация, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, диспансеризация. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
76. Гипертрофическая кардиомиопатия: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, диспансеризация. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
77. Дилатационная кардиомиопатия: понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика, диспансеризация. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
78. Особенности питания пациентов с заболеваниями системы кровообращения.
79. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии.
80. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
81. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
82. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
83. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.

84. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
85. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии низких температур, обморожениях.
86. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии высоких температур: гипертермия, ожоги.
87. Мероприятия по временной остановке наружного кровотечения.
88. Правила наложения повязок и иммобилизация при травмах различных частей тела.
89. Медицинская помощь в неотложной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, гипогликемической коме.

## **2. Перечень практических умений.**

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение пульса и определение его основных характеристик
5. Подсчет числа дыхательных движений.
6. Измерение артериального давления.
7. Базовая сердечно-легочная реанимация.
8. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
9. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
10. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
11. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
12. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
13. Проведение санитарной обработки пациента.
14. Приготовление дезинфицирующих растворов.
15. Дезинфекция предметов ухода за пациентами, медицинского инструментария.
16. Предстерилизационная очистка шприцев, игл, инструментов.
17. Сбор и утилизация медицинских отходов .
18. Пользование стерильным биксом.
19. Транспортировка и перекладывание пациента.
20. Пользование функциональной кроватью.
21. Смена нательного и постельного белья.
22. Гигиенические мероприятия по уходу за пациентом в постели.
23. Построение графика температурной кривой.
24. Определение суточного диуреза, определение водного баланса
25. Оксигенотерапия, показания, техника безопасности, алгоритм действия
26. Подача судна и мочеприемника

27. Постановка газоотводной трубки
  28. Постановка очистительной, масляной, гипертонической клизм
  29. Катетеризация мочевого пузыря
  30. Применение мази, пластыря, спрея, присыпки
  31. Постановка внутрикожной инъекции.
  32. Постановка подкожной инъекции.
  33. Постановка внутримышечной инъекции.
  34. Постановка внутривенной инъекции.
  35. Забор крови из вены при помощи закрытых вакуумных систем.
  36. Постановка периферического венозного катетера
  37. Оформление медицинской документации.
  38. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
  39. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
  40. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.
- Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

### **3. Задания в тестовой форме**

1. \*\*\*ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА
  - 1) рис
  - 2) жирное мясо
  - 3) картофель
  - 4) рыбу
  - 5) бобовые
2. \*\*\*ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫ
  - 1) возникновение приступов только при экстремальных физических нагрузках
  - 2) увеличение частоты приступов
  - 3) увеличение длительности приступов
  - 4) нарастание интенсивности болей
  - 5) сжимающая или давящая боль за грудиной
3. \*\*\*НЕСООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ПОТРЕБНОСТЬЮ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ И ЕГО ДОСТАВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ
  - 1) вазоспастической стенокардии
  - 2) любых вариантах стенокардии
  - 3) впервые возникшей стенокардии
  - 4) стабильной стенокардии напряжения
  - 5) прогрессирующей стенокардии
4. \*\*\*ПРИЗНАКАМИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) продолжительность боли свыше 30 минут
- 2) боли в левой половине грудной клетки при нагрузке
- 3) иррадиация боли в левую руку
- 4) продолжительность боли 5-10 минут
- 5) локализация боли за грудиной

5. \*\*\*У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ 2 ФК ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ВОЗНИКАЮТ

- 1) только в состоянии покоя
- 2) при подъеме по лестнице более чем на 1 этаж
- 3) при подъеме по лестнице менее чем на 1 этаж
- 4) только при больших физических нагрузках
- 5) независимо от интенсивности физических нагрузок

6. \*\*\*СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ

- 1) вызвать врача, пациента усадить, успокоить, подсчитать пульс, измерить АД, дать нитроглицерин под язык 3-кратно через 5 минут, разжевать 1/2 таблетки аспирина, 25 капель корвалола
- 2) пациента уложить, успокоить, вызвать врача, зарегистрировать ЭКГ, нитроглицерин под язык 3-кратно, при его неэффективности - инъекция анальгина.

7. \*\*\*ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С БРАДИКАРДИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) каптоприл
- 2) анаприлин
- 3) коринфар
- 4) нитроглицерин
- 5) эналаприл

8. \*\*\*ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- 1) до 25 минут
- 2) до 45 минут
- 3) 1-2 часа
- 4) до 2-5 минут
- 5) 10 минут

9. \*\*\*ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ НИТРОСОРБИДА

- 1) 3-4 часа
- 2) 4-6 часов
- 3) до 25 минут
- 2) 1-2 часа
- 3) до 45 минут

10. \*\*\*ДОЗА АСПИРИНА, УЛУЧШАЮЩАЯ РЕОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА КРОВИ И ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) 75 - 320 мг
- 2) 1500 мг
- 3) 1000 мг
- 4) 25 мг
- 5) 2000 мг

11. \*\*\*ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) ненаркотические анальгетики
- 2) В-адреноблокаторы
- 3) наркотические анальгетики
- 4) сердечные гликозиды

12. \*\*\*АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ

- 1) коринфар
- 2) дигоксин
- 3) атенолол
- 4) нитросорбид
- 5) сиднофарм

13. \*\*\*ВОЗМОЖНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНАПРИЛИНА

- 1) обострение бронхиальной астмы
- 2) тахикардия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) боли в области сердца

14. \*\*\*ВОЗМОЖНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОСОРБИДА

- 1) обострение бронхиальной астмы
- 2) головная боль
- 3) головокружение
- 4) тошнота
- 5) повышение уровня трансаминаз

15. \*\*\*ГОЛОВНУЮ БОЛЬ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ ПРИЕМ

- 1) анаприлина
- 2) нитроглицерина
- 3) кардила
- 4) дигоксина
- 5) аспирина

16. \*\*\*НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз коронарных артерий
- 2) спазм коронарных артерий

17. \*\*\*МЕСТО ВОЗМОЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ БОЛЕЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) в надчревной области
- 2) за грудиной
- 3) в левой половине грудной клетке
- 4) в нижней челюсти слева
- 5) в правой половине грудной клетки

18. \*\*\*ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА

- 1) интенсивная загрудинная боль, продолжительностью более 30 минут
- 2) сжимающая приступообразная боль за грудиной в течение 10-15 минут

19. \*\*\* СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОЛЬ

- 1) не купирует
- 2) купирует

20. \*\*\*ВАРИАНТЫ НАЧАЛА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) аритмический
- 2) церебральный
- 3) болевой
- 4) психоэмоциональный
- 5) астматический
- 6) абдоминальный

21. \*\*\*В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ИНФАРКТ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) умеренно выраженной болью
- 2) локализация болей в поясничной области
- 3) одышкой в покое
- 4) спутанностью сознания
- 5) локализацией болей в эпигастральной области

22. \*\*\*ЭКГ-ПРИЗНАК КРУПНООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) глубокий зубец Q
- 2) глубокий зубец S

23. \*\*\*ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ (АСТ) В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИ ИНФАРКТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) через 1 -2 часа
- 2) через 30 минут
- 3) через 2-3 суток
- 4) через 8-12 часов
- 5) через 7 дней

24. \*\*\*ПОВЫШЕННАЯ АКТИВНОСТЬ АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ (АСТ) В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) в течение 3-7 дней
- 2) в течение 10-14 дней

25. \*\*\*НАИБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) МВ фракции креатинфосфокиназы (КФК), тропонинов
- 2) аспартатаминотрансферазы (АСТ)
- 3) аланинаминотрансферазы (АСТ)
- 4) лейкоцитов
- 5) СОЭ

26. \*\*\*ПАЦИЕНТ 45 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ С ТИПИЧНОЙ ИРРАДИАЦИЕЙ. НИТРОГЛИЦЕРИН НЕ ПОМОГАЕТ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) гипертонический криз

27. \*\*\*К ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) тромбозмболии периферических артерий
- 2) хронической сердечной недостаточности



- 3) тромбозмболии легочной артерии
- 4) отека легких
- 5) почечной недостаточности

28. \*\*\*ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА

- 1) вызвать врача, уложить, успокоить, дать пациенту нитроглицерин, аспирин, клопидогрел, измерить АД, пульс, наладить ингаляцию кислорода
- 2) ввести анальгин, транспортировать в отделение реанимации

29. \*\*\*К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТСЯ

- 1) синдром Дресслера
- 2) кардиогенный шок
- 3) отек легких
- 4) аритмия

30. \*\*\*СИНДРОМ ДРЕССЛЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушением сердечного ритма
- 2) кровотечением
- 3) слабостью
- 4) перикардитом, плевритом, пневмонитом
- 5) снижением АД

31. \*\*\*ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОКАЗАННЫЕ ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ ОСМОТРЕ

- 1) ЭКГ, Эхо КГ, определение протромбинового времени, холестерина
- 2) общий анализ крови, печеночные пробы
- 3) общий анализ мочи, креатинин крови
- 4) определение АЛТ, АСТ
- 5) ЭХОКГ, ФКГ

32. \*\*\*СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) внутривенное введение адреналина, дефибрилляция
- 2) проведение непрямого массажа сердца, дыхание «рот в рот»

33. \*\*\*ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) асистолия желудочков

34. \*\*\*ПАЦИЕНТАМ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ЦЕЛЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗОНЫ НЕКРОЗА ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

- 1) нитроглицерин
- 2) поляризующую смесь
- 3) лидокаин
- 4) дигоксин

35. \*\*\*СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) новокаиномид
- 3) кордарон

- 4) дигоксин
- 5) панангин

36. \*\*\*ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ НАЛИЧИИ ИНТЕНСИВНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) через 2-4 часа
- 2) 10-15 минут

37. \*\*\*ПРИЗНАКОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урежение дыхания
- 2) тахикардия
- 3) боль в животе
- 4) возбуждение
- 5) повышение АД

38. \*\*\*ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) промедол
- 2) морфин

39. \*\*\*ПРИЧИНОЙ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая стрептококковая инфекция носоглотки
- 2) острая кишечная инфекция
- 3) хламидиоз
- 4) респираторные вирусные инфекции

40. \*\*\*ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РЕВМАТИЗМА

- 1) полиартрит
- 2) малая хорея
- 3) деформация мелких суставов
- 4) ревматические узелки
- 5) кольцевидная эритема

41. \*\*\*ЧАЩЕ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН

- 5) митральный
- 6) трикуспидальный

42. \*\*\*РЕВМАТИЗМОМ ЗАБОЛЕВАЮТ В ВОЗРАСТЕ

- 7) 40-50 лет
- 8) 7-14лет

43. \*\*\*ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА С АКТИВНЫМ РЕВМАТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ

- 9) повышение температуры тела, боль в суставах, боль в области сердца, сердцебиение
- 10) стенокардия, боль в суставах, высокая температура тела

44. \*\*\*ОСНОВОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 11) своевременное лечение носоглоточной инфекции
- 12) соблюдение диеты
- 13) ограничение физической активности
- 14) ежемесячная бициллинопрофилактика
- 15) прием индометацина весной и осенью

45. \*\*\*ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА С РЕВМАТИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) порока сердца
- 2) анемии

46. \*\*\*БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКА ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ БИЦИЛЛИНА

- 1) ежемесячно на протяжении 5 лет
- 2) весной и осенью, на протяжении 5 лет

47. \*\*\*ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ

- 3) потеря сознания
- 4) повышение АД
- 3) приступы стенокардии
- 4) кровохарканье
- 5) головная боль

48. \*\*\*НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРОКОВ СЕРДЦА

- 1) ЭхоКГ
- 2) ФКГ
- 3) ЭКГ
- 4) флюорография органов грудной клетки
- 5) коронарография

49. \*\*\*СИНУСОВАЯ ТАХИКАРДИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) тиреотоксикозом
- 2) вегето-сосудистой дистонией
- 3) хронической сердечной недостаточностью
- 4) лихорадочными состояниями
- 5) хронической почечной недостаточностью

50. \*\*\*ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мерцательной аритмии
- 2) синусовой тахикардии

51. \*\*\*ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА С ВЫРАЖЕННОЙ БРАДИКАРДИЕЙ

- 1) головокружение, обмороки
- 2) сердцебиение, головная боль

52. \*\*\*МЕХАНИЧЕСКИЕ (ВАГУСНЫЕ) ПРИЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ

- 1) наджелудочковой пароксизмальной тахикардии
- 2) единичных экстрасистол
- 3) желудочковой пароксизмальной тахикардии
- 4) брадикардии
- 5) фибрилляции желудочков

53. \*\*\*АТРОПИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) тахиаритмий
- 2) брадиаритмий

54. \*\*\*ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) анемия
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) атеросклероз коронарных сосудов
- 4) эндокринные заболевания
- 5) бронхиальная астма

55. \*\*\*СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) одышка
- 2) рвота «кофейной гущей»
- 3) сердцебиение
- 4) набухание шейных вен
- 5) отеки

56. \*\*\*ПРИЗНАКИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ

- 1) отсутствие аппетита, тошнота, рвота
- 2) гиперемия лица
- 3) тахикардия, повышение АД
- 4) сжимающие боли в области сердца, одышка
- 5) кровотечения

57. \*\*\*ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) одышки, сердцебиения при значительном физическом напряжении
- 2) увеличения печени, ее болезненности, отеков на ногах

58. \*\*\*ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ

- 1) брадикардия
- 2) тахикардия
- 3) бронхоспазм
- 4) обострение язвенной болезни
- 5) сонливость

59. \*\*\*В КОМПЛЕКСНУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВХОДЯТ

- 1) нитраты
- 2) мочегонные
- 3) антибиотики
- 4) анальгетики

60. \*\*\*К ДЕЙСТВИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) взвешивание
- 2) регистрация ЭКГ
- 3) контроль диуреза
- 4) контроль за передачами
- 5) контроль пульса, АД, ЧСС

61. \*\*\*ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обмороком
- 2) отеком легких
- 3) аритмией
- 4) гипотонией
- 5) брадикардией

62. \*\*\*ЖГУТЫ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НАКЛАДЫВАЮТСЯ

- 1) венозные
- 2) артериальные

63. \*\*\*ЖГУТЫ НА КОНЕЧНОСТИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ НАКЛАДЫВАЮТСЯ

- 1) на 2 часа
- 2) на 10-15 минут
- 3) на 1 час

64. \*\*\*ПАЦИЕНТУ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) сидя с опущенными ногами
- 2) лежа с приподнятым ножным концом

65. \*\*\*ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ

- 1) вызвать врача, пациента усадить, наложить жгуты на конечности, контролировать пульс, АД, давать, нитроглицерин под язык с интервалом 5 минут, наладить ингаляцию кислорода
- 2) пациента уложить, приподняв ножной конец, вызвать врача, наладить ингаляцию кислорода, наложить жгуты на конечности, контролировать пульс, АД

66. \*\*\*ЗАЗЕМЛЯТЬ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФ, ЕСЛИ ОН РАБОТАЕТ ОТ СЕТИ

- 1) необходимости нет
- 2) необходимо всегда

67. \*\*\*ПРЕЖДЕ, ЧЕМ РЕГИСТРИРОВАТЬ ОТВЕДЕНИЯ ЭКГ ОТ АККУМУЛЯТОРНОЙ БАТАРЕИ НЕОБХОДИМО

- 1) записать данные о пациенте в журнале регистрации
- 2) кратко собрать жалобы, анамнез
- 3) пригласить врача
- 4) записать дату
- 5) зарегистрировать контрольный милливольт

68. \*\*\*ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ЭЛЕКТРОД С КРАСНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) левую руку
- 2) правую руку

69. \*\*\*ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ЭЛЕКТРОД С ЖЕЛТОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) левую руку
- 2) правую руку

70. \*\*\*ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ЭЛЕКТРОД С ЗЕЛеной МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) левую ногу
- 2) левую руку

71. \*\*\*ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ЭЛЕКТРОД С ЧЕРНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) левую ногу

2) правую ногу

72. \*\*\*ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ГРУДНОГО ЭЛЕКТРОДА В 4 МЕЖРЕБЕРЬЕ У ПРАВОГО КРАЯ ГРУДИНЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ОТВЕДЕНИЕ

- 1) V3
- 2) V2
- 3) V1
- 4) V4
- 5) V5

73. \*\*\*ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ГРУДНОГО ЭЛЕКТРОДА В 4 МЕЖРЕБЕРЬЕ У ЛЕВОГО КРАЯ ГРУДИНЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ОТВЕДЕНИЕ

- 1) V1
- 2) V2
- 3) V3
- 4) V4
- 5) V5

74. \*\*\*ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ГРУДНОГО ЭЛЕКТРОДА В 5 МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ОТВЕДЕНИЕ

- 1) V5
- 2) V1
- 3) V2
- 4) V3
- 5) V4

75. \*\*\*УСИЛЕННОЕ ОДНОПОЛЮСНОЕ ОТВЕДЕНИЕ ОТ ПРАВОЙ РУКИ

- 1) AVR
- 2) AVL
- 3) AVF
- 4) V1
- 5) V2

76. \*\*\*УСИЛЕННОЕ ОДНОПОЛЮСНОЕ ОТВЕДЕНИЕ ОТ ЛЕВОЙ НОГИ

- 1) AVF
- 2) AVR
- 3) AVL
- 4) V1
- 5) V2

77. \*\*\*АМПЛИТУДА КАЛИБРОВОЧНОГО СИГНАЛА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ

- 1) 5 мм
- 2) 10 мм

78. \*\*\*СТАНДАРТНАЯ СКОРОСТЬ ЗАПИСИ ЭКГ

- 1) 50 мм/сек
- 2) 25 мм/сек

79. \*\*\*ПРИ АМПЛИТУДЕ КАЛИБРОВОЧНОГО СИГНАЛА 15 ММ, ЗАПИСЬ ЭКГ

- 1) не допускается
- 2) допускается

80. \*\*\*ВЫСОТА КАЛИБРОВОЧНОГО СИГНАЛА 10 ММ, ЗАПИСЬ ЭКГ
- 1) не допускается
  - 2) допускается
81. \*\*\* В НОРМЕ ЗУБЕЦ Р ВО 11 СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ
- 1) положительный
  - 2) отрицательный
82. \*\*\*В НОРМЕ ЗУБЕЦ R В ПЕРВОМ ОТВЕДЕНИИ
- 1) положительный
  - 2) отрицательный
83. \*\*\*В НОРМЕ ЗУБЕЦ Т В ОТВЕДЕНИИ V6
- 1) положительный
  - 2) отрицательный
84. \*\*\*ЭЛЕКТРОД С ЧЕРНОЙ МАРКИРОВКОЙ
- 1) не участвует в регистрации отведений
  - 2) участвует в регистрации 11 стандартного отведения
85. \*\*\*ИЗМЕРЯТЬ АД У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ
- 1) лежа
  - 2) сидя, с опорой на спинку стула
  - 3) стоя
  - 4) сидя, без опоры на спинку стула
  - 5) в любом положении
86. \*\*\* ИЗМЕРЯТЬ АД У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СЛЕДУЕТ
- 1) лежа и стоя
  - 2) сидя
87. \*\*\*В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ СЛЕДУЕТ ИЗМЕРЯТЬ АД
- 1) на обеих руках
  - 2) на левой руке
  - 3) на правой руке
88. \*\*\*ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АД СЕРЕДИНА МАНЖЕТЫ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ
- 1) на уровне сердца (4-е межреберье)
  - 2) выше уровня сердца (2-е межреберье)
89. \*\*\*ПРИ ИЗМЕРЕНИИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ ОНО' ПО СРАВНЕНИЮ С АД, ИЗМЕРЕННЫМ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ
- 1) понижается
  - 2) повышается
90. \*\*\* ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АД МАНЖЕТА ДОЛЖНА НАКЛАДЫВАТЬСЯ
- 1) на 5 см. выше локтевого сгиба
  - 2) на уровне локтевого сгиба
  - 3) на 2,5 см выше локтевого сгиба
  - 4) на 1 см. выше локтевого сгиба
  - 5) уровень не имеет значения

91. \*\*\*ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АД МАНЖЕТА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ НЕ МЕНЕЕ
- 1) 40 % окружности плеча
  - 2) 80 % окружности плеча
92. \*\*\*ПРИ БОЛЬШОМ ОБЪЕМЕ ПЛЕЧА АД
- 1) выше истинного
  - 2) ниже истинного
93. \*\*\*ПРИ ВЫРАЖЕННОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИИ ПЛЕЧА СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД
- 1) ниже истинного
  - 2) выше истинного
94. \*\*\*ОПТИМАЛЬНОЕ АД
- 1) только 120/80 мм рт. ст.
  - 2) менее 130/85 мм рт. ст.
  - 3) менее 120/80 мм рт.ст.
  - 4) от 140/90 до 159/99 мм рт. ст.
  - 5) менее 140/90 мм рт.ст.
95. \*\*\*НОРМАЛЬНОЕ АД
- 1) 120/80 - 129/84 мм рт. ст.
  - 2) менее 120/80 мм рт. ст.
  - 3) только 120/80 мм рт. ст.
  - 4) от 130/85 до 139/89 мм рт. ст.
  - 5) от 140/90 до 159/99 мм рт. ст.
96. \*\*\*ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ АД
- 1) от 120/80 до 129/84 мм рт. ст.
  - 2) от 130/85 до 139/89 мм рт. ст.
  - 3) от 140/90 до 159/99 мм рт. ст.
  - 4) от 160/100 до 179/109 мм рт. ст.
  - 5) от 180/110 и выше
97. \*\*\*ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ АД
- 1)от 120/80 до 129/84 мм рт. ст.
  - 2) от 130/85 до 139/89 мм рт. ст.
  - 3) от 160/100 до 179/109 мм рт. ст.
  - 4) от 140/90 до 159/99 мм рт. ст.
  - 5) от 180/110 и выше
98. \*\*\*ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ АД
- 1) от 120/80 до 129/84 мм рт. ст.
  - 2) от 130/85 до 139/89 мм рт. ст.
  - 3) от 140/90 до 159/99 мм рт. ст.
  - 4) от 160/100 до 179/109 мм рт. ст.
  - 5) от 180/110 и выше
99. \*\*\*ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
- 1) уровень, при котором нет жалоб
  - 2) менее 140/90 мм рт. ст.
  - 3)120/80 мм рт. ст.
  - 4)130/85 мм рт. ст.



5) менее 160/100 мм рт. ст.

100. \*\*\* К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) частые физические нагрузки
- 2) курение
- 3) избыточная масса тела
- 4) избыточное потребление соли
- 5) психоэмоциональные стрессы

101. \*\*\*РИСК РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) возрасте старше 60 лет
- 3) низком уровне гигиеническом воспитании
- 4) гиперхолестеринемии
- 5) артериальной гипертензии у родителей

102. \*\*\* ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОРАЖАЮТСЯ СОСУДЫ

- 1) почек
- 2) сердца
- 3) печени
- 4) головного мозга
- 5) глазного дна

103. \*\*\*ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) шок
- 2) инфаркт миокарда
- 3) коллапс
- 4) глаукома
- 5) нейроциркуляторная дистония

104. \*\*\*АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) гипертрофией миокарда
- 2) сердечной недостаточностью
- 3) аритмией
- 4) стенокардией
- 5) бронхиальной астмой

105. \*\*\*ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- 1) отеки на ногах
- 2) сердцебиение
- 3) головная боль
- 4) нарушение речи
- 5) боль за грудиной

106. \*\*\*ЖАЛОБЫ НА ИНТЕНСИВНЫЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТОШНОТУ, РВОТУ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) гипертоническом кризе
- 2) хронической сердечной недостаточности
- 3) об остром панкреатите
- 4) желчно-каменной болезни
- 5) прободной язве желудка

107. \*\*\*ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ЭКГ
- 2) анализ мочи, крови
- 3) осмотр глазного дна
- 4) биохимический анализ крови
- 5) все вышеперечисленное верно

108. \*\*\*ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

- 1) ЭКГ
- 2) ЭхоКГ
- 3) рентгенография грудной клетки
- 4) биохимический анализ крови
- 5) УЗИ почек

109. \*\*\*ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) рекомендации по питанию и здоровому образу жизни
- 2) введение гипотензивных препаратов
- 3) регистрацию ЭКГ
- 4) трудотерапию

110. \*\*\*ГИПОТЕНЗИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) М-холинолитики (атропин, платифиллин)
- 2) нитраты (нитроглицерин, нитросорбид)
- 3) В-адреноблокаторы (атенолол, метопролол)
- 4) антагонисты кальция (нифедипин, верапамил)
- 5) ингибиторы АПФ (эналаприл, каптоприл)

111. \*\*\*ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИЕМЕ ТАБЛЕТКИ КОРИНФАРА ПОД ЯЗЫК НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-3 мин.
- 2) 15-30 мин.
- 3) 10-15 мин.
- 4) 30 мин.-1 час
- 5) 1 час

112. \*\*\*НЕЗАВИСИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

- 1) вызвать врача, успокоить пациента, уложить с приподнятым изголовьем, измерить АД, подсчитать ЧСС
- 2) вызвать врача, успокоить пациента, уложить с высокоподнятым изголовьем, дать таблетку коринфара

113. \*\*\*ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ 1 МЛ КЛОФЕЛИНА В/В СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 30-60 мин.
- 2) 3-6 мин.
- 3) 10-15 мин.
- 4) 60 мин.
- 5) 2 часа

114. \*\*\*ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИЕМЕ 25 МГ КАПТОПРИЛА ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 30-60 мин.

- 2) 5-10 мин
- 3) 1 час
- 4) 2 часа
- 5) 4 часа

115. \*\*\*ОПТИМАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ

- 1) в/в
- 2) внутрь

116. \*\*\*ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИФЕДИПИНА

- 1) покраснение лица
- 2) головокружение
- 3) головная боль
- 4) тахикардия
- 5) судороги

117. \*\*\*МОЧЕГОННЫЙ ЭФФЕКТ ОТ ПРИЕМА НИФЕДИПИНА ДО СНИЖЕНИЯ АД СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) его положительном эффекте
- 2) его отрицательном эффекте

118. \*\*\*УРЕЖЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) анаприлина
- 2) атропина
- 3) эналаприла
- 4) эуфиллина
- 5) нитроглицерина

119. \*\*\*ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭНАЛАПРИЛА

- 1) брадикардия
- 2) сухость во рту
- 3) повышение температуры тела
- 4) сухой кашель

120. \*\*\*АНАПРИЛИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ЧСС

- 1) менее 55 в минуту
- 2) более 90 в минуту

121. \*\*\*В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) сахар
- 2) поваренную соль
- 3) специи
- 4) растительные жиры
- 5) мясные продукты

122. \*\*\*ДИЕТА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) вариант диеты с пониженной калорийностью (НКД)
- 2) варианте диеты с пониженным количество белка (НБД)
- 3) вариант диеты с повышенным количеством белка (ВБД)
- 4) основной вариант диеты

123. \*\*\*СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гипертонической болезни
- 2) пиелонефрите
- 3) гипертиреозе
- 4) феохромоцитоме
- 5) хроническом гепатите

124. \*\*\*ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РИСК

- 1) нарушения мозгового кровообращения
- 2) инфаркта миокарда
- 3) хронической сердечной недостаточности
- 4) отека легких
- 5) развития онкологического заболевания

125. \*\*\* СИНДРОМ РАННЕЙ РЕПОЛЯРИЗАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) подъёмом сегмента ST с дугой выпуклой вниз, зазубренностью нисходящей части зубца R
- 2) депрессией сегмента ST, глубоким отрицательным T
- 3) деформацией и расширением комплексов QRS

126. \*\*\*ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) наблюдение 1 раз в год
- 2) наблюдение каждые 3-6 месяцев

127. \*\*\*ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ В 1 МИНУТУ

- 1) 6-10
- 2) 20-40
- 3) 60-80
- 4) 16-20

128. \*\*\*ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ В 1 МИНУТУ

- 1) 80-100
- 2) 50-60
- 3) 100-120
- 4) 60-80

129. \*\*\*СВОЙСТВА ПУЛЬСА

- 1) частота
- 2) ритм
- 3) наполнение
- 4) напряжение
- 5) скорость

130. \*\*\*ПРИ БРАДИКАРДИИ ЧАСТОТА ПУЛЬСА МЕНЬШЕ

- 1) 100-120 уд/мин
- 2) 100-90 уд/мин
- 3) 60 уд. В мин.

131. \*\*\*РАЗНИЦА МЕЖДУ ЧИСЛОМ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧИСЛОМ ПУЛЬСА НА ПЕРИФЕРИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дефицитом пульса

2) пульсовым давлением

132. \*\*\*ПРИХОДЯЩЕЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
- 2) во время сна
- 3) при физических нагрузках

133. \*\*\*МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) правым предсердием и правым желудочком
- 2) левым предсердием и левым желудочком

134. \*\*\*КЛАПАННЫЙ АППАРАТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) обеспечение тока крови в одном направлении
- 2) предотвращает поступление крови в полости сердца

135. \*\*\*ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО НАРАСТАЮЩАЯ ОДЫШКА, КАШЕЛЬ С ПЕНИСТОЙ МОКРОТОЙ, КЛОКОЧУЩЕЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) обморока
- 2) коллапса
- 3) хронической недостаточности кровообращения
- 4) отека легких

136. \*\*\*ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА, В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) коронарная ангиопластика
- 2) тромболитическая терапия
- 3) аорто-коронарное шунтирование
- 4) в/в инфузия нитроглицерина

137.\*\*\* ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асистолия желудочков
- 2) ранние экстрасистолы
- 3) фибрилляция желудочков

138.\*\*\*ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫЕ У ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА

- 1) анализ крови
- 2) анализ мочи
- 3) кровь на сахар
- 4) ЭКГ, протромбиновый индекс

139.\*\*\*»ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТЬЮ» НАЗЫВАЮТ СМЕРТЬ

- 1) при остром инфаркте миокарда
- 2) смерть без видимой причины в течении 1 часа после возникновения неблагоприятных симптомов
- 3) смерть при документированной фибрилляции желудочков

140.\*\*\*ПРИЗНАКАМИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в левой половине грудной клетки при нагрузке
- 2) иррадиация боли в левую руку
- 3) продолжительность боли 60 минут

4) эффект от нитроглицерина

141.\*\*\*У ЖЕНЩИН С БОЛЕВЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ВЕРОЯТНОСТЬ ИБС

- 1) всегда ниже, чем у мужчин
- 2) выше, чем у мужчин
- 3) такая же, как у мужчин

142.\*\*\*У БОЛЬНЫХ ИБС С НАКЛОННОСТЬЮ К БРАДИКАРДИИ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) анаприлин
- 2) тразикор
- 3) коринфар

143.\*\*\* СРЕДНИЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ НИТРОСОРБИТА У БОЛЬНЫХ ИБС СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 10-20 мг
- 2) 40-60 мг
- 3) 100-200 мг
- 4) 300-400 мг
- 5) 500-600 мг

144.\*\*\*СРЕДНИЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ ФИНОПТИНА У БОЛЬНЫХ ИБС СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 10-20 мг
- 2) 40-80 мг
- 3) 120-200 мг
- 4) 240-320 мг
- 5) 500-600 мг

145.\*\*\* СРЕДНИЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ АНАПРИЛИНА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 20-40 мг
- 2) 80-200 мг
- 3) 300-400 мг
- 4) 400-600 мг

146.\*\*\*СРЕДНИЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ КОРИНФАРА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 10-20 мг
- 2) 40-80 мг
- 3) 100-200 мг
- 4) 300-400 мг
- 5) 400-600 мг

147.\*\*\* ОСНОВНЫМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАНИЙ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие эффекта от медикаментозной терапии при тяжелом клиническом течении ИБС
- 2) молодой возраст больных
- 3) наличие в анамнезе 2х и более инфарктов миокарда
- 4) аневризма сердца

148.\*\*\*ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- 1) атеросклероз
- 2) алкоголь
- 3) интоксикация

4) наследственность

149.\*\*\* В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЮ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ

- 1) сахар
- 2) поваренную соль
- 3) специи
- 4) растительные жиры

150.\*\*\*ФАКТОР, УМЕНЬШАЮЩИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС

- 1) гиподинамия в сочетании с перееданием
- 2) употребление алкоголя
- 3) чередование умственного труда с физическим
- 4) перенапряжение в умственном труде

151.\*\*\*СИМПТОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ, ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ ФОРМЫ СТЕНОКАРДИИ

- 1) колющие боли в области сердца
- 2) головные боли
- 3) повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
- 4) одышка
- 5) приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы

152.\*\*\*ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- 1) общий анализ крови
- 2) кровь на сахар
- 3) осмотр глазного дна
- 4) ЭКГ
- 5) флюорография

153.\*\*\*ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на левом боку, опустив головной конец носилок
- 2) в положении лежа
- 3) после купирования приступа

154.\*\*\*ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фибринолизин
- 2) фибрин

155.\*\*\*НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз глубоких вен голени
- 2) тромбоз глубоких вен бедра
- 3) тромбоз глубоких вен рук

156.\*\*\*РАННИЕ СИМПТОМЫ ТЭЛА

- 1) одышка
- 2) боль в груди
- 3) кровохарканье
- 4) отеки
- 5) изменение в общем анализе крови

157.\*\*\*ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭКГ
- 2) рентгенография
- 3) ангиопульмонография

158.\*\*\*ОСНОВНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ПРИ ТЭЛА

- 1) гепарин
- 2) бетта - блокаторы
- 3) обезболивающие препараты

159.\*\*\*ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РЕВМАТИЗМА

- 1) доброкачественный полиартрит
- 2) деформация мелких суставов, скованность
- 3) малая хорея
- 4) кардит
- 5) кольцевидная эритема

160.\*\*\* РЕВМАТИЗМ БЕЗ РАЗВИТИЯ ПОРОКА СЕРДЦА МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ

- 1) да
- 2) нет

161.\*\*\*ПОЛИАРТРИТ, ПОДКОЖНЫЕ УЗЕЛКИ, ЭРИТЕМА, МАЛАЯ ХОРЕЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ревматоидного полиартрита
- 2) перикардита
- 3) кардиопатии
- 4) ревматизма

162.\*\*\*ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТИЗМА

- 1) желчегонные
- 2) отхаркивающие
- 3) противовоспалительные нестероидные
- 4) антибиотики широкого спектра действия

163.\*\*\*ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ

- 1) исключить легко усвояемые углеводы
- 2) ограничить соль и жидкость
- 3) ограничить жирное и жареное

164.\*\*\*ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К РЕВМАТИЗМУ

- 1) ангина
- 2) острая респираторная вирусная инфекция
- 3) хронический отит

165.\*\*\*ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЗМА ИССЛЕДУЮТ

- 1) кровь на RW
- 2) сахар крови
- 3) кровь на СРБ и сиаловую кислоту
- 4) белок и белковые фракции крови

166.\*\*\*НАЧАЛО РЕВМАТИЗМА ХАРАКТЕРНО

- 1) в возрасте до одного года
- 2) 10 - 15 лет



3) 40 - 50 лет

167.\*\*\*БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ РЕВМАТИЗМ, БЕЗ ПОРОКА СЕРДЦА

- 1) противорецидивное лечение проводится всегда
- 2) противорецидивное лечение не показано

168.\*\*\*МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕВМАТИЗМЕ

- 1) митральный и аортальные клапаны, фиброзное кольцо
- 2) полые вены, фиброзное кольцо
- 3) миокард, полые вены, клапаны легочной артерии

169.\*\*\*ПРИЗНАКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) тошнота, рвота, боль в суставах
- 2) стенокардия, изменения в анализах крови, высокая температура
- 3) утренняя скованность, боли в мелких суставах с их деформацией
- 4) повышение температуры, ускорение СОЭ, боль в суставах, боль в области сердца, изменения в анализе крови

170.\*\*\*ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ

- 1) диспансеризация
- 2) санация очагов инфекции
- 3) противорецидивное лечение
- 4) профилактические прививки

171.\*\*\*ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ РЕВМАТИЗМА

- 1) сердечно-сосудистая недостаточность
- 2) желудочное кровотечение
- 3) формирование порока сердца

172.\*\*\*ОСНОВОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противорецидивная терапия
- 2) санация очагов инфекции
- 3) соблюдение диеты
- 4) диспансерное наблюдение

173.\*\*\*НАЛИЧИЕ ШУМА В ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА

- 1) является достоверным признаком для постановки диагноза порока сердца
- 2) не всегда является достоверным признаком для диагностики порока сердца

174.\*\*\*ДИАГНОСТИКА КЛАПАННОГО ПОРОКА СЕРДЦА БЕЗ ДАННЫХ ЭКГ

- 1) возможна
- 2) невозможна

175.\*\*\*ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АОРТАЛЬНЫХ ПОРОКОВ

- 1) сердечная астма
- 2) гипертонический криз
- 3) обморок

176.\*\*\*ПЕРИОДИЧЕСКИМ КРОВОХАРКАНЬЕМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) стеноз аортального клапана
- 2) митральный стеноз
- 3) недостаточность аортального клапана

4) недостаточность митрального клапана

177.\*\*\* «СИНДРОМ ОТМЕНЫ» МОГУТ ДАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) ланикор (дигоксин)
- 2) антибиотки
- 3) клофеллин

178.\*\*\*ГОЛОВНУЮ БОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИЕМ

- 1) нитратов
- 2) бета-блокаторов
- 3) антогонистов кальция

179.\*\*\*ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ПРЕПАРАТУ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) нитратами
- 2) бета-блокаторами
- 3) антагонистами кальция

180.\*\*\*В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕНЕН «СИНДРОМ ОТМЕНЫ»

- 1) нитратам
- 2) антагонистам кальция
- 3) бета-блокаторам

181.\*\*\*ИЗ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЗАМЕДЛЯЕТ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНУЮ ПРОВОДИМОСТЬ

- 1) нитросорбид
- 2) сустак
- 3) анаприлин
- 4) корватон

182.\*\*\*НАЗНАЧАТЬ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БОЛЬНЫМ ИБС С БЕЗБОЛЕВЫМИ ЭПИЗОДАМИ ИШЕМИИ МИОКАРДА

- 1) не следует
- 2) следует
- 3) следует, но при наличии дополнительных показателей

183.\*\*\*ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- 1) бета-блокаторами
- 2) антагонистами кальция
- 3) нитратами

184.\*\*\*К АНТАГОНИСТАМ КАЛЬЦИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) верапамил
- 2) дилтиазем
- 3) амиадорон
- 4) токомнид

185.\*\*\*К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) амиодорон
- 2) верапамил
- 3) варфарин

186.\*\*\*АТРОПИН ПОКАЗАН ПРИ

- 1) тахикардиях
- 2) брадикардиях

187.\*\*\* ГИПЕРТРОФИЯ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) увеличение длительности Р до 0,12 – 0,14 сек.
- 2) двугорбые Р в I, II стандартном отведении, aVL, V4 – V6
- 3) удлинение интервала PQ более 0,12 сек.
- 4) увеличение амплитуды Р во II, III стандартных отведениях, aVF, V1 – V2

188.\*\*\*НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА PQ

- 1) 0,10 – 0,30 сек.
- 2) 0,12 – 0,20 сек.
- 3) меньше 0,12 сек.
- 4) больше 0,22 сек.

189.\*\*\* ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) зубец R в V6 больше зубца R в V5, больше зубца R в V4, сдвиг переходной зоны к V1 – V2
- 2) увеличение амплитуды зубца R в V1 – V2
- 3) отрицательный Т зубец и смещение ST от изолинии в V1 – V3
- 4) глубокий S в V5 – V6, сдвиг переходной зоны к V5 – V6

190.\*\*\* ЗУБЕЦ Р ОТРАЖАЕТ

- 1) электрическое возбуждение желудочков
- 2) окончание электрической систолы желудочков
- 3) электрическое возбуждение предсердий

191.\*\*\* ПОЛНАЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА

- 1) PQ больше 0,22 сек.
- 2) Р не связан с QRS, QRS с числом сокращений 30 – 40 в минуту
- 3) QRS деформирован, больше 0,12 сек.
- 4) постепенное удлинение интервала PQ, заканчивающееся выпадением одного комплекса QRS

192.\*\*\* СИНДРОМ WPW

- 1) укорочение PQ больше 0,12 сек.
- 2) в одном отведении регистрируются Р разной формы, величины. PQ разной продолжительности
- 3) R-R разной продолжительности, зубцы Р отсутствуют
- 4) укорочение PQ меньше 0,12 сек., уширение QRS больше 0,12 сек., волна дельта на QRS

193.\*\*\* КОМПЛЕКС QRS ОТРАЖАЕТ

- 1) деполяризацию желудочков
- 2) деполяризацию предсердий
- 3) реполяризацию желудочков

194.\*\*\* ЭКСТРАСИСТОЛИЯ - ЭТО

- 1) расширение интервала PQ
- 2) укорочение интервала PQ
- 3) внеочередное сокращение сердца из гетеротопного узла
- 4) замедление сердечного ритма

195.\*\*\* БЛОКАДА ПРАВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА

- 1) QRS не расширен, электрическая ось сердца отклонена резко влево, QRS в V1 имеет форму rSRr
- 2) QRS деформирован, уширен, больше 0,12 сек. имеет форму rSR в отведении V1 – V2. QRS в I стандартном отведении, в aVL, V6 имеет форму aRS с уширенным S
- 3) QRS уширен, деформирован больше 0,12 сек. в I стандартном отведении, aVL, V5 – V6 имеет форму широкого, высокого R
- 4) QRS расширен, деформирован, PQ меньше 0,12 сек., волна дельта на QRS

196.\*\*\* ИНФАРКТ МИОКАРДА ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА (ЗСЛЖ)

- 1) ST выше изолинии и отрицательный T в отведениях V1 – V4
- 2) патологический Q больше 0,04 сек., ST выше изолинии, отрицательный T в I стандартном отведении, aVL, V5 – V6
- 3) патологический Q, ST выше изолинии, T отрицательный во II, III стандартном отведении и в aVF
- 4) патологический Q, ST выше изолинии, T отрицательный в I, II стандартном отведении, aVL, V4

197.\*\*\* ЗУБЕЦ Т ОТРАЖАЕТ

- 1) реполяризацию желудочков
- 2) деполяризацию предсердий
- 3) деполяризацию желудочков
- 4) реполяризацию предсердий

198.\*\*\* ИНФАРКТ МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ

- 1) патологический Q, ST выше изолинии, T отрицательный в II, III стандартном отведении и в aVF
- 2) ST выше изолинии и отрицательный T в отведениях V1 – V4
- 3) патологический Q, ST выше изолинии, отрицательный T в I, II стандартном отведении, aVL, V4
- 4) патологический Q больше 0,04 сек., ST выше изолинии, T отрицательный в I стандартном отведении, aVL, V5 – V6

199.\*\*\* РАСШИРЕНИЕ КОМПЛЕКСА QRS БОЛЬШЕ 0,14 СЕК. ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) при атриовентрикулярной блокаде 2 степени
- 2) при блокаде одной из ветвей левой ножки пучка Гиса
- 3) при полной блокаде ножек пучка Гиса

200.\*\*\* ИДИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЙ РИТМ

- 1) QRS не уширен, P предшествуют QRS, P отрицательные во II, III стандартном отведении, aVL, число сердечных сокращений 75 уд/мин.
- 2) QRS не уширен, число сердечных сокращений – 80 уд/мин., PQ во всех отведениях 0,36 сек.
- 3) QRS расширен до 0,14 сек., имеет форму rSR – d в V1, P и PQ не изменены
- 4) число сердечных сокращений 20 – 40 уд/мин., QRS уширен, больше 0,12 сек., нормальный P отсутствует

201.\*\*\* МИГРАЦИЯ ВОДИТЕЛЯ РИТМА ПО ПРЕДСЕРДИЯМ

- 1) высокие, остроконечные зубцы P
- 2) деформация комплекса QRS
- 3) зубцы P разной формы и продолжительности в одном отведении

202.\*\*\* АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ МОБИЦ-1

- 1) P уширены, деформированы, двугорбые 0,18 сек.

- 2) QRS не уширены, R-R одинаковые, PQ – 0,32 сек. во всех отведениях
- 3) QRS уширен до 0,16 сек., деформирован, ЧСС – 30 уд/мин., Р не связаны с QRS
- 4) постепенное удлинение интервала PQ, заканчивающееся выпадением комплекса QRS, QRS не уширены, Р не изменены

203.\*\*\* ЭКСТРАСИСТОЛЫ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ

- 1) редкие предсердные
- 2) частые желудочковые
- 3) редкие желудочковые

204.\*\*\* АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 1 СТЕПЕНИ

- 1) QRS расширен до 0,16 сек., деформирован, ЧСС – 30 уд/мин., Р не связаны с QRS
- 2) Р уширены, деформированы, двугорбые, 0,18 сек.
- 3) QRS не расширены, R-R одинаковы, P-Q > 0,20 сек. во всех отведениях

205.\*\*\* НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОМПЛЕКСА QRS

- 1) до 0,06 сек.
- 2) 0,06 – 0,1 сек.
- 3) более 0,1 сек.

206.\*\*\* КАКОЙ ВИД НАРУШЕНИЯ РИТМА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ

- 1) частая предсердная экстрасистолия
- 2) пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) фибрилляция предсердий

207.\*\*\*ЗУБЕЦ S ОТРАЖАЕТ

- 1) окончание реполяризации желудочков
- 2) окончание деполяризации предсердий
- 3) окончание деполяризации желудочков
- 4) начало реполяризации предсердий

208.\*\*\* ЗУБЕЦ Р ЭКСТРАСИСТОЛЫ ОТСУТСТВУЕТ, КОМПЛЕКС QRS НЕ ДЕФОРМИРОВАН, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, ЭТО

- 1) желудочковая экстрасистола
- 2) предсердная экстрасистола
- 3) узловая экстрасистола

209.\*\*\* ИНФАРКТ МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) ST выше изолинии и отрицательный Т в V1 – V4
- 2) отрицательный Т во II, III стандартном отведении, aVF
- 3) патологический зубец Q, ST выше изолинии, Т отрицательный в отведениях aVL, V5 – V6
- 4) высокий R в V1 – V2

210.\*\*\* УКОРОЧЕНИЕ ИНТЕРВАЛА P-Q МЕНЬШЕ 0,12 СЕК. ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) атриовентрикулярной блокады
- 2) инфаркта миокарда
- 3) синдрома WPW, CLC
- 4) гипертрофии предсердий

211.\*\*\* ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ

- 1) Р расширены до 0,16 сек. и расщеплены, PQ одинаковы по продолжительности

- 2) Р отсутствует, имеются нерегулярные осцилляции – волны F с числом сокращений от 350 до 700 уд/мин., интервалы R-R разной продолжительности
- 3) QRS расширен до 0,12 сек. и более, Р следует за QRS, частота ритма – 30 уд/мин.
- 4) ЧСС – 160 уд/мин., R-R одинаковые, PQ – укорочен до 0,10

#### 212.\*\*\* ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) наличие зубца U
- 2) патологический зубец Q и подъём сегмента ST выше изолинии
- 3) дельта волна, расширение QRS
- 4) изменение зубца Р

#### 213.\*\*\* ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) Р уширены, двугорбые (0,11 сек.) в I, II стандартном отведении, aVL, V5 – V6
- 2) Р высокие, заострённые, больше 2,5 мм в II, III стандартном отведении, aVF, V6
- 3) Р не уширены, PQ удлинён до 0,28
- 4) Р разной продолжительности и формы в одном отведении

#### 214.\*\*\* ПРИЗНАКИ СИНУСОВОГО РИТМА

- 1) отсутствие зубца Р перед комплексом QRS
- 2) положительный зубец Р в aVL, предшествующий комплексу QRS, ЧСС – 50 – 150 уд/мин.
- 3) положительный зубец Р во II стандартном отведении, aVL, предшествующий комплексу QRS, отрицательный зубец Р в aVR, ЧСС – 50 – 150 уд/мин.