

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий учебной частью

 Т. В. Евсеева

«30» ноября 2023г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринская помощь детям  
при хирургических заболеваниях»**

**основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

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

**16.4**

Омск  
2023

Рассмотрено на заседании  
Методического совета  
Протокол № 3  
от «30» ноября 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринская помощь детям  
при хирургических заболеваниях»**

**основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

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

**16.4**

2023

## ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

<b>АД</b>	артериальное давление
<b>АНД</b>	автоматический наружный дефибриллятор
<b>БУ ДПО ОО ЦПК РЗ</b>	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
<b>ГОСТ</b>	государственный отраслевой стандарт
<b>ДПП ПК</b>	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
<b>ДОТ</b>	дистанционные образовательные технологии
<b>ИВЛ</b>	искусственная вентиляция легких
<b>ИСМП</b>	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
<b>ИА</b>	итоговая аттестация
<b>ЗЧМТ</b>	закрытая черепно-мозговая травма
<b>МО</b>	медицинская организация
<b>МЗРФ</b>	Министерство здравоохранения Российской Федерации
<b>МЗСРРФ</b>	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
<b>ОТФ</b>	обобщенная трудовая функция
<b>ОК</b>	общие компетенции
<b>ОМС</b>	обязательное медицинское страхование
<b>ПА</b>	промежуточная аттестация
<b>ПВК</b>	периферический венозный катетер
<b>ПК</b>	профессиональные компетенции
<b>СДО</b>	система дистанционного обучения
<b>СЛР</b>	сердечно-легочная реанимация
<b>СПО</b>	среднее профессиональное образование
<b>СПЭР</b>	санитарно-противоэпидемический режим
<b>ТСО</b>	технические средства обучения
<b>ТД</b>	трудовые действия
<b>ТК</b>	текущий контроль
<b>ТФ</b>	трудовая функция
<b>УМ</b>	учебный модуль
<b>ФЗ</b>	Федеральный Закон
<b>ЧМТ</b>	черепно-мозговая травма
<b>ЧС</b>	чрезвычайная ситуация
<b>ЧДД</b>	частота дыхательных движений
<b>ЭО</b>	электронное обучение

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях»

**Состав группы авторов:**

<b>№ пп</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Дисциплина</b>	<b>Место работы</b>
1.	Кузло Л.В.	преподаватель	сестринское дело педиатрии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i><b>По методическим вопросам</b></i>				
1.	Проценко Т.И.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

## СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	22
6.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение при хирургических заболеваниях у детей»	39
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	66
8.	Примеры оценочных средств	72

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы**

Программа ДПП ПК «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях» (далее Программа) разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

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

1. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. (ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

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

3. Постановление Правительства от 11.11.2023 N1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

4. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (изменения от 2020 года).

5. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников».

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

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

8. 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».

9. Приказ МЗ РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»

10. 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».

11. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22.04. 2015 г. № ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.

12. «Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов» (утв. Минобрнауки России от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05вн)

### **1.2. Область применения**

Программа предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», "Лечебное дело", "Акушерское дело", прошедших профессиональную

переподготовку по специальности «Сестринское дело в педиатрии» и оказывающих, лечебную, профилактическую деятельность в системе охраны здоровья детского населения при хирургических заболеваниях.

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

### 1.3. Характеристика профессиональной деятельности специалиста

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

**Обобщенная трудовая функция:** А. «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.
- А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- А/05.5 Клиническое использование крови и (или ее компонентов)
- А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Группа занятий:

3221	Средний медицинский персонал по уходу	-	-
(код ОКЗ)	(наименование)	(код ОКЗ)	(наименование)

*Общероссийский классификатор занятий.*

*Отнесение к видам экономической деятельности:*

86.10	Деятельность больничных организаций
86.90	Деятельность в области медицины прочая
(код (ОКЭДУ))	(наименование вида экономической деятельности)

*Общероссийский классификатор видов экономической деятельности.*

**1.4. Цель Программы и планируемые результаты обучения** – обновление профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре/медицинскому брату для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», а также профессиональных знаний и умений, предусмотренных квалификационными

требованиями к специалисту для оказания первичной медико-санитарной помощи детям с заболеваниями хирургического профиля.

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

Таблица 1

Компетенции / ТФ	Умения	Знания
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми при заболеваниях хирургическо- го профиля	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности несовершеннолетнего в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи детям: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ введение питательных смесей через рот (сипинг);</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>▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного ребенка;</li> <li>▪ постановку очистительной клизмы;</li> <li>▪ постановку газоотводной трубки;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>▪ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> </ul> </li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку ребенка с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– проводить опрос ребенка и его родителей или иных законных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законы и иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>– права и обязанности граждан и медицинских работников в сфере охраны здоровья;</li> <li>– основные критерии оценки качества медицинской помощи;</li> <li>– первичная медико-санитарная помощь детям (ПМСП): виды, цели, задачи, структура, условия, порядок оказания; этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника; методы определения функциональной активности и самостоятельности ребенка в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода за ребенком с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей;</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,</li> </ul>



	<p>представителей, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности ребенка в динамике;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять 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 ребенка на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– проводить консультирование и обучение несовершеннолетнего, его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</li> <li>– проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</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>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</li> <li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания</li> </ul>	<p>передвижению и самообслуживанию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила и порядок подготовки несовершеннолетних к медицинским вмешательствам;</li> <li>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур;</li> <li>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала ребенка;</li> <li>– правила десмургии и транспортной иммобилизации;</li> <li>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни несовершеннолетнего, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.</li> </ul>
--	--	--

	медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения	
ПК 2 (А/01.5) 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 материалами;</li> <li>– проводить дезинфекцию</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и</li> </ul>

		<p>факторы передачи);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции.</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 санитарное просвещение по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни, охране репродуктивного здоровья подростков;</li> <li>– проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</li> <li>– проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</li> <li>– проводить работу по выявлять факторы риска неинфекционных заболеваний у детей и подростков;</li> <li>– информировать детей, подростков, родителей или иных законных представителей о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;</li> <li>– факторы, способствующие сохранению здоровья;</li> <li>– формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных 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> <li>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду</li> </ul>

		деятельности педиатрической медицинской сестры.
ПК 5 (А/05.5) Клиническое использование крови и (или ее компонентов)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</li> <li>– осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</li> <li>– проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</li> <li>– методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача</li> </ul>
ПК 6 (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</li> <li>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания</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, основные симптомы</li> </ul>

	<p>медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</li> <li>– осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</li> </ul>	<p>в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <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>
<p>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<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>
<p>ОК 2. Способность и</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> </ul>

<p>готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>–применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.</p>	<p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.</p>
---	--	---

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение	Очное обучение			Всего
			работа в СДО "Moodle"	лекция	семинар	
1	Контроль исходного уровня знаний	1	1			2
<b>УМ 1</b>	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>					
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ			4		4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2				2
1.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Особенности сестринской деонтологии при работе с детьми разного возраста.	2		2	2*	6
1.01.04	Обращение с лекарственными средствами	2				2
1.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2				2
1.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2				2
1.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	2				2
1.01.08	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2		4		6
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	4			4*	8
1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий	2				2

	чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф					
<b>УМ 2</b>	<b>Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за детьми при хирургических заболеваниях</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий простых медицинских услуг</i>					
2.01.01	Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.	2			4*	<b>6</b>
2.01.02	Выполнение технологий простых медицинских услуг сестринского ухода	2			4*	<b>6</b>
2.01.03	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях хирургического профиля у детей</i>					
2.01.01	Организация работы детского хирургического отделения стационара и поликлиники.	2				<b>2</b>
2.01.02	Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Параклинические исследования в детской хирургической практике.	3			1	<b>4</b>
2.01.03	Современные принципы вскармливания здорового и больного ребёнка	2				<b>2</b>
2.01.04	Особенности ухода за детьми при соматических заболеваниях	2			4*	<b>6</b>
2.01.05	Асептика и антисептика в детских хирургических стационарах.	2			2*	<b>4</b>
2.01.06	Особенности обезболивания, предоперационной подготовки и послеоперационного периода в зависимости от возраста и характера.	2			2*	<b>4</b>
2.01.07	Особенности наложения мягких и твердых повязок у детей.	2			4*	<b>6</b>
2.01.08	Современные аспекты инфузионной и трансфузионной терапии у детей.	2			4*	<b>6</b>
2.01.09	Плановая хирургия у детей. Подготовка к операции. Особенности сестринского ухода и наблюдения.	2			2*	<b>4</b>
2.01.10	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	2			4*	<b>6</b>
2.01.11	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах мочевыделительной системы.	2			4*	<b>6</b>
2.01.12	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболеваниях органов грудной полости.	2			4*	<b>6</b>
2.01.13	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними	2			4*	<b>6</b>



	при ожогах пищевода, попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ.				
2.01.14	Оказание медицинской помощи в неотложной форме при наружных и внутренних кровотечениях у детей.	2		4*	6
2.01.15	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при механических травмах.	2		4*	6
2.01.16	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при острых гнойных хирургических инфекциях.	2		4*	6
2.01.17	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах головного и спинного мозга.	2		4*	6
К	Консультация	2			2
ПА	Промежуточная аттестация	4			4
ИА	Итоговая аттестация		2		2
	<b>Итого</b>	<b>66</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>65</b>
				<b>144</b>	

\* 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				1			1
2	Оценка исходного уровня знаний	1						1
3	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	20			16			36
4	УМ 2 Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях хирургического профиля у детей	3	24	12	1	36	22	98
5	Промежуточная аттестация			4				4
6	Консультация			2				2
7	Итоговая аттестация						2	2
	Итого	24	24	36		36	24	144

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

Дополнительная профессиональная программа предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

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

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

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

4.5. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ).

4.6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, семинарские и практические занятия, тренинги,

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 технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

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

4.11. Реализация Программы обеспечивает доступ 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 последние 5 лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу обучающихся. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.

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

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

4.14. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ**

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

1. Профилактика железодефицитной анемии у детей: методическое пособие для медицинских сестер врачей общей практики, медицинских сестер поликлиник, медицинских сестер и фельдшеров ФАП и детских образовательных учреждений: 3-е издание, переработанное и дополненное/составители Н. Ю. Писарева, В. Д. Краля. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 64 с.
2. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н.Ю. Крючкова, Е.А. Филиппова, О.В. Ружина, С.Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
3. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров /18-е издание, переработанное и дополненное/составители Первеева З. П., Филиппова Е. А., Кулябина О. В.– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 40 с.
4. 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.
5. Гигиеническое воспитание и обучение населения в формировании здорового образа жизни /методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное, составитель О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 20с.
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, 2021. – 84 с.
7. Основы медицинской профилактики/ методические пособие. - 4-е изд., перераб. и доп. /сост. О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –32с.
8. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности / составитель Батура Е.А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

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

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

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

**Трудоемкость освоения:** 36 академических часов

Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях».

**Цели учебного модуля** – совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации системы здравоохранения, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гигиенического просвещения населения, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности. Перечень совершенствуемых профессиональных компетенций:

ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях по профилю «аллергология».

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

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

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

Таблица 1

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми при заболеваниях хирургического профиля	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи детям;</li> <li>– проводить опрос ребенка и его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности ребенка в динамике;</li> <li>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</li> <li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законы и иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>– права и обязанности граждан и медицинских работников в сфере охраны здоровья;</li> <li>– основные критерии оценки качества медицинской помощи;</li> <li>– этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника;</li> <li>– особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике;</li> </ul>

	с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения;	<ul style="list-style-type: none"> <li>– требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– методы определения функциональной активности определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– правила десмургии и транспортной иммобилизации;</li> <li>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, травм без явных признаков угрозы жизни несовершеннолетнего, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</li> <li>– применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– проводить дезинфекцию.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>– особенности возбудителей инфекций,</li> </ul>



		<p>связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– виды, цели и задачи дезинфекции;</li> <li>– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</li> </ul>
<p>ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарное просвещение по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни, охране репродуктивного здоровья подростков;</li> <li>– выявлять факторы риска неинфекционных заболеваний у детей и подростков;</li> <li>– информировать детей, подростков, родителей или иных законных представителей о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– выявлять факторы риска инфекционных заболеваний у детей разного возраста.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям;</li> <li>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;</li> <li>– факторы, способствующие сохранению здоровья;</li> <li>– формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, задачи медицинской сестры;</li> <li>– меры профилактики инфекционных заболеваний.</li> </ul>
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</li> <li>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно</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,</li> </ul>

	<p>важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</li> <li>– осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</li> </ul>	<p>клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <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>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</li> <li>– применять командный стиль работы.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</li> <li>– роль сестринского дела в здравоохранении;</li> <li>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</li> </ul>

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

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение	Очное обучение			Всего
		работа в СДО "Moodle"	лекция	семинар	практическое занятие	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием					
Раздел 1	Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности					
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ		4			4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2				2
1.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Особенности сестринской деонтологии при работе с детьми разного возраста.	2		2	2	6
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	2				2
1.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2				2
1.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2				2
1.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	2				2
1.01.08	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2		4		6
Раздел 2	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме					
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	4			4	8
1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф	2				2
	Итого	20	4	6	6	36

\* занятия с применением технологии симуляционного обучения

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УМ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица Зп/п	Наименование раздела/ темы	Содержание занятий (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Формы контроля
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное 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 2	ТК ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования 3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда; 4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника; 5. Виды административных правонарушений и административной ответственности	ОК 2	ПА ИА
1.01.03	Психологические и	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в</b>	ПК 1	ТК

	этические аспекты профессиональной деятельности. Особенности сестринской деонтологии при работе с детьми разного возраста.	<p><b>СДО</b></p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Особенности психических процессов у здорового и больного ребенка разного возраста. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>2. Особенности профессионального общения с детьми разного с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>3. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>4. Методы психологической поддержки ребенка и его окружения. Особенности психологической поддержки ребенка и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>5. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>6. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>– Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов»</p>	ОК 2	ИА
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.</p> <p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры</p>	ОК 1 ОК 2	ПА ИА

		профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме. 4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.		
1.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. 2. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП. 3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции. 4. Профилактика ИСМП. 5. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью	ПК 2 ОК 2	ПА ИА
1.01.06	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях.	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации. 2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. 3. Требования к условиям труда медицинского персонала	ПК 2 ОК 2	ПА ИА
1.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение детей и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики инфекционных и	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие. 2. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье. 3. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.	ПК 2 ПК 3 ОК 2	ПА ИА

	неинфекционных заболеваний.	<p>4. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>5. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ. Мотивационные основы ЗОЖ.</p> <p>6. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>8. Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях.</p> <p>9. Организация и осуществление профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>10. Особенности проведения гигиенического воспитания в образовательных организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетнему.</p> <p>11. Роль медицинского работника в профилактике микросоциальных факторов, вызывающих девиантность и делинквентность, причины девиантного и делинквентного поведения несовершеннолетних.</p>		
1.01.08	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики</p> <p>2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения</p> <p>3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p> <p>ТК</p>

		<p>4. Артериальная гипертония (АГ) как медико - социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.</p> <p>5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Принципы коррекции, основные направления профилактически.</p> <p>6. Наркомания как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.</p> <p>7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.</p> <p>8. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Содержание теоретического занятия</b></p> <p>1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.</p> <p>2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.</p> <p>3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.</p> <p>4. ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г.</p> <p>5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики.</p> <p>6. Инфекции передающиеся преимущественно половым путем.</p>		
--	--	---	--	--



		Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико –социальная профилактика ИППП среди молодежи		
<i>Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»</i>				
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>3. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форм, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>4. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>5. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>7. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>8. Критические и терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>9. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>10. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>11. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ИА

		<p>12. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях»,</li> <li>– «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти»</li> <li>– «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</li> </ul>		
1.02.02	<p>Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p>	<p>ПК 1 ПК 6 ОК 2</p>	<p>ТК ИА</p>

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

**4.1. Материально-техническое обеспечение**

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «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	Растворы для дезинфекции	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Лотки: полимерные, почкообразные	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	Шины транспортные: (лестничные; пневматические, вакуумные);	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	Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту»	Жгуты артериальные, венозные	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляции с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД		Бинты, марлевые салфетки	

## **4.2. Информационное обеспечение**

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

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

1. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. 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, 2018.

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

1. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта /Л.С. Фролькис, Б.Д. Грачев, Е.А. Мухина (и др.). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. 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, 2020.
3. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Внукова, В.А. Правовые основы фармацевтической деятельности: учебник / В.А. Внукова, И.В. Спичак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5. Акопов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб пособие / В.И. Акопов. - 5-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д: Феникс, 2020
6. Ромодановский, П. О. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие / под ред. П.О. Ромодановского, А.В. Ковалева, Е. Х. Баринаова— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.

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

##### **Сестринская деонтология.**

1. Тришкина Т.А. Основы делового общения: учеб. пос. для мед. училищ и колледжей / Т.А. Тришкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии: учебник для СПО / А.М. Спринц, Н.Ф. Михайлова, Е.П. Шатова. - 3 -е изд., испр. и доп.. - С-ПБ.: Спецлит, 2021
3. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов: учеб. пособие / Е.Ю. Васильева — М.: КноРус, 2020
4. Психология: учебник и практикум для СПО / под общ. ред. А. С. Обухова. — М.: Юрайт, 2019
5. Самыгин С. И. Психология: учеб. пособие \ С.И. Самыгин Д. В. Кротов, Л. Д. Столяренко — М.: Феникс, 2020
6. Островская, И.В. Психология: учебник для колледжей / И. В. Островская. - 2-е изд., испр. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2020
7. Жарова, М. Н. Психология: учебник для студентов учреждений СПО / М. Н. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
8. Корнеенков, С. С. Психология и этика профессиональной деятельности: учеб. пособие для СПО / С. С. Корнеенков. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — (Профессиональное образование).

#### **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, 2021

#### **Обращение лекарственных средств**

1. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Организация сестринской деятельности: учеб. пособие / С. Р. Бабаян [и др.]; под ред. С. Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.

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

1. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник для мед. училищ и колледжей / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. – 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

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

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. В. Рогозина. – 2-е изд., перераб и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Бабушкин И.Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.Е. Бабушкин, В.К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019

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

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы
6. Все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/>

## 1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

### «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»

**Трудоемкость освоения:** 98 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдения при хирургических заболеваниях у детей» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях».

**Цель Программы УМ** - совершенствование профессиональных компетенций, необходимых медицинской сестре для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра/ медицинский брат» и квалификационными требованиями по профилю деятельности специалиста:

**Перечень знаний и умений,  
обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) в  
рамках учебного модуля**

Таблица 1

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях хирургического профиля у детей	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности несовершеннолетнего в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи детям: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ введение питательных смесей через рот (сипинг);</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>▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного ребенка;</li> <li>▪ постановку очистительной клизмы;</li> <li>▪ постановку газоотводной трубки;</li> <li>▪ оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи детям;</li> <li>– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода за ребенком с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей;</li> <li>– диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</li> <li>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>▪ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку ребенка с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– проводить опрос ребенка и его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности ребенка в динамике;</li> <li>– осуществлять 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 ребенка на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или</li> </ul>	<p>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> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и порядок подготовки несовершеннолетних к медицинским вмешательствам;</li> <li>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур;</li> <li>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала ребенка;</li> <li>– правила десмургии и транспортной иммобилизации;</li> <li>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни несовершеннолетнего, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>– правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
--	--	---



	совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения.	
ПК 2 (А/01.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – проводить дезинфекцию	– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
ПК 4 (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению

		<p>внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности педиатрической медицинской сестры.</li> </ul>
<p>ПК 5 (А/05.5) Клиническое использование крови и (или ее компонентов)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</li> <li>– осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</li> <li>– проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</li> <li>– порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</li> <li>– методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;</li> <li>– требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача</li> </ul>
<p>ОК 1. Готовность решать</p>	<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</li> </ul>

стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий		методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

**2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2**  
**«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И**  
**НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»**

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение	Очное обучение			Всего
			работа в СДО "Moodle"	лекция	семинар	
УМ 2	Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за детьми при хирургических заболеваниях					
Раздел 1	Выполнение технологий простых медицинских услуг					
2.01.01	Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.	2			4	6
2.01.02	Выполнение технологий простых медицинских услуг сестринского ухода	2			4	6
2.01.03	Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях хирургического профиля у детей					
2.01.01	Организация работы детского хирургического отделения стационара и поликлиники.	2				2
2.01.02	Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Параклинические исследования в детской хирургической практике.	3			1	4
2.01.03	Современные принципы вскармливания здорового и больного ребёнка	2				2
2.01.04	Особенности ухода за детьми при соматических заболеваниях	2			4	6
2.01.05	Асептика и антисептика в детских хирургических стационарах.	2			2	4
2.01.06	Особенности обезболивания, предоперационной подготовки и послеоперационного периода в зависимости от возраста и характера.	2			2	4
2.01.07	Особенности наложения мягких и твердых повязок у детей.	2			4	6
2.01.08	Современные аспекты инфузионной и трансфузионной терапии у детей.	2			4	6

2.01.09	Плановая хирургия у детей. Подготовка к операции. Особенности сестринского ухода и наблюдения.	2			2	4
2.01.10	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболевания органов брюшной полости и забрюшинного. пространства.	2			4	6
2.01.11	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах мочевыделительной системы.	2			4	6
2.01.12	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболеваниях органов грудной полости.	2			4	6
2.01.13	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при ожогах пищевода, попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ.	2			4	6
2.01.14	Оказание медицинской помощи в неотложной форме при наружных и внутренних кровотечениях у детей.	2			4	6
2.01.15	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при механических травмах.	2			4	6
2.01.16	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при острых гнойных хирургических инфекциях.	2			4	6
2.01.17	Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах головного и спинного мозга.	2			4	6
	<b>Итого</b>	<b>39</b>			<b>59</b>	<b>98</b>

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЙ УМ 2**  
**«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»**

Таблица 3

Код раздела, темы	Наименование раздела, темы	Содержание занятий (перечень дидактических единиц)	Совершенств уемые компетенции	Формы контроля
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий простых медицинских услуг</i>			
2.01.01	Технологии выполнения инвазивных вмешательств	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация безопасной среды для пациента и персонала при осуществлении технологий инвазивных вмешательств.</li> <li>2. Правила обработки рук до и после проведения манипуляции.</li> <li>3. Технологии постановки в/м, п/к, в/к инъекций, постановка периферического венозного катетера, взятие крови с помощью вакуумной системы: организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, выполнение манипуляции, профилактика осложнений.</li> <li>4. Технологии выполнения клизм (сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной): показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</li> <li>5. Технология промывания желудка: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</li> <li>6. Технология катетеризации мочевого пузыря: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</li> <li>7. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций.</li> <li>8. Медицинская документация: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА ПА

		<p>методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, внутрисосудистое введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</li> </ul>		
2.01.02	Технология выполнения сестринского ухода	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</p> <p>2. Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов,</p> <p>3. Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>- уход за назогастральным зондом, промывание желудка;</li> <li>- постановка очистительной клизмы;</li> <li>- постановка газоотводной трубки;</li> <li>- постановка сифонной клизмы;</li> <li>- осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря»</li> </ul>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p> <p>ПА</p>

		<p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Профилактика пролежней, контактного дерматита»</li> <li>- «Позиционирование и перемещение пациента в постели»</li> <li>- «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения»</li> <li>- «Консультирование родственников по вопросам ухода и самоухода»</li> </ul>		
<b>Раздел 2</b> <i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях хирургического профиля у детей</i>				
2.02.01	Организация работы детского хирургического отделения стационара и поликлиники.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация детской хирургической службы в Российской Федерации и регионе.</li> <li>2. Нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям с заболеваниями хирургического профиля.</li> <li>3. Порядок оказания медицинской помощи детям с заболеваниями хирургического профиля.</li> <li>4. Основные цели и задачи деятельности детского хирургического отделения стационара, кабинета поликлиники.</li> <li>5. Современные требования к организации работы медицинской сестры хирургического отделения стационара, кабинета поликлиники.</li> <li>6. Организация деятельности медицинской сестры по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</li> <li>7. Учетно-отчетная документация.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.02.02	Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Параклинические	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физиологические и морфологические изменения, касающиеся отдельных видов хирургической патологии.</li> <li>2. Информирование пациента и его родственников о безопасности</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА ТК



	исследования в детской хирургической практике.	проводимых манипуляций. <i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов <b>Содержание практического занятия</b> 1.Выполнение практико-ориентированных заданий: «Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода».		
2.02.03	Современные принципы вскармливания здорового и больного ребёнка	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Понятие о рациональном вскармливании. Основные принципы рационального вскармливания. 2. Кормление пациента до и после операции. 3. Нутритивная поддержка пациентов в послеоперационном периоде. 4. Количественный и качественный состав пищи. Режим питания. 5. Вскормливание больного и здорового ребенка с учетом возраста и объема оперативного вмешательства. <i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.02.04	Особенности ухода за детьми при соматических заболеваниях	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при заболеваниях органов ЖКТ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и диспансерное наблюдение за несовершеннолетними при заболеваниях органов дыхания. 3. Медицинская помощь детям при неотложных состояниях в педиатрии в рамках профессиональных задач медицинской сестры. <b>Содержание практического занятия</b> 1. Симуляционный тренинг с элементами решения клинического сценария «Сестринский уход за детьми при заболеваниях органов ЖКТ», «Сестринский уход за детьми при заболеваниях органов	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА ТК

		дыхания», «Медицинская помощь детям при неотложных состояниях в педиатрии».		
2.02.05	Асептика и антисептика в детских хирургических стационарах.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физиологические и морфологические изменения, касающиеся отдельных видов хирургической патологии.</li> <li>2. Информирование пациента и его родственников о безопасности проводимых манипуляций.</li> <li>3. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода.</li> <li>4. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем во время подготовки ребенка к операции и в послеоперационном периоде, во время перевязок, выполнения инъекций.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовка к стерилизации медицинских изделий;</li> <li>- дезинфекция медицинских изделий;</li> <li>- предстерилизационная обработка: этапы, контроль качества;</li> <li>- формирование упаковок для стерилизации;</li> <li>- стерилизация медицинских изделий: виды, режимы, контроль качества;</li> <li>- правила утилизации медицинских отходов;</li> </ul> </li> <li>2. Симуляционный тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Обработка рук медицинского персонала»;</li> </ul> </li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
2.02.06	Особенности обезболивания, предоперационной подготовки и послеоперационного периода в зависимости от	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки.</li> <li>2. Основные виды и методы исследования.</li> <li>3. Роль дополнительных методов исследования в диагностике</li> </ol>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

	возраста и характера оперативного вмешательства.	<p>хирургических заболеваний.</p> <p>4. Особенности подготовки операционного поля к операции в зависимости от срочности оперативного вмешательства.</p> <p>5. Премедикация: понятие, цели, задачи, виды, медикаменты.</p> <p>6. Особенности наблюдения за состоянием пациента перед операцией.</p> <p>7. Характеристика возможных проблем пациента, планирование действий по их решению.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности подготовки детей к экстренной операции;</li> <li>- особенности подготовки детей к срочной операции;</li> <li>- особенности подготовки детей к плановой операции;</li> <li>- подготовка детей к лабораторным методам исследования;</li> <li>- подготовка детей к инструментальным методам исследования;</li> <li>- правила транспортировки пациентов в операционную;</li> </ul> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Постановка очистительной клизмы»;</li> <li>- «Подготовка операционного поля к операции в зависимости от срочности оперативного вмешательства»;</li> </ul>		
2.02.07	Особенности наложения мягких и твердых повязок у детей.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Десмургия в работе медицинского персонала.</p> <p>2. Современные виды перевязочного материала.</p> <p>3.Понятие повязки и перевязки; основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации).</p> <p>4.Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения.</p> <p>5.Строение бинта и правила бинтования.</p> <p>6.Критерии правильности наложения повязки.</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>7. Проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок.</p> <p>8. Правила наложения эластических бинтов и чулок на конечности.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и техника наложения бинтовых повязок на различные участки тела;</li> <li>- определение качества гипса;</li> <li>- подготовка пластиковой повязки к использованию</li> </ul> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «повязка на голову типа «чепец»;</li> <li>- «повязка Дезо»;</li> <li>- наложение давящей повязки;</li> <li>- наложение повязок на верхние и нижние конечности;</li> <li>- наложение повязок на глаз, нос, ухо.</li> </ul>		
2.02.08	Современные аспекты инфузионной и трансфузионной терапии у детей.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных осложнений и оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>2. Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии.</p> <p>3. Понятие о кровезаменителях, их классификация. Показания к переливанию.</p> <p>4. Основы трансфузиологии. Современные методы экспресс определения группы крови и резус-фактора.</p> <p>5. Проведение проб на совместимость.</p> <p>6. Подготовка пациента к гемотрансфузии. Правила сестринского наблюдения и ухода при проведении трансфузии.</p> <p>7. Участие медицинской сестры в хранении крови и ее компонентов.</p> <p>8. Участие медицинской сестры в венепункции, венесекции, уходе за подключичным катетером.</p> <p>9. Характеристика возможных проблем пациента при проведении</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ПК 5</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>трансфузии.</p> <p>10. Современные аспекты инфузионной и трансфузионной терапии у детей.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-современные методы экспресс определения группы крови и резус-фактора;</li> <li>-подготовка к реинфузии;</li> <li>-правила сестринского наблюдения и ухода при проведении трансфузий;</li> </ul> <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Проведение проб на совместимость».</li> <li>- «Проведение проб на резус-фактор»;</li> <li>- «Правила наложения жгута»;</li> </ul>		
2.02.09	Плановая хирургия у детей. Подготовка к операции. Особенности сестринского ухода и наблюдения	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Анатомия и физиология мочеполовой системы несовершеннолетнего.</p> <p>2. Аномалии развития и заболевания половых органов, яичка, грыжи, крипторхизм, водянка яичка, варикоцеле, синдром отечной мошонки: определение, принципы диагностики, лечения. Особенности сестринского ухода.</p> <p>3. Роль хирургической медицинской сестры в подготовке пациента к операции грыжи, крипторхизм, водянка яичка, варикоцеле, гидроцеле.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде;</li> <li>- особенности реабилитации в послеоперационном периоде;</li> </ul>	<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>2.Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Применение грелки»;</li> <li>- «Катетеризация мочевого пузыря»;</li> <li>- «Уход за постоянным мочевым катетером Фолея»;</li> <li>- «Перемещение тяжелобольного в постели»;</li> <li>- «Размещение тяжелобольного в постели»;</li> </ul>		
2.02.10	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Основная клиническая симптоматика.</li> <li>2. Инвагинация у детей. Основные симптомы. Способы лечения.</li> <li>3. Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота и рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании.</li> <li>4. Особенности сестринского ухода при пороках развития и заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства.</li> <li>5. Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях органов ЖКТ.</li> <li>6. Сестринский уход за пациентами при пороках развития и заболевания органов брюшной полости и забрюшинного. Пространства.</li> <li>7. Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой помощи.</li> <li>8. Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей.</li> <li>9. Свищи ЖКТ у детей: определение, особенности сестринского ухода.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Решение практико-ориентированного задания по теме:</li> </ol>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности подготовки пациентов к ирригоскопии;</li> <li>- особенности подготовки к ФГДС;</li> </ul> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Оказание помощи пациенту при рвоте»;</li> <li>- «Промывание желудка»;</li> <li>- «Уход за гастростомой, кормление пациента через гастростому».</li> </ul> <p>3. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Медицинская помощь в неотложной форме при желудочном кровотечении»;</li> <li>- «Медицинская помощь в неотложной форме при ущемленной грыжи».</li> </ul>		
2.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах мочевыделительной системы.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методы обследования детей с урологическими заболеваниями</li> <li>2. Особенности ухода за детьми с травмами мочевыделительной системы.</li> <li>3. Травмы почек: причины, клинические симптомы, первая помощь при закрытой и открытой травме почки, принципы диагностики и лечения.</li> <li>4. Травмы мочевого пузыря: причины, клинические симптомы, первая помощь, принципы диагностики и лечения.</li> <li>5. Мочекаменная болезнь (МКБ): предрасполагающие факторы, клинические симптомы, принципы диагностики и лечения, профилактика.</li> <li>6. Сестринский уход за пациентами при пороках развития, заболеваниях и травмах мочевыделительной системы.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий:</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования урологического пациента;</li> <li>- особенности сестринского ухода за урологическими</li> </ul>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>пациентами</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Пособие при мочеиспускании тяжелого больного»;</li> <li>- «Уход за постоянным мочевым катетером»;</li> <li>- «Уход за внешним мочевым катетером»;</li> <li>- «Катетеризация мочевого пузыря»;</li> <li>- «Уход за постоянным мочевым катетером Фолея»;</li> </ul>		
2.02.12	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития и заболеваниях органов грудной полости.</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация повреждений грудной клетки.</li> <li>2. Закрытые травмы груди: ушибы, сдавления, вывихи и переломы ключицы, переломы ребер и грудины.</li> <li>3. Ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме.</li> <li>4. Особенности транспортировки пострадавших.</li> <li>5. Открытые травмы груди, их виды.</li> <li>6. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы, алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе.</li> <li>7. Ведущие проблемы пациентов: боль, одышка, кашель, ограничение подвижности грудной клетки, вынужденное положение, наличие дренажа, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др.</li> <li>8. Особенности сестринского ухода при пороках развития и заболеваниях органов грудной полости.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила транспортировки пострадавших с травмами грудной клетки;</li> <li>- особенности предоперационной подготовки и ухода за торакальными пациентами после операции;</li> <li>- правила сбора мокроты на исследования;</li> </ul> </li> </ol>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>



		<p>2 Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Наложение окклюзионной повязки»;</li> <li>- «Взятие мазка из зева»;</li> <li>- «Правила пользования различными видами ингаляторов»;</li> <li>- «Подсчет частоты дыхательных движений».</li> </ul>		
2.02.13	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при ожогах пищевода, попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ.</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Химические ожоги пищевода и желудка. Алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме.</li> <li>2. Ведущие проблемы пациента: боль, нарушение глотания, риск вторичного инфицирования. <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инородные тела дыхательных путей и ЖКТ.</li> <li>2. Острая дыхательная недостаточность: клинические признаки, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме.</li> <li>3. Частота дыхательных движений: технология, основные характеристики дыхания.</li> <li>4. Медицинская помощь в неотложной форме при ожогах пищевода.</li> <li>5. Медицинская помощь в неотложной форме при попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ.</li> <li>6. Особенности сестринского ухода за пациентами при ожогах пищевода, попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ.</li> </ol> </li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности сестринского ухода за пациентами при ожогах пищевода, попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ;</li> </ul> </li> <li>2. Симуляционный тренинг с элементами клинического сценария: <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Медицинская помощь в неотложной форме при попадании инородных тел в дыхательные пути и органы ЖКТ»;</li> <li>- «Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при</li> </ul> </li> </ol>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

		химических ожогах пищевода и желудка»; 3.Тренинг практических навыков: - «Подсчет частоты дыхательных движений»;		
2.02.14	Оказание медицинской помощи в неотложной форме при наружных и внутренних кровотечениях у детей.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Кровотечения: причины, виды, клинические проявления.</p> <p>2. Методы остановки кровотечения с использованием инновационных медицинских продуктов и технологий.</p> <p>3. Синдром острой анемии у детей: клинические проявления, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода за детьми, профилактика.</p> <p>4. Внутреннее кровотечение: виды, клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме при внутреннем кровотечении</p> <p>5. Артериальное кровотечение: клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>6. Венозное кровотечение: клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>7. Капиллярное кровотечение: клинические признаки, медицинская помощь в неотложной форме.</p> <p>8. Сестринский уход за пациентами при наружных и внутренних кровотечениях.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: - «Сестринский уход за периферическим катетером»; - «Правила наложения жгута»;</p> <p>2.Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: - «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при артериальном кровотечении в рамках профессиональных задач</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		медицинской сестры».		
2.02.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при механических травмах.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Понятие «травматизм», его виды. Организация травматологической помощи в России.</p> <p>2. Механические травмы конечностей: вывихи, переломы. Причины, ведущие клинические симптомы.</p> <p>3. Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей у детей.</p> <p>4. Переломы трубчатых костей типичные для детского возраста. Современные методы обследования детей с травматическими повреждениями.</p> <p>5. Закрытые травмы мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы, СДС): понятие, клинические проявления, принципы диагностики, медицинская помощь в неотложной форме</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказания медицинской помощи в неотложной форме и способы транспортировки несовершеннолетних, с учетом характера и локализации повреждений.</li> <li>- сестринский уход за пациентами при механических травмах, повреждениях мягких тканей, травмах органов грудной клетки, брюшной полости, ЗЧМТ.</li> </ul> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Выполнение примитивной иммобилизации при травмах»;</li> <li>- «Выполнение иммобилизации подручными средствами»;</li> <li>- «Выполнение иммобилизации стандартными шинами»;</li> <li>- «Выполнение бинтовых повязок»;</li> </ul> <p>3. Симуляционный тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Помощь при переломе плеча»;</li> </ul>	<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>- «Помощь при вывихе плечевой кости»;</p> <p>- «Помощь при открытом переломе кости»;</p>		
2.02.16	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при острых гнойных хирургических инфекциях.</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции. Процедуры сестринского ухода.</p> <p>2. Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Процедуры сестринского ухода.</p> <p>3. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, рожистое воспаление): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.</p> <p>4. Гнилостная инфекция: возбудители, ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода.</p> <p>5. Острый гематогенный остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Особенности сестринского ухода.</p> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профилактика распространения ИСМП в медицинской организации;</li> <li>- особенности ухода за пациентами в гнойной хирургии;</li> </ul> <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Наложение повязок на конечности, голову, шею»;</li> <li>- «Проведение перевязки под контролем врача при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки»;</li> </ul> <p>3. Симуляционный тренинг с элементами решения клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Специфическая профилактика столбняка ПСС»;</li> <li>- «Введение анатоксинов».</li> </ul>	<p>ПК 1 ПК 2</p> <p>ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>

2.02.17	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития, заболеваниях и травмах головного и спинного мозга.</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация травм головного и спинного мозга.</li> <li>2. Анатомо-физиологические особенности головного и спинного мозга у детей.</li> <li>3. Сотрясение головного мозга: определение, степени тяжести, принципы диагностики, лечения, медицинская помощь в неотложной форме. Особенности сестринского ухода.</li> <li>4. Черепно-мозговая травма: определение, классификация, принципы диагностики, лечения, медицинская помощь в неотложной форме. Особенности сестринского ухода.</li> <li>5. Травмы спинного мозга: определение, классификация, принципы диагностики, лечения, медицинская помощь в неотложной форме. Особенности сестринского ухода.</li> <li>6. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с переломами и повреждениями мягких тканей.</li> <li>7. Диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими травму головного и спинного мозга.</li> </ol> <p><i>Вид учебной деятельности</i> – самостоятельное изучение учебно-методических материалов</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила транспортировки пострадавших с травмами головы и шеи;</li> <li>- особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентом с ЧМТ;</li> <li>- особенности сестринского ухода за пациентами с заболеваниями шеи.</li> </ul> </li> <li>2. Симуляционный тренинг технических навыков <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Уход за трахеостомой»;</li> <li>- «Пользование функциональной кроватью»;</li> <li>- «Введение питательной смеси через зонд»;</li> <li>- «Подача судна и мочеприемника»;</li> <li>- «Уход за кожей для профилактики пролежней».</li> </ul> </li> </ol>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
---------	--	--	---	-------------------------

#### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

##### 4.1 Материально- техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО:	Материально-техническое обеспечение				
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры (ЕДПО) для дезинфекции медицинских изделий (с перфорированным поддоном и гнетом.	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Жидкое мыло	Тренажер SALY для ухода за дренажами
Мышь оптическая	Настенный дозатор для жидкого мыла	Реклинатор ортопедический РО Т1774 "Тривес" №3-S	Перчатки стерильные	Кожные антисептики для обработки рук	Фантом руки для перевязки ран
ЖК телевизор	Диспенсер для полотенец	Отсасыватель хирургический ОХ-10- "Я-ФП"	Средства индивидуальной защиты	Кожные антисептики для операционного поля	Модель ткани для наложения швов
	Инструментальные столики	Коробка стерилизационная с фильтром КСКФ-3	Одноразовые хирургические халаты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Фантом туловища человека (метастазирование опухолей)
	Функциональная кровать	Ортез для разгрузки и стабилизации лучезапястного сустава	Одноразовые комплекты операционного белья	Дезинфицирующие средства для текущей и генеральной уборки помещений	Фантом кисть предплечья
	Прикроватная тумбочка	Общехирургический набор инструментов	Одноразовые полотенца для рук	Антисептические средства	Тренажер для исследования прямой

				для обработки ран и полостей	кишки
	Кушетка	Наборы инструментов для перевязки гнойных ран	Одноразовые простыни хирургические	Пенки, лосьоны, гели, кремы для гигиенического ухода за кожей	Набор моделей ран
	Шкафы медицинские	Наборы инструментов (одноразовые) для снятия кожных швов	Одноразовые салфетки хирургические средние		Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом (зондирование и катетеризация полостей, парентеральные манипуляции, инъекции).
	Витрины для медицинских изделий	Общий костный набор инструментов	Стерилизационный упаковочный материал		Фантом головы с пищеводом и желудком электронный
		Тонометр	Пленкообразующие аэрозоли Фуропласт, Лифузол		
		Фонендоскоп	Повязки на первично закрытые раны		
		Штатив для	Раневые повязки с		

		инфузионных систем	антисептиками		
		Кюветы эмалированные	Раневые повязки с ферментами		
		Лотки почкообразные	Адгезивные повязки для фиксации ПВК		
		Лотки квадратные	Атравматические сетчатые повязки		
		Гипотермический пакет, пузырь для льда	Гидроколлоидные повязки		
		Шприцы Жане	Гидрогелевые повязки		
		Шприцы одноразовые 1 - 20 мл	Сорбционные повязки на основе альгинатагон		
		Системы для переливания инфузионных растворов	Губчатые повязки		
		Вакуумные системы для забора крови из вены	Суперабсорбирующая раневая повязка		
		Периферические венозные катетеры	Одноразовые шпатели		
		Дренажи сорбционные	Одноразовые пинцеты		
		Дренажи типа Pensore	Одноразовые зажимы		
		Дренажи вакуумные Redon	Одноразовые ножницы		
		Дренажи Пенроуза	Бинты средние, широкие		
		Дренажи вакуумные	Противопролежнев		



		Бюлау	ые бандажи		
		Стандартные устройства для активного дренирования ран с набором проводников для проведения дренажных трубок через ткани	Трусы одноразовые для фиксации повязок		
		Дренажи проточно-промывные	Салфетки дезинфицирующие одноразовые		
		Дренажи пассивные ленточные	Марлевые салфетки, шарики		
		Дренажи пассивные трубчатые	Лейкопластыри (различных видов)		
		Дренажи пассивные сигарообразные	Пеленки одноразовые		
		Дренажи двухпросветные	Одноразовые спиртовые салфетки		
		Ведро педальное для отходов	Памперсы, подкладные пеленки		
		Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл			

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

3. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. 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, 2018.

### **Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

7. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта /Л.С. Фролькис, Б.Д. Грачев, Е.А. Мухина (и др.). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022
8. 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, 2020.
9. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
10. Внукова, В.А. Правовые основы фармацевтической деятельности: учебник / В.А. Внукова, И.В. Спичак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
11. Акопов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб пособие / В.И. Акопов . – 5-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2020
12. Ромодановский, П. О. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие / под ред. П.О. Ромодановского, А.В. Ковалева, Е. Х. Баринаова– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.

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

#### **Сестринская деонтология.**

2. Тришкина Т.А. Основы делового общения: учеб. пос. для мед. училищ и колледжей / Т.А. Тришкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии: учебник для СПО / А.М. Спринц, Н.Ф. Михайлова, Е.П. Шатова. – 3 –е изд., испр. и доп.. – С-ПБ.: Спецлит, 2021
3. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов: учеб. пособие / Е.Ю. Васильева — М.: КноРус, 2020
4. Психология: учебник и практикум для СПО / под общ. ред. А. С. Обухова. — М.: Юрайт, 2019
5. Самыгин С. И. Психология: учеб. пособие \ С.И. Самыгин Д. В. Кротов, Л. Д. Столяренко — М.: Феникс, 2020
6. Островская, И.В. Психология: учебник для колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020
7. Жарова, М. Н. Психология: учебник для студентов учреждений СПО / М. Н. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
8. Корнеев, С. С. Психология и этика профессиональной деятельности: учеб. пособие для СПО / С. С. Корнеев. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — (Профессиональное образование).

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

2. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021

### **Обращение лекарственных средств**

4. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
5. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019

6. Организация сестринской деятельности: учеб. пособие / С. Р. Бабаян [и др.]; под ред. С. Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.

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

5. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник для мед. училищ и колледжей / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. – 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
6. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
7. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
8. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

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

6. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. В. Рогозина. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
7. Бабушкин И.Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.Е. Бабушкин, В.К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
8. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
9. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
10. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019

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

7. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
8. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
9. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
10. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
11. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы
12. все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/>

## **7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ»**

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.

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.

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 ПК и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленным положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

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	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Соблюдение прав пациента.</li> <li>2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования.</li> <li>3. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода.</li> <li>4. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам.</li> <li>5. Рациональность планирования процедур парентерального введения лекарственных препаратов.</li> <li>6. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода.</li> <li>7. Качество оформления медицинской документации.</li> <li>8. Соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств.</li> <li>9. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями.</li> <li>10. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</li> </ol>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323;</li> <li>– проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента;</li> <li>– научно-обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования;</li> <li>– точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе;</li> <li>– последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода;</li> <li>– соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям</li> <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</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>

		<p>оформлению, хранению медицинской документации</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>2. Соблюдение требований инфекционной безопасности.</li> <li>3. Соблюдение требований техники безопасности и правил охраны труда</li> </ol>	<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 требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов;</li> <li>– соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности</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>
<p>ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний,</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике</li> </ol>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций по профилактике заболевания;</li> <li>– соответствие содержания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических</li> </ul>

формированию здорового образа жизни		рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения	занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
ПК 5. Клиническое использование крови и (или ее компонентов)	1. Проведение визуального контроля донорской крови и ее компонентов с учетом требований безопасности. 2. Правильность проведения предтрансфузионной подготовки компонентов донорской крови и пациента. 3. Точность контроля результатов биологической пробы.	<b>Слушатель демонстрирует</b> – соответствие визуального контроля донорской крови и ее компонентов требованиям нормативных документов – полнота анализа информации на этикетке контейнера с компонентом крови – соблюдение процедуры предтрансфузионной подготовки компонентов донорской крови установленным требованиям; – соответствие алгоритма контроля и наблюдения биологической пробы требованиям инструкций	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре. 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР. 3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС. 4. Соблюдение правил иммобилизации при	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>транспортировке и эвакуации пострадавших.</p> <p>5. Проявление командных качеств</p>	<p>компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших в соответствии с тяжестью состояния и очередностью эвакуации пациента;</li> <li>– применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил;</li> <li>– эффективность командного взаимодействия</li> </ul>	
<p>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода.</p> <p>2. Соотносимость показателей результата с эталонами.</p> <p>3. Применение современных медицинских изделий, технологий</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</li> <li>– соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом);</li> <li>– готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами</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>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</p>	<p>1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей.</p> <p>2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента.</p> <p>3. Использование принципов командного взаимодействия</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег;</li> <li>– направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей;</li> <li>– эффективное</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>



		профессиональное взаимодействие с участниками лечебно- диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	
--	--	---	--

## **8.ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **1. ДЛЯ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) падение АД
- 2) слабость, головокружение
- 3) кратковременный подъем АД
- 4) пульс частый, слабого наполнения
- 5) нарушение сознания

### **2. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ КОЛЛАПСЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) введение-кордиамин п/к
- 2) введение-преднизолон в/в
- 3) введение-раствор сернокислой магнезии в/в
- 4) укладка пациента в положение с опущенным изголовьем
- 5) укладка пациента в положение с приподнятым изголовьем

### **3. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА**

- 1) симптом Щеткина-Блюмберга
- 2) симптом Ортнера
- 3) тошнота, рвота
- 4) с течением времени боли усиливаются
- 5) разлитое напряжение мышц передней брюшной стенки

### **4. ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ ПАТОЛОГИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

- 1) укладка пациента в положение на спине
- 2) холод на живот
- 3) любое удобное для пациента положение
- 4) срочная госпитализация
- 5) госпитализация только после консультации врача

### **5. СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) тампонирующее ватным тампоном
- 2) тугая давящая повязка
- 3) наложение жгута выше раны
- 4) возвышенное положение конечности
- 5) максимальное сгибание конечности в суставах

### **6. МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1,5 – 2 часа зимой
- 2) 15 – 20 мин. летом
- 3) 30 мин. – 1 час в любое время года
- 4) до 1 часа зимой
- 5) до 2 часов летом

### **7. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) слегка наклонить голову пациента вперед
- 2) крылья носа плотно прижать пальцами к носовой перегородке
- 3) запрокинуть голову пациента назад
- 4) холод на переносицу

5) провести переднюю тампонаду носа

8. ПРИ ПРАВИЛЬНОМ НАЛОЖЕНИИ ВЕНОЗНЫХ ЖГУТОВ ПУЛЬС НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДАХ

- 1) сохраняется
- 2) исчезает

9. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГОЛЕНИ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) на верхнюю треть бедра
- 2) на среднюю треть бедра
- 3) на нижнюю треть бедра
- 4) не верхнюю треть бедра

10. ПОСТРАДАВШИЙ С МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА С

- 1) приподнятым изголовьем
- 2) опущенным изголовьем

11. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ВОЗНИКШЕМ В РЕЗУЛЬТАТЕ НОЖЕВОГО РАНЕНИЯ, НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННО

- 1) наложить тугую, давящую повязку
- 2) наложить жгут
- 3) провести пальцевое прижатие артерии

12. ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА

- 1) тошнота, рвота «кофейной гущей»
- 2) рвота алой пенистой кровью
- 3) внезапная рвота полным ртом темной жидкой кровью
- 4) кровохарканье
- 5) тошнота, рвота пищей с прожилками крови

13. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХАРАКТЕРЕН КАЛ

- 1) жирный, мажущий, глинистый
- 2) черный, дегтеобразный
- 3) светлый, желтый
- 4) в виде «рисового отвара»
- 5) жидкий, цвета тины

14. ДЛЯ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА КОЖИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- 1) гиперемия пораженного участка
- 2) образование пузырей с серозной жидкостью
- 3) проявление ожогового шока
- 4) обугливание тканей

15. ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ КОЖИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СОДЕРЖИМОЕ ПУЗЫРЕЙ

- 1) серозное
- 2) геморрагическое

16. ТЯЖЕЛЫЙ ОЖГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖГА

- 1) 5 – 10%
- 2) 11 – 20 %
- 3) 21 – 50 %
- 4) 51 – 70 %

17. МЕРОПРИЯТИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖГАХ ЛИЦА

- 1) асептическая повязка и транспортировка в лечебное учреждение
- 2) обработка ожоговых поверхностей раствором фурацилина
- 3) транспортировка в лечебное учреждение без повязки
- 4) обмывание холодной водой

18. ПОВЯЗКИ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО НАКЛАДЫВАТЬ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖГАХ II СТЕПЕНИ

- 1) мазовые
- 2) сухие асептические
- 3) фурациллиновые

19. ОБРАБОТКА ХИМИЧЕСКОГО ОЖГА ГЛАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) промывании проточной водой
- 2) наложении бинокулярной повязки
- 3) наложении глазной гидрокортизоновой мази за веко
- 4) закапывании раствора сульфацила натрия

20. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ЛЕГКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

- 1) успокоить пострадавшего
- 2) повязка на место поражения («метка тока»)
- 3) амбулаторное наблюдение хирурга
- 4) госпитализация в хирургическое отделение
- 5) пораженную поверхность не трогать, госпитализировать

21. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГЛУБОКИХ СТЕПЕНЯХ ОТМОРОЖЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) растирание снегом, шерстяной тканью
- 2) погружение в теплую ванну
- 3) наложение термоизолирующей повязки
- 4) футлярную новокаиновую блокаду
- 5) погружение в прохладную ванну с постепенным повышением температуры

22. ПАДЕНИЕ РЕБЕНКА ДОМА С ПЕРЕКЛАДИНЫ ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

- 1) спортивной
- 2) домашней
- 3) бытовой
- 4) спортивной неорганизованной

23. ПОДВЫВИХ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) падении на вытянутую руку
- 2) тракции за предплечье
- 3) деформации локтевого сустава

4) падении на локоть

24. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ В РАННИЕ СРОКИ

- 1) повреждение сосудов, нервов
- 2) псевдоартроз
- 3) варусная или вальгусная деформация
- 4) контрактура сустава

25. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

- 1) остеомиелите
- 2) остеонид-остеома
- 3) остеома

26. ПРИЗНАКИ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ЛЮБОМ ВИДЕ ТРАВМ

- 1) боль
- 2) отек
- 3) гематома
- 4) деформация
- 5) ограничение движений

27. ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) обезболивание
- 2) иммобилизация в среднефизиологическом положении
- 3) шинирование в том положении, в котором находится конечность
- 4) холод на область перелома
- 5) выключение из движения суставов выше и ниже места перелома

28. ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ К МЕСТУ ТРАВМЫ ХОЛОД ПЕРИОДИЧЕСКИ ПРИКЛАДЫВАЮТ ПЕРВЫЕ

- 1) 30 минут
- 2) 2 часа
- 3) 4 – 6 часов
- 4) 24– 48 часов
- 5) первую неделю с момента повреждения

29. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ХОЛОДНОГО КОМПРЕССА

- 1) сухой мучительный кашель
- 2) боль в горле
- 3) боль за грудиной
- 4) ушиб и кровотечение в первые часы после травмы
- 5) ушиб и кровотечение на вторые сутки после травмы

30. ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) переломах костей
- 2) повреждениях суставов
- 3) повреждении нервов
- 4) обширных ожогах
- 5) инфаркте миокарда

31. ДЛЯ КОМПРЕССИОННОГО ПЕРЕЛОМА ПОЗВОНОЧНИКА ХАРАКТЕРНА

- 1) припухлость в области остистых позвонков
- 2) боль в спине при нагрузке
- 3) сколиотическая установка
- 4) рефлекторная задержка дыхания непосредственно после травмы

32. ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 3 – 4 месяца
- 2) 1,5 – 2 месяца
- 3) 12 месяцев
- 4) 2 – 3 недели

33. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ, ШИНА ДОЛЖНА НАКЛАДЫВАТЬСЯ

- 1) захватывая 2 сустава
- 2) захватывая 3 сустава
- 3) в среднефизиологическом положении
- 4) в том положении, в котором находится конечность без предварительного вправления

34. ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ «СВЕЖИХ» ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гипсовую лонгету с фиксацией одного сустава
- 2) циркулярную гипсовую повязку
- 3) гипсовую лонгету с фиксацией двух соседних суставов

35. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ

- 1) на носилках
- 2) на щите

36. ПОСТРАДАВШИЙ С ПЕРЕЛОМOM РЕБЕР ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) стоя
- 2) полусидя
- 3) лежа

37. ПАЦИЕНТУ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМOM КОСТЕЙ ГОЛЕНИ И АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО

- 1) остановить кровотечение
- 2) наложить повязку на рану
- 3) наложить шину от кончиков пальцев до верхней трети бедра
- 4) придать положение с приподнятым ножным концом

38. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА

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

39. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ

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

40. ПРОТЯЖЕННОСТЬ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- 1) от кончиков пальцев до противоположного плечевого сустава
- 2) от основания пальцев до лопатки здоровой стороны

41. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ТАЗА И ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

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

42. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

- 1) потеря сознания в момент травмы
- 2) тошнота, рвота
- 3) заторможенность пострадавшего
- 4) возбуждение пострадавшего

43. ПРИНЦИПЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ингаляция кислорода
- 2) шейный воротник
- 3) любое, удобное для больного, положение
- 4) положение лежа с приподнятым изголовьем носилок

44. НАИБОЛЬШУЮ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ПНЕВМОТОРАКС

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

45. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ

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

46. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ РВОТУ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) необходимо
- 2) допустимо
- 3) недопустимо

47. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА НЕПРИЖИГАЮЩИМИ ЯДАМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) промывание желудка (1 л воды на год жизни, но не более 10 л) по назначению врача
- 2) введение антибиотиков по назначению врача
- 3) слабительные средства внутрь по назначению врача
- 4) очистительная клизма по назначению врача

48. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПОСТРАДАВШЕГО РЕБЕНКА ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) промывание желудка (1 л воды на год жизни, но не более 10 л) по назначению врача
- 2) вазелиновое масло, клизмы

- 3) активированный уголь внутрь по назначению врача
- 4) слабительные средства, очистительные клизмы, антидоты по назначению врача
- 5) касторовое или растительное масло в качестве слабительного

49. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аппендицит
- 2) холецистит
- 3) желчекаменная болезнь
- 4) кишечная непроходимость

50. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХИМИЧЕСКИМИ И ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДЯТ ЛИЦАМ

- 1) без нарушения сознания
- 2) с нарушением сознания
- 3) при суицидальных попытках
- 4) при отказе от медицинской помощи
- 5) всем пострадавшим

51. ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕННОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА, ЕСЛИ ПРОМЫВНЫЕ ВОДЫ

- 1) имеют незначительные примеси содержимого желудка
- 2) прозрачные, без запаха
- 3) прозрачные с легким запахом

52. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этиловый спирт 30 %
- 2) атропин
- 3) унитиол
- 4) тиосульфат натрия

53. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МОРФИНОМ РЕБЕНКА АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) налорфин, нолоксон
- 3) хромосмон
- 4) унитиол

54. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) нолоксон
- 3) унитиол 5 %
- 4) кислород 100 %
- 5) этиловый спирт 30 %

55. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ КИСЛОТЫ НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ

- 1) проточной водой
- 2) раствором соды
- 3) раствором лимонной кислоты
- 4) раствором хлорамина

56. ЯД, ПОПАВШИЙ НА КОЖУ, УДАЛЯЕТСЯ

- 1) обтиранием кожи мочалкой, смоченной раствором аммиака



- 2) обмыванием кожи большим количеством проточной воды
- 3) обмыванием водой в емкости
- 4) просушиванием кожи полотенцем

57. ЧАСТИЦЫ НЕГАШЕННОЙ ИЗВЕСТИ УДАЛЯЮТСЯ С ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) проточной воды
- 2) этилового спирта
- 3) масла

58. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УКУСЕ НАСЕКОМЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в прикладывании холода к месту укуса
- 2) наложении полуспиртового компресса
- 3) обкалывании места укуса раствором новокаина
- 4) в удалении жала
- 5) наложении согревающего компресса

59. ПРИ УКУСЕ ЯДОВИТОЙ ЗМЕИ НЕОБХОДИМО

- 1) выдавить кровь из ранки
- 2) наложить жгут выше места укуса
- 3) холод на место укуса
- 4) промыть ранку водой
- 5) введение специфической противозмеиной сыворотки

60. ОСОБЕННОСТИ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ УКУСЕ ЗМЕИ

- 1) захватить суставы выше и ниже места укуса
- 2) захватить близлежащий к месту укуса сустав
- 3) иммобилизация не показана

61. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ НАЛИЧИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В УХЕ РЕБЕНКА

- 1) удалить пинцетом инородное тело
- 2) закапать масло в ухо
- 3) закапать этиловый спирт в ухо
- 4) немедленно доставить в лечебное учреждение

62. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ВЗРОСЛОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) Хеймлиха
- 2) Сафара
- 3) Альговера
- 4) Глазго
- 5) Апгар

63. ПРИ ПОПАДАНИИ ЖЕЛЕЗНОЙ СТРУЖКИ В ГЛАЗ, НЕОБХОДИМО

- 1) закапать 30% раствор альбуцида
- 2) наложить бинокулярную повязку
- 3) госпитализировать в специализированную клинику

64. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- 1) Т – образная повязка
- 2) крестообразная повязка на оба глаза (бинокулярная)

3) пращевидная повязка

65. ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА УДАЛЯТЬ

- 1) можно
- 2) нельзя

66. ПРИ УТОПЛЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ ПЕРИОДА, ТРЕБУЮЩИЕ РАЗНОЙ ПОМОЩИ

- 1) начальный
- 2) агональный
- 3) период клинической смерти
- 4) разрешения симптомов

67. ПРИ УТОПЛЕНИИ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ПОСТРАДАВШЕГО РЕБЕНКА

- 1) сознание сохранено, возбужден или заторможен
- 2) неадекватная реакция
- 3) приступы кашля, рвота водой, судороги
- 4) одышка, сознание отсутствует

68. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИИ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- 1) согреть
- 2) успокоить
- 3) госпитализировать
- 4) отправить домой

69. СИМПТОМ ОРТНЕРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого аппендицита
- 2) острого панкреатита
- 3) острого холецистита и печеночной колики
- 4) прободной язвы желудка

70. ПОСЛЕ АВТОМОБИЛЬНОЙ КАТАСТРОФЫ ПОСТРАДАВШИЙ РЕБЕНОК БЛЕДЕН, ВОЗБУЖДЕН, АКРОЦИАНОЗ, ХОЛОДНЫЙ ЛИПКИЙ ПОТ, КРИЧИТ, НЕ ДАЕТ ПРОВЕСТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ – ЭТО

- 1) недисциплинированный больной
- 2) торпидная фаза шока
- 3) эректильная фаза шока

71. ВО ВРЕМЯ ЛЫЖНОЙ ПРОГУЛКИ У РЕБЕНКА НА ЩЕКЕ ПОЯВИЛОСЬ БЕЛОЕ ПЯТНО, ПРИКОСНОВЕНИЕ ПАЛЬЦЕВ НЕ ОЩУЩАЕТ, НЕОБХОДИМО

- 1) срочно растереть щеку снегом
- 2) растереть щеку варежкой
- 3) теплой рукой согреть отмороженный участок
- 4) обработать спиртом

72. ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ РЕБЕНКУ В ДОРЕАКТИВНОМ ПЕРИОДЕ ОБМОРОЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) горячее питье, теплоизолирующая повязка на конечности, срочная госпитализация
- 2) конечность поместить в горячую воду, срочная госпитализация
- 3) срочная госпитализация, обложив больного грелками

73. У РЕБЕНКА РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ИЗ РАНЫ НЕПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ ВЫТЕКАЕТ ТЕМНАЯ КРОВЬ, ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ

- 1) артериальное кровотечение, наложить жгут
- 2) венозное кровотечение, наложить жгут
- 3) венозное кровотечение, наложить тугую, давящую повязку

74. РЕЗКИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОПЕРЕТЬСЯ НА НОГУ, НЕЕСТЕСТВЕННО ВЫВЕРНУТАЯ НАРУЖУ СТОПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) вывихе голеностопного сустава
- 2) переломе голени

75. В ГАРАЖЕ, НЕ ИМЕЮЩЕМ ВЕНТИЛЯЦИИ, ОБНАРУЖЕН ПОДРОСТОК БЕЗ СОЗНАНИЯ, КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ЯРКО-КРАСНЫЕ - ЭТО

- 1) отравление угарным газом
- 2) обморок
- 3) коллапс

76. СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) прободной язвы желудка
- 2) острого аппендицита
- 3) острого панкреатита
- 4) почечной колики

77. ПРИ ИЗВЛЕЧЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ ЛЕДЯНОЙ ВОДЫ ЧЕРЕЗ 10 МИНУТ СЛЕДУЕТ

- 1) вызвать скорую помощь
- 2) обратиться на спасательную станцию
- 3) приступить к проведению реанимации
- 4) вызвать полицию

78. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ С НАРУЖНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

- 1) остановка кровотечения
- 2) инфузионная терапия
- 3) обезболивание
- 4) транспортная иммобилизация
- 5) коррекция ацидоза

79. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

- 1) 2-3 минуты
- 2) 4-5 минут
- 3) 5-6 минут
- 4) 6-8 минут

80. РАННИЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки
- 2) трупные пятна
- 3) окоченение мышц
- 4) помутнение роговицы
- 5) деформация зрачка

81. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) угнетение гемодинамики
- 2) угнетение дыхания
- 3) угнетение центральной нервной системы
- 4) угнетение периферической нервной системы

82. ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА ЭФФЕКТИВНА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) венозном и капиллярном
- 2) артериальном
- 3) паренхиматозном
- 4) артериальном и венозном
- 5) любом

83. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НЕОБХОДИМА ПОВЯЗКА

- 1) окклюзионная
- 2) асептическая давящая
- 3) Дезо
- 4) циркулярная гипсовая
- 5) косыночная

84. ПРИ АМПУТАЦИИ ПАЛЬЦЕВ НЕОБХОДИМО ИХ

- 1) промыть в растворе фурациллина
- 2) положить в полиэтиленовый пакет со снегом или льдом
- 3) завернуть в стерильную салфетку и положить в полиэтиленовый пакет
- 4) вложить во 2-ой пакет со снегом или льдом
- 5) доставить в ЛПУ вместе с пострадавшим

85. ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ЭТАПЫ

- 1) предагония
- 2) агония
- 3) клиническая смерть
- 4) биологическая смерть
- 5) любое бессознательное состояние

86. РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- 1) дыхания и кровообращения
- 2) социальных функций организма

87. В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

- 1) частое поверхностное
- 2) редкое судорожное
- 3) отсутствует

88. РЕАНИМАЦИЯ ПРИ АГОНИИ

- 1) показана
- 2) не показана

89. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1) все специалисты со средним и высшим медицинским образованием
- 2) спасатели, имеющие специальную подготовку

- 3) любой человек, оказавшийся на месте происшествия

90. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ДОСТАТОЧНО ТРЕХ ПРИЗНАКОВ

- 1) потеря сознания
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии
- 3) отсутствие дыхания
- 4) судороги
- 5) трупные пятна

91. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 минуту
- 2) 2 минуты
- 3) 4 минуты
- 4) 5 минут
- 5) сразу

92. ПРИЕМ САФАРА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию легких
- 3) закрытый массаж сердца
- 4) интубацию пострадавшего
- 5) внутривенное введение адреналина

93. ПЕРВЫЙ ЭТАП ПРИЕМА САФАРА

- 1) отсасывание слизи
- 2) введение воздуховода
- 3) разгибание головы в шейном отделе позвоночника
- 4) выдвижение нижней челюсти вперед и вниз
- 5) открытие рта

94. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) положение реанимируемого на жестком основании
- 2) положение рук реаниматора на границе между средней и нижней третью грудины
- 3) наличие двух реаниматоров

95. ДЛЯ МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ МЕТОД ИВЛ

- 1) изо рта в рот
- 2) изо рта в нос
- 3) смешанный, обхватив одновременно рот и нос ребенка

96. ПРИЗНАК КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ

- 1) отставание пораженной стороны грудной клетки в акте дыхания
- 2) алая пенистая кровь из полости рта
- 3) рвота «кофейной гущей»
- 4) кровохарканье»

97. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) порозовение кожных покровов
- 2) повышение температуры тела

- 3) повышение АД
- 4) появление пульса на сонной артерии

98. СОЗНАНИЕ У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ

- 1) в первую очередь
- 2) в последнюю очередь
- 3) после сужения зрачков

99. ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) трупные пятна
- 2) трупное окоченение
- 3) отсутствие дыхания
- 4) судорожные подергивания

100. СОВОКУПНОСТЬ ПРИЗНАКОВ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ КОНСТАТИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКУЮ СМЕРТЬ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ДОСТОВЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ

- 1) остановка дыхания
- 2) отсутствие сердечной деятельности
- 3) зрачок не реагирует на свет, максимально расширен
- 4) отсутствие роговичного рефлекса
- 5) гипостатические пятна в отлогих местах тела
- 6) появление трупных пятен

101. ДЛЯ ДЕТЕЙ, ИСПЫТЫВАЮЩИХ СТРАХ ПЕРЕД ПРЕДСТОЯЩЕЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ХАРАКТЕРНО

- 1) повышенный уровень тревоги
- 2) нежелание выполнять рекомендации медперсонала
- 3) желание сотрудничать с медперсоналом в послеоперационном уходе

102. ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ МЕДСЕСТРА ПРЕДЛАГАЕТ РЕБЕНКУ ОПОРОЖНИТЬ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ

- 1) инфекционных осложнений
- 2) растяжения мочевого пузыря
- 3) необходимости катетеризации после операции
- 4) недержания мочи во время анестезии и операции

103. ВО ВРЕМЯ ПОДГОТОВКИ РЕБЕНКА К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ В ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) продолжать успокаивать ребенка, уменьшая тревогу
- 2) не обращать внимания на ребенка
- 3) объяснить ребенку, что он будет чувствовать
- 4) помнить, что ребенок не сможет слышать разговоры в операционной

104. РЕБЕНКУ, ТОЛЬКО ЧТО ДОСТАВЛЕННОМУ ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ В ПАЛАТУ, СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на спине
- 2) полулежа в пологорота или лежа на боку
- 3) Тренделенбурга
- 4) лежа на животе

105. К ДЕЙСТВИЯМ МЕДСЕСТРЫ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НОРМАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) ранняя мобилизация ребенка
- 2) рекомендовать пациенту уменьшение потребления жидкости
- 3) контроль приема назначенных слабительных
- 4) рекомендовать исключить клетчатку из пищи

106.ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОШНОТЫ И РВОТЫ У РЕБЕНКА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОПЕРАЦИЮ, НЕОБХОДИМО

- 1) устранить болевой синдром
- 2) увеличить объем принимаемой жидкости
- 3) часто и быстро менять положение тела ребенка

107.ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ У РЕБЕНКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) положить тепло на промежность
- 2) омыть промежность холодной водой
- 3) рекомендовать сидячую ванну с прохладной водой
- 4) включить воду, чтобы пациент слышал звук журчащей воды

108.ПОЛОЖЕНИЕ, НЕОБХОДИМОЕ РЕБЕНКУ С ПЕРЕЛОМом ЛОБКОВОЙ И СЕДАЛИЩНОЙ КОСТЕЙ ТАЗА БЕЗ СМЕЩЕНИЯ

- 1) на шине Беллера
- 2) положение «лягушки»
- 3) скелетное вытяжение
- 4) не имеет значения

109.ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ДЛЯ ДЕТЕЙ С КОМПРЕССИОННЫМ НЕОСЛОЖНЕННЫМ ПЕРЕЛОМом ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ

- 1) 3 недели
- 2) 6 месяцев
- 3) 3 – 4 месяца
- 4) 12 месяцев

110.ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ, ДИАГНОСТИРОВАННОЙ В РОДДОМЕ, ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО

- 1) по выписке из родильного дома
- 2) в возрасте 3 месяцев
- 3) после года жизни

111.ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕИ ПРОВОДИТСЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 года
- 2) 3 лет
- 3) 6 лет

112.ПРИ ВРОЖДЕННОМ ВЫВИХЕ БЕДРА НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ ИМЕЕТ

- 1) ограничение отведения в тазобедренном суставе
- 2) асимметрию кожных складок
- 3) наружную ротацию
- 4) внутреннюю ротацию

113. ПРИ ВРОЖДЕННОМ ВЫВИХЕ БЕДРА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ИМЕЮТ МЕСТО

- 1) жалобы на боли в области сустава
- 2) хромота
- 3) укорочение нижней конечности
- 4) нарушение осанки

114. БОЛЕЗНЬ ПЕРТЕСА ЭТО – НЕКРОЗ

- 1) бугра пяточной кости
- 2) эпифиза большеберцовой кости
- 3) головки бедра

115. ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) высокая температура тела
- 2) боли в плече
- 3) боль в нижней конечности
- 4) хромота

116. ЛЕЧЕНИЕ КОСОЛАПОСТИ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) тугой повязкой
- 2) гипсовыми лонгетами
- 3) оперативными методами

117. ДИАГНОЗ ПЛОСКОСТОПИЕ СТАВИТСЯ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА

- 1) 1 года
- 2) 3 лет
- 3) 7 лет

118. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЛОСКОСТОПИЯ

- 1) сводоформирующие стельки-супинаторы
- 2) гипсовые повязки
- 3) оперативным путем

119. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРОДОЛЬНОГО ПЛОСКОСТОПИЯ СТЕЛЬКА-СУПИНАТОР НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) на время сна
- 2) на время занятия спортом
- 3) постоянно в обувь
- 4) только в домашнюю обувь
- 5) на 2 часа после занятия лечебной физкультурой

120. РЕБЕНКУ 12 ЛЕТ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ

- 1) массаж, ЛФК, освободить от физкультуры в школе
- 2) санаторно-курортное лечение
- 3) общий режим, массаж, плавание
- 4) корсет при посещении школы, ЛФК
- 5) обучение лежа, гипсовая кровать

121. ПРИ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ АНОМАЛИИ ОСАНКИ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) сон на жесткой кровати



- 2) ЛФК
- 3) симметричные виды спорта
- 4) массаж
- 5) обучение лежа, гипсовая кровать

#### 122. ОСНОВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ ОСТЕОХОНДРОПАТИЙ

- 1) болезнь Пертеса, сколиоз, косолапость
- 2) болезнь Пертеса, болезнь Шойерман-Мау, болезнь Келлера I и II, болезнь Шляттера
- 3) болезнь Маделунга, юношеский кифоз

#### 123. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ

- 1) гиперемия кожных покровов, двигательное возбуждение, рвота, нарастающая одышка
- 2) бледность кожных покровов, запавший живот, кровянистые выделения из прямой кишки
- 3) нарастающая бледность кожи, частый, слабого наполнения пульс, падение АД, вздутый, болезненный живот

#### 124. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ

- 1) нарастающая бледность кожи, акроцианоз, частый, слабого наполнения пульс,
- 2) падение АД, одышка, отставание в дыхании и укорочение перкуторного звука на стороне поражения,
- 3) смещение средостения в противоположную сторону
- 4) головная боль, двигательное возбуждение, влажные хрипы на стороне поражения, бледность кожи, широкий зрачок

#### 125. ОБЪЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВНУТРИБРЮШНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) придание горизонтального положения, гемостатическая терапия, холод на живот, срочная транспортировка в хирургическое отделение
- 2) обезболивание, согревание, зонд в желудок, транспортировка в хирургическое отделение с возвышенным головным концом
- 3) не теряя времени транспортировать ребенка в хирургическое отделение

#### 126. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРФОРАТИВНОГО ПЕРИТОНИТА У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) выраженное двигательное возбуждение, громкий крик, пастозный живот, наличие кровянистых выделений из прямой кишки
- 2) при перкуссии живота отсутствие печеночной тупости, на обзорной рентгенограмме органов брюшной полости наличие воздуха под диафрагмой
- 3) выраженное двигательное возбуждение, болезненный живот, положительный симптом Щеткина-Блюмберга

#### 127. ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕБЕНКУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПЕРФОРАТИВНЫЙ ПЕРИТОНИТ

- 1) в горизонтальном положении
- 2) в вертикальном положении
- 3) в латеропозии лежа

#### 128. РАСЧЕТ ДЛИНЫ ЗОНДА ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ЕГО В ЖЕЛУДОК

- 1) от кончика носа до мечевидного отростка
- 2) от угла нижней челюсти до пупка

- 3) от мочки уха до крыла носа, до мечевидного отростка грудины

#### 129.ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ

- 1) рвота молоком без примеси желчи, потеря массы тела, уреженное мочеиспускание, задержка стула, симптом "песочных часов", пальпация привратника
- 2) рвота молоком с примесью желчи, частый жидкий стул, запавший живот
- 3) рвота желчью, вздутый живот, положительный симптом Щеткина-Блюмберга

#### 130.ПОПЕРЕЧНЫЙ ВАЛИК ПОД ПЛЕЧИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ В УСЛОВИЯХ УЛИЦЫ УКЛАДЫВАТЬ:

- 1) не надо
- 2) можно подложить, можно нет
- 3) надо

#### 131.КРИТЕРИЙ АДЕКВАТНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА

- 1) надавливание на грудину на глубину 2-3 см
- 2) появление пульсовой волны на сонных артериях
- 3) надавливание на грудину на глубину 4-6 см

#### 132.ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

- 1) определить наличие симптомов клинической смерти, отметить время, послать за реанимационной бригадой
- 2) не теряя времени приступить к искусственному дыханию и закрытому массажу сердца
- 3) вызвать скорую помощь освободить полость рта, положить поперечный валик под плечи и проводить реанимационные мероприятия,

#### 133.СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ

- 1) стойкие запоры, каловая интоксикация, увеличение живота, деформация реберных дуг
- 2) периодические запоры, рвота "калового характера"
- 3) поносы, видимая на глаз перистальтика кишечника, рвота с примесью желчи, вздутие живота в эпигастрии

#### 134.РАСТВОР ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ РЕБЕНКУ С БОЛЕЗНЬЮ ГИРШПРУНГА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ СТУЛА

- 1) 3% р-р поваренной соли
- 2) 1% р-р поваренной соли
- 3) слабый р-р перманганата калия

#### 135.НЕОБХОДИМОСТЬ ВВЕДЕНИЯ В ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ

- 1) не надо
- 2) можно ввести, можно не вводить
- 3) необходимо

#### 136.ПРОГРАММА ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА С АТРЕЗИЕЙ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) клиническое обследование аноректальной области, рентгенологическое исследование по Вангенстину
- 2) клиническое обследование аноректальной области, УЗИ

3) ирригография, компьютерная томография

### 137.КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ

- 1) опухолевидное, болезненное образование в паховой области, беспокойство ребенка, рвота
- 2) опухолевидное образование в паховой области, покраснение и отек мошонки, высокая температура
- 3) опухолевидное безболезненное образование в паховой области, частый, жидкий стул, рвота с примесью желчи

### 138.ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ У ДЕТЕЙ

- 1) срочная госпитализация в хирургическое отделение
- 2) аккуратное вправление грыжи после обезболивания и введения спазмолитиков
- 3) хорошее обезболивание, теплая ванна, наблюдение в динамике

### 139.РАННИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ НЕКРОТИЧЕСКОЙ ФЛЕГМОНЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) диффузный отек мягких тканей, наличие некротических стержней
- 2) беспокойство, отказ от груди, наличие красновато-цианотичного пятна на коже в зоне поражения

### 140.ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ

- 1) болезненность и пассивное мышечное напряжение в правой подвздошной области, положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- 2) болезненность справа от пупка, активное мышечное напряжение в этой же области, положительный симптом Ортнера
- 3) болезненность в области пупка, положительный симптом Пастернацкого, неукротимая рвота

### 141.ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

- 1) инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит
- 2) асцит, язвенно-некротический энтероколит
- 3) прободная язва желудка, гастроэнтерит, кишечное кровотечение

### 142.ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОТХОЖДЕНИИ ЗАСТОЙНОГО СОДЕРЖИМОГО ПО ЖЕЛУДОЧНОМУ ЗОНДУ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАЗЛИТОГО ПЕРИТОНИТА

- 1) необходимо срочно проверить проходимость желудочного зонда, промыв его р-ром соды 3%, поставить в известность врача
- 2) убрать зонд и начать поить ребенка
- 3) убрать зонд и провести стимуляцию кишечника

### 143.СИМПТОМЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ КИШЕЧНИКА

- 1) приступообразные боли в животе, рвота, задержка стула и газов, болезненность при пальпации живота
- 2) ноющие боли в животе, частый жидкий стул с примесью крови, высокая температура, положительный симптом Сквирского
- 3) тупые боли в животе постоянного характера, жидкий стул со слизью, рвота калового характера

144. ОСНОВНОЙ НАЧАЛЬНЫЙ ПРИЗНАК КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА

- 1) бледность кожи
- 2) тахикардия
- 3) нарастающая одышка
- 4) брадикардия

145. ОБЪЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА

- 1) срочная госпитализация в хирургическое отделение
- 2) сделать клизму и при наличии стула осуществлять динамическое наблюдение
- 3) направить на консультацию к гастроэнтерологу

146. ОПЕРИРОВАТЬ ПАХОВО-МОШОНОЧНУЮ ГРЫЖУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1-3 года
- 2) 6 мес.
- 3) 3-5 лет

147.ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ТЯЖЕСТЬ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА У РЕБЕНКА

- 1) площадь ожога, его глубина и возраст ребенка
- 2) температура окружающей среды и площадь ожога
- 3) площадь ожога и исходное состояние ребенка (наличие сопутствующей патологии)

148.ОБЪЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ СТОПЫ

- 1) теплоизолирующая повязка, иммобилизация конечности, анальгетики, общее согревание, транспортировка в хирургическое отделение
- 2) ввести анальгетики и опустить стопы на 10-15 минут в очень теплую воду, затем транспортировать ребенка в хирургическое отделение
- 3) растереть пораженные участки стоп снегом или шерстяной тканью, ввести анальгетики, иммобилизовать конечность и транспортировать в хирургическое отделение

149. ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) от 3 до 5 лет
- 2) до 3 лет
- 3) от 5 до 10 лет

150. ВОДЯНКУ ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПЕРИРОВАТЬ

- 1) в 1 год
- 2) от 3 до 5 лет
- 3) после 10 лет

151. ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ РЕБЕНКА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ

- 1) нет
- 2) да, если страдает общее состояние
- 3) всегда

152.ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ

- 1) язвенная болезнь желудка и пищевода

- 2) рубцовые стенозы пищевода и желудка
- 3) рефлюксирующий эзофагит

153. СРОКИ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА И ПИЩЕВОДА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДАМИ ПРИЖИГАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) до 3 часов
- 2) до 5 часов
- 3) до 10 часов

154. РАСТВОР ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА И ПИЩЕВОДА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРИСТАЛЛАМИ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ

- 1) 1% р-ром аскорбиновой кислоты
- 2) проточной водой
- 3) слабым р-ром лимонно-кислого натрия

155. КЛИНИКА ВРОЖДЕННОГО ПИЛОРОСТЕНОЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спустя 2-3 недели после рождения
- 2) сразу после рождения
- 3) спустя 2 мес. после рождения

156. ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ

- 1) АД ниже 50 мм рт. ст.
- 2) АД ниже 60 мм рт. ст.
- 3) АД ниже 70 мм рт. ст.

157. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МОЖЕТ БЕСЕДОВАТЬ С РОДСТВЕННИКАМИ РЕБЕНКА О ЕГО ДИАГНОЗЕ, ПРОГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) да
- 2) нет
- 3) да, если в настоящее время врач занят

158. КРИПТОРХИЗМ У ДЕТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПЕРИРОВАТЬ

- 1) с 3 лет
- 2) после 5 лет
- 3) с 1,5 до 2 лет

159. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) потеря сознания, ретроградная амнезия, головная боль, рвота
- 2) потеря сознания, гемипарез, анизокория, очаговая неврологическая симптоматика
- 3) потеря сознания, симптом "очков", истечение крови и ликвора из ушей и носа

160. РАННИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ

- 1) боль, высокая температура, нарушение функции конечности, болезненность при пальпации и перкуссии зоны поражения
- 2) боль при быстрой ходьбе, субфебрильная температура, ограничение конечности при активных движениях
- 3) общая слабость, недомогание, высокая температура, боли в конечности, проходящие в покое

161. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ КАРБУНКУЛА

- 1) отек мягких тканей, гнойное расплавление подкожной клетчатки
- 2) инфильтрация мягких тканей, наличие некротических стержней, гиперемия, болезненность, повышение температуры тела
- 3) отек мягких тканей, наличие некротического стержня

162. ДЛЯ ПОДВЫВИХА ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) резко болезненные ротационные движения предплечья, ограничение движений в локтевом суставе, в анамнезе - тракция за руку
- 2) крепитация, патологическая подвижность костей, ограничение движений в локтевом суставе, в анамнезе - падение на вытянутую руку
- 3) крепитация, патологическая подвижность в локтевом суставе, его деформация, полное отсутствие движений

163. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ФУРУНКУЛЕ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) аккуратно выдавить гной и обработать это место раствором антисептика
- 2) срочно госпитализировать в хирургическое отделение
- 3) прижечь фурункул спиртом, принимать антибиотики, наблюдаться у хирурга амбулаторно

164. РИТМ РАБОТЫ 2-Х РЕАНИМАТОРОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СООТНОШЕНИЕ ВДУВАНИЙ И НАЖАТИЙ НА ГРУДИНУ

- 1) 1:3
- 2) 1:4
- 3) 1:5
- 4) 2:15

165. РИТМ РАБОТЫ 2-Х РЕАНИМАТОРОВ У ДЕТЕЙ ДО 8 ЛЕТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СООТНОШЕНИЕ ВДУВАНИЙ И НАЖАТИЙ НА ГРУДИНУ

- 1) 1:3
- 2) 1:4
- 3) 1:5
- 4) 2:15

166. РИТМ РАБОТЫ 2-Х РЕАНИМАТОРОВ У ДЕТЕЙ 8-13 ЛЕТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СООТНОШЕНИЕ ВДУВАНИЙ И НАЖАТИЙ НА ГРУДИНУ

- 1) 1:3
- 2) 1:4
- 3) 1:5
- 4) 2:15

167. РИТМ РАБОТЫ 2-Х РЕАНИМАТОРОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 14 ЛЕТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СООТНОШЕНИЕ ВДУВАНИЙ И НАЖАТИЙ НА ГРУДИНУ

- 1) 1:3
- 2) 1:4
- 3) 1:5
- 4) 2:30

168. ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ КУВЕЗА ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ С МАССОЙ ДО 1500 ГРАММ

- 1) 34-32 град. С

- 2) 36-35 град. С
- 3) 37 град. С

169. ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ПАЛАТЫ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С МАССОЙ ДО 2000 ГРАММ

- 1) 23-24 град. С
- 2) 24-26 град. С
- 3) 20-22 град. С

170. ЧАСТОТА ОБРАБОТКИ ПУПОЧНОЙ РАНКИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) 1 раз в сутки
- 2) 2 раза в сутки
- 3) через 1 день

171. ПОРЯДОК ОБРАБОТКИ ПУПОЧНОЙ РАНКИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) 70 град. этиловый спирт, 3% раствор перекиси водорода, 1% раствор марганцовокислого калия
- 2) 1% раствор марганцовокислого калия, 70 град. этиловый спирт, 3% раствор перекиси водорода
- 3) 3% раствор перекиси водорода, 70 град. этиловый спирт, 1% раствор марганцовокислого калия

172. ВЫПАДЕНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) до 1 года
- 2) в 1-5 лет
- 3) в 6-8 лет
- 4) старше 8 лет

173. МОЧЕИСПУСКАНИЕ ПО ЖЕНСКОМУ ТИПУ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МАЛЬЧИКИ ПРИ

- 1) эписпадии полового члена
- 2) стволовой гипоспадии
- 3) мошоночной гипоспадии

174. ОПОРОЖНЕНИЕ ЖЕЛУДКА БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПЕРЕД

- 1) наркозом
- 2) ирригографией
- 3) экстриторной урографией

175. ПРИ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ У РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) частое выкладывание на живот
- 2) массаж передней брюшной стенки
- 3) лечебная гимнастика
- 4) плановое оперативное лечение в возрасте 5 лет
- 5) плановое оперативное лечение в возрасте до 2 лет

176. ПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕНКА В КРОВАТИ ПРИ ПНЕВМОНИИ

- 1) горизонтальное
- 2) возвышенное
- 3) с приподнятым ножным концом

177. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДРЕНАЖЕЙ В ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПОЛОСТИ И РАНЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОДАЕТ ХИРУРГУ

- 1) зажим Бильрота
- 2) зажим Кохера
- 3) корнцанг

178. ВЛАЖНОВЫСЫХАЮЩИЕ ПОВЯЗКИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМИ РАСТВОРАМИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) в фазе гидратации
- 2) в фазе дегидратации и восстановление

179. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПЕРЕВЯЗОК НА МАРЛЕВОЙ ОСНОВЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ФАЗЕ

- 1) гидратации
- 2) дегидратации и восстановления

180. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ

- 1) 1,5-2 года
- 2) 3-5 лет
- 3) 10-12 лет

181. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ЖИВОТА ПРОВОДЯТ

- 1)УЗИ
- 2)обзорную рентгенографию
- 3)лапароскопию
- 4)биопсию

182. ФОРМЫ ДЕСТРУКТИВНОГО АППЕНДИЦИТА

- 1)катаральный
- 2)флегмонозный
- 3)гангренозный
- 4)перфоративный

183. БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

- 1)не резкие с безболевыми промежутками
- 2)быстро нарастают до резких в дальнейшем
- 3)резкие «кинжальные», затем интенсивность боли уменьшается
- 4)резкие схваткообразные со светлыми промежутками

184. СИМПТОМ «ВАНЬКИ-ВСТАНЬКИ» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1)перфоративной язве желудка
- 2)механической кишечной непроходимости
- 3)остром панкреатите
- 4)скоплении крови в брюшной полости

185. ЭЛЕМЕНТАРНАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА

- 1) через 30 минут от начала проведения реанимации
- 2) при восстановлении у пациента сердечной деятельности и самостоятельного дыхания
- 3) при появлении признаков биологической смерти у пациента
- 4) при передаче пациента бригаде скорой помощи



186. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) учащение пульса и подъем АД
- 2) цианоз
- 3) участие вспомогательных мышц при дыхании
- 4) тахипноэ
- 5) брадипноэ

187. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ У ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

- 1) срочная госпитализация
- 2) введение анальгетиков
- 3) направление в поликлинику
- 4) согреть пациента

188. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИИРУЕТ

- 1) под правую лопатку
- 2) в правое плечо
- 3) в левое плечо
- 4) в паховую область

189. ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) с ударов по спине
- 2) с сжатия живота
- 3) с ручного очищения ротовой полости и глотки
- 4) проведения ИВЛ

190. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) парез кишечника
- 2) частый жидкий стул
- 3) дизурические расстройства
- 4) полиурия

191. ЛЕЖА НА СПИНЕ, НА ЖЕСТКОМ ЩИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) переломом ребер
- 2) ушибом грудной клетки
- 3) травмой органов брюшной полости
- 4) переломом грудного отдела позвоночника

192. МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СВОБОДНУЮ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТА БЕЗ СОЗНАНИЯ

- 1) введение воздуховода
- 2) трахеостомия
- 3) тройной прием Сафара
- 4) интубация трахеи
- 5) искусственная вентиляция легких

193. ПОСТРАДАВШИЙ С ПЕРЕЛОМOM ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ

- 1) на животе

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

194. ГЛУБИНУ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1)выраженность гемодинамических расстройств
- 2)степень угнетения сознания
- 3)степень угнетения рефлексов
- 4)длительность отсутствия сознания
- 5) наличие витальных нарушений

195. ОСЛОЖНЕНИЕ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО РАЗДАВЛИВАНИЯ

- 1) хроническая почечная недостаточность
- 2) острая левожелудочковая недостаточность
- 3) острая почечная недостаточность
- 4)острая правожелудочковая недостаточность

196. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА

- 1) вызвать хирурга
- 2) немедленная госпитализация
- 3) ввести кровоостанавливающие средства
- 4) ввести обезболивающие средства
- 5) сделать очистительную клизму

197. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ

- 1) герметизация раны
- 2) защита раны от инфицирования
- 3) устранение деформации
- 4) воздействие лекарственных веществ

198. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РВОТЫ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать дежурного врача
- 2) повернуть голову больного на бок
- 3)провести зондирование желудка
- 4)сделать инъекцию церукала

199.ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) правилом ладони (1%)
- 2) правилом «десяток»
- 3) правилом «девяток»

200.К ОТРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ

- 1) травму с наличием раны на голове с повреждением апоневроза
- 2) травму с переломом костей свода черепа
- 3) травму с переломом костей основания черепа

201.ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

- 1) истечение ликвора с кровью (симптом «двойного пятна»)
- 2) потеря сознания
- 3) симптом «очков»

4) симптом «монокля»

202.ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ДЕТИ ЧАСТО ЛЕЖАТ

- 1) на спине
- 2) на правом боку
- 3) на левом боку