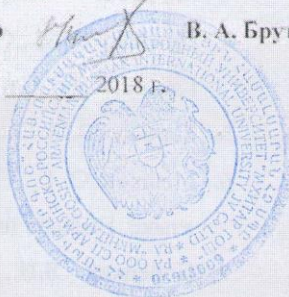


Армяско-Российский международный университет "Мхитар Гюш"

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  В. А. Брутян

« » 2018 г.



ПРОГРАММА
УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ – I
II семестр – 1 неделя (вводная)
УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Ереван - 2018

1. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - овладение знаниями и умениями по уходу за терапевтическими больными.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- изучение студентами теоретических основ ухода за терапевтическими больными;
- приобретение студентами практических умений ухода за терапевтическими больными;
- обучение студентов умениям по оказанию доврачебной помощи;
- формирование у студентов умений по уходу за терапевтическими больными;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы клинических больниц;
- формирование навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Данная дисциплина изучается в первом семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин по специальности Лечебное дело высшего профессионального медицинского образования.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, правоведение);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (анатомия человека).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

♦ способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

♦ способен и готов к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и лично значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

♦ способен и готов к анализу значимых политических событий и тенденций, к ответственному участию в политической жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценить политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-3);

♦ способен и готов понимать и анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики, рыночные механизмы хозяйства, методику расчета показателей экономической эффективности (ОК-4);

♦ способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-5);

♦ способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и

владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);

◆ готов и способен использовать методы управления; к организовывать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7);

◆ способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОК-8).

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные

◆ способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента (ОПК-1);

◆ способен и готов выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физикохимический и математический аппарат (ОПК-2);

◆ способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

◆ способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ОПК-4);

◆ способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебно-профилактических учреждений, владеть техникой ухода за больными (ОПК-5);

◆ способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК-6);

профилактическая деятельность

◆ способен и готов к научно-обоснованному применению современных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья на уровне различных подразделений ЛПУ стационарного и амбулаторного типа (акушерско-гинекологический, сельский врачебный участок и др.) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ОПК-7);

◆ способен и готов использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ОПК-8);

◆ способен и готов проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ОПК-9);

◆ способен и готов проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных

бедствиях (ОПК-10);

диагностическая деятельность

◆ способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ОПК-11);

◆ способен и готов выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ОПК-12);

◆ способен и готов анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам для успешной лечебно-профилактической деятельности с учетом физиологических особенностей организма человека, провести диагностику физиологической беременности, участвовать в проведении судебно-медицинской экспертизы (ОПК-13);

лечебная деятельность

◆ способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ОПК-14);

◆ способен и готов осуществлять первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ОПК-15);

◆ способен и готов назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения (ОПК-16);

психолого-педагогическая деятельность

◆ способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях, и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементов здорового образа жизни (ОПК-17);

◆ способен и готов к обучению пациентов, членов их семей и общества основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ОПК-18);

◆ научно-исследовательская деятельность

◆ способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, готовить рефераты, обзоры, доклады; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач, соблюдать основные требования информационной безопасности (ПК-1);

◆ способен и готов к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования (ПК-2).

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- принципы организации работы лечебного учреждения,
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в терапевтических отделениях стационара,
- виды санитарной обработки больных,
- способы транспортировки больных,
- принципы лечебного питания больных,
- способы и технику термометрии, правила обработки термометров-правила ведения температурного листа. Типы лихорадок.-простейшие меры воздействия на организм больного (компрессы, горчичники, лечебныепластыри, банки) и механизм их действия.
- наиболее распространённые способы и пути введения лекарственных препаратов.
- технику проведения подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
- требования, предъявляемые к предстерилизационной обработке медицинских инструментов, стерилизации,
- виды, технику постановки клизм,
- технику введения желудочного зонда,-правила проведения кислородотерапии в палате,
- технику измерения артериального давления, подсчёта пульса на лучевой артерии, подсчёта числа дыханий в минуту,
- правила сбора и деконтаминации мокроты,
- определение суточного диуреза,
- правила сбора мочи для клинического анализа, исследования по Нечипоренко, Аддис-Каковскому, определения суточной глюкозурии и протеинурии, пробы трёх стаканов,
- правила сбора мочи для пробы Зимницкого, технику проведения пробы,
- особенности подготовки больных для проведения рентгенологического исследования желчного пузыря, толстой кишки,
- особенности подготовки больных для эндоскопического исследования пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки,
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы,
- особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста,
- особенности наблюдения и ухода за тяжелобольными и агонирующими больными,
- доврачебные мероприятия при неотложных состояниях,
- понятия: клиническая и биологическая смерть (признаки),
- правила обращения с трупом.

Уметь:

- проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебного учреждения,
- проводить антропометрию больных, санитарную обработку больных-собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить пробу Зимницкого,
- осуществлять транспортировку больных,
- проводить кормление больных,
- проводить термометрию и заполнять температурный лист,
- осуществлять контроль показателей гемодинамики,-осуществлять контроль показателей дыхания,
- измерять суточный диурез,
- проводить оксигенотерапию,
- осуществлять стерилизацию медицинских инструментов,
- проводить промывание желудка, владеть техникой введения желудочного зонда,
- катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером,
- осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем.
- оказывать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях.
- констатировать биологическую смерть.

Владеть:

- различными способами введения лекарственных препаратов,
- простейшими методами физиотерапевтического воздействия на организм больного,
- техникой постановки различных видов клизм,
- особенностями ухода за тяжелобольными и агонирующими.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП).

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела	Содержание раздела
1.	Общая часть	Значение ухода за больными. Особенности организация работы терапевтического стационара. Медицинская деонтология. Санитарно-эпидемиологический режим терапевтического стационара, и его особенности его соблюдения в различных подразделения и помещениях.
2.	Транспортировка больных.	Отработка техники транспортировки больных на креслекаталке, на каталке, на носилках, перемещение больных с каталки на кровать и обратно, изменение положения больного в постели с использованием функциональной кровати и различных приспособлений, выполнение обучающих заданий.
3.	Санитарная обработка больных и личная гигиена больного. Питание больных	Ознакомление с методикой осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки личной гигиены больных, мерами профилактики и обработки пролежней, выполнение обучающих заданий.
4.	Питание больных.	Ознакомление с методикой кормления тяжелобольных, ознакомление с работой пищеблока клиники, буфетных отделений, наборы обучающих заданий.
5.	Измерение температуры тела, оформление температурного листа. Простейшие меры физиоте-рапевтического воздействия на организм больного.	Ознакомление с методиками термометрии, правилами оформления температурного листа, методиками постановки согревающих и холодных компрессов, правилами пользования грелкой, пузырьём со льдом, наборы обучающих заданий
6.	Организация работы сестринского поста. Хранение и организация раздачи лекарств.	Ознакомление с функциональными обязанностями постовой медицинской сестры, с оснащением рабочего места медицинской сестры, медицинской документацией и правилами хранения и раздачи различных групп лекарственных препаратов, наборы обучающих заданий.
7.	Организация работы процедурного кабинета. Стерилизация инструментов.	Ознакомление с оснащением и особенностями санитарной обработки процедурного кабинета, правилами работы с биологическими жидкостями (кровь, плевральная жидкость, асцитическая жидкость и т.д.), правилами и этапами стерилизации инструментов, методиками сбора

5.3. Самостоятельная работа

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		I
Самостоятельная работа (всего)	36	36
<i>В том числе:</i>	-	-
Написание рефератов	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
Изучение учебного материала. Подготовка к занятиям.	36	36

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 1) Как называется вторая стадия лихорадки?

- А) delirium
- Б) porfirium
- В) fastigium
- Г) febris

Ответ: В

2) Какова норма эритроцитов в пробе Нечипоренко?

- А) 500
- Б) 1 000
- В) 2 000
- Г) 5 000

Ответ: Б

3) Какова нормальная величина артериального давления, мм.рт.ст.?

- А) 100\60-140\90
- Б) 90\60-130\80
- В) 90\60-120\80
- Г) 100\60-130\80

Ответ: А

4) Сколько воды обычно требуется для промывания желудка?

- А) 3 л.
- Б) 5 л.
- В) 8-10 л.
- Г) 10 л.

Ответ: В

5) На какой высоте должен находиться флакон для внутривенных капельных влива-ний?

- А) 1 м
- Б) 1,5 м
- В) 1,8 м
- Г) 2 м

Ответ: Б

6) Насколько температура в прямой кишке выше, чем температура в полости рта?

- А) 0,1 С
- Б) 0,2 С
- В) 0,5 С
- Г) 1

С Ответ: В

7) Что может всосаться в прямой кишке?

- А) глюкоза 5%

- Б) глюкоза 40%
- В) молоко
- Г) бульон
- Д) солевые растворы
- Е) соки

Ответ: А, Д

8) Что такое melena?

- А) понос
- Б) запор
- В) рвота с кровью
- Г) дегтеобразный стул

Ответ: Г

9) Какое в норме соотношение между дневным и ночным диурезом?

- А) 2:1
- Б) 1:1
- В) 3:1
- Г) 4:1
- Д) 5:1

Ответ: В

10) Сколько миллилитров можно ввести подкожно?

- А) 1
- Б) 2
- В) 5
- Г) 10

Ответ: Б

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Гребенев А.Л. , Шептулин А.А. Уход за больными. Учебник. М., «Медицина» 1999.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видео-фильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (36 ч.), включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по уходу за терапевтическими больными.

Итоговый контроль – двухэтапный зачёт, включающий:

1. Тестовый программированный контроль теоретических знаний (30 тестов).
2. Контроль практических навыков обследования (антропометрические измерения, измерение АД, владение внутримышечными, подкожными инъекциями и т. п.).

II. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – научить студентов осуществлять все необходимые мероприятия по уходу за хирургическими больными с соблюдением правил асептики в хирургических помещениях, оказывать первую медицинскую помощь на месте с определением вида транспортировки больного по назначению, выполнять типовые медицинские диагностические и лечебные процедуры, предупреждая возможные осложнения и облегчать страдания больного, создавая оптимальных условий для лечения и выздоровления больного.

Задачами дисциплины являются:

-деятельность медицинского персонала на всех этапах лечения хирургических больных и ухода за ними;

-диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных;

-основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний;

-принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии и ухода за ними.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

-в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин: философия; биоэтика, экономика, иностранный язык;

-в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин: физика и математика; химия, биология, гистология, цитология и эмбриология, анатомия человека.

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения и освоения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

- особность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе оральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну (ОК-8);

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные:

- пособность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ПК 1);

- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ПК 4).

В результате изучения дисциплины студент должен:

ЗНАТЬ:

- виды санитарной обработки больных детей и подростков, типы лихорадок;

- особенности наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных систем организма.

УМЕТЬ:

-произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни;

-осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку;

-измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить взрослым, детям и подросткам антропометрию, различные виды клизм, проводить кормление больных взрослых, детей и подростков;

-осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

ВЛАДЕТЬ:

-навыками ухода за больными взрослыми, детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания,

-владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП).

5.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела	Содержание раздела
1	Введение в хирургию	<p>Понятие о хирургии и хирургических болезнях. Понятие о хирургии и хирургической операции. Хирургические болезни – заболевания, при которых хирургическое лечение является основным. Виды хирургической патологии: повреждения, врожденные, приобретенные заболевания.</p> <p>Краткая история хирургии. Хирургия Древнего мира и Средних веков – хирургия «наружных» болезней. Открытие хирургического обезболивания. Открытие антисептики и асептики. Начало современной хирургии внутренних органов. Становление научной хирургии на основе фундаментальных открытий естественных наук. Дифференциация хирургических специальностей. Организация современной специализированной хирургии.</p> <p>Современное состояние хирургии. Современная хирургия – научно обоснованная область медицинского знания. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Место хирургии в современной медицине. Современная хирургическая литература. Использование элементов хирургии в других медицинских специальностях.</p> <p>Организация хирургической службы. Роль хирургии в системе современного здравоохранения. Основные хирургические учреждения. Хирургические отделения поликлиник. Общехирургический стационар. Специализированные (профилированные) хирургические стационары. Хирургические научно-исследовательские институты. Система обучения хирургии. Научные общества хирургов.</p>
2	Общий уход за хирургическими больными (гипургия).	<p>Понятие об общем уходе за больными в хирургии. Понятие о госпитальной инфекции. Клиническая гигиена медицинского персонала, как неотъемлемая часть ухода за больными. Практическая деонтология общего ухода за больными. Понятие о клинической гигиене окружающей больного среды в хирургии. Структура хирургического стационара, его размещение, планировка, подразделения. Значение этих факторов в рациональной организации труда и профилактике госпитальной инфекции. Функции медицинского персонала всех рангов в проведении ухода за</p>

		<p>больными в хирургии. Техника безопасности ухода за хирургическими больными. Понятие о клинической гигиене тела больного в хирургии. Приемно-диагностическое отделение – структура, оборудование, функции, принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, мебели, медоборудования и инструментария. Прием, осмотр, регистрация, санитарная обработка больного со сменой белья и одежды. Подготовка к экстренной операции. Транспортировка из приемного отделения в хирургическое отделение и в операционный зал. Хирургическое отделение – подразделения, оснащение, организация труда. Санитарная обработка помещений (уборка) в хирургическом отделении. Виды, последовательность, техника уборки отдельных помещений с применением дезинфектантов. Санобработка мебели, санитарно-технического оборудования, медоборудования. Вентиляция, УФ-облучение и другие методы обработки воздуха. Гигиенические нормы, оценка и контроль состояния клинической гигиены окружающей больного среды в хирургическом отделении. Особенности санитарно-гигиенического режима в гнойном хирургическом отделении. Операционный блок – структура, оснащение и оборудование, принципы организации труда. Понятие об асептике, как качественно новом уровне дезинфекции, меры ее поддержания. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. Уборка операционной, ее виды, способы и особенности проведения. Уход за приборами и аппаратурой в операционной. Транспортировка больного в операционную из хирургического отделения и обратно. Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) – структура, оснащение и оборудование, общие принципы организации труда. Санитарная обработка помещений ОРИТ и его оснащение. Особенности клинической гигиены персонала ОРИТ. Гигиена белья и одежды хирургического больного. Значение гигиены белья и одежды для профилактики осложнений в хирургии. Одежда хирургического больного, принципы ее санитарной обработки, порядок смены. Правила смены белья постели. Принципы ее санитарной обработки. Правила учета и хранения чистого белья в отделении. Необходимость систематического наблюдения (в течение суток) наблюдения за состоянием белья у больного.</p>
3	Уход за больными в предоперационном периоде и в день операции	Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим режимом до операции. Смена личного и постельного белья, больничной одежды и обуви. Контроль и санитарная обработка личных вещей больного. Организация, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Санитарная подготовка больного к плановой операции.
4	Наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде	Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим режимом после операции. Смена личного и постельного белья, больничной одежды и обуви. Контроль и санитарная обработка личных вещей больного. Организация, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Организация и проведение общего ухода за больными после плановых операций на органах брюшной полости: соблюдение лечебно-охранительного режима, соблюдение двигательного режима, питание, уход за телом больного, гигиена выделений, уход за областью поражения (операции). Дренажи, зонды, катетеры, системы для инфузий как объекты ухода за

		больным. Организация и особенности проведения общего ухода за больными, экстренно оперированными на органах брюшной полости. Зависимость конкретных мероприятий по уходу от характера болезни, наличия осложнений, неподготовленности больного к операции, осложненного течения послеоперационного периода, возраста, наличия сопутствующих заболеваний и др. Организация и проведение общего ухода за больными после операции на органах грудной клетки (легких, сердце, магистральных сосудах и т.д.).
5	Уход за тяжело-больными, реанимационными и агонирующими	Клиническая гигиена тела, белья, выделений больного в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Уход за больными в бессознательном состоянии и агональном состоянии. Практическая деонтология ухода за больными в ОРИТ.
6	Уход за больными в отделении хирургической инфекции	Организация работы отделения хирургической инфекции. Клиническая гигиена медицинского персонала. Клиническая гигиена больного. Техника безопасности. Уход за больными с гнойными ранами. Уход за больными с анаэробной инфекцией. Уход за больными со свищами. Уход за больными с трофическими язвами.
7	Уход за больными при лечении ожогов и отморожений	Клиника и диагностика ожогов и ожоговой болезни. Первая помощь и лечение при ожоге. Организация и проведение общего ухода за больными с ожогами, отморожениями, обширными гнойно-некротическими поражениями мягких тканей (пролежнями, трофическими язвами, флегмонами, гангренами и др.), с каловыми и мочевыми свищами. Смена и обработка калоприемников и мочеприемников. Особенности ухода при лечении отморожения.
8	Уход за травматологическими больными	Диагностика и лечение перелома. Первая помощь при переломе. Организация и проведение общего ухода за травматологическими больными с различной локализацией повреждений и зависимости от применяемых методов лечения (с гипсовыми повязками, на скелетном вытяжении, после операций остеосинтеза, с компрессионно-дистракционными аппаратами и т.д.). Мероприятия по уходу для предупреждения развития осложнений в связи с длительным вынужденным пребыванием больного в постели. Особенности ухода за больными при переломе позвоночника
9	Клиническая гигиена питания хирургического больного	Хирургические диеты и способы питания. Организация работы пищеблока. Личная гигиена персонала пищеблока. Гигиена питания больного. Организация и проведение питания больных с постельным режимом в хирургии. Особенности зондового энтерального питания. Питание через гастростому.

5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ пп	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дисциплины профессионального цикла, включая педиатрические дисциплины	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Производственная практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+

5.3. Самостоятельная работа

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		I
Самостоятельная работа (всего)	36	36
<i>В том числе:</i>	-	-
Написание рефератов	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
Изучение учебного материала. Подготовка к занятиям.	36	36

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

- 1 Асептика – определение. Этапы развития.
- 2 Принципы планирования хирургического стационара и его основные подразделения.
- 3 Стационары: типы, устройство, организация работы.
- 4 Обязанности медсестры и врача приемного отделения, их особенности при плановой и экстренной госпитализации.
- 5 Основные помещения хирургического отделения. Особенности уборок.
- 6 Структура психологического климата отделения.
- 7 Источники инфекции в хирургии. Пути распространения экзогенной инфекции.
- 8 Воздушно-капельная инфекция. Способы профилактики.
- 9 Операционный блок: устройство, принцип зональности, порядок работы, виды уборок. Понятие о сверхчистых операционных.
- 10 Профилактика воздушно-капельной инфекции в операционной. Методы контроля.
- 11 Контактная инфекция – понятие. Основные источники. Способы профилактики.
- 12 Стерилизация – определение. Основные методы. Методы контроля за стерильностью
- 13 перевязочный материал и операционное белье: виды, стерилизация. Виды укладки биксов. Методы контроля стерильности.
- 14 Обработка рук хирурга. Обработка операционного поля. Правила подготовки к операции. Контроль стерильности.
- 15 Имплантационная инфекция – понятие. Способы профилактики. Виды шовного материала: классификация, способы стерилизации.
- 16 Эндогенная инфекция, ее значение в хирургии. Меры профилактики.
- 17 Эндогенная инфекция. Профилактика перед плановой и экстренной операциями.
- 18 Госпитальная инфекция – определение, особенности, способы профилактики.
- 19 Антисептика – определение. Основные этапы развития. Листеровская антисептика.
- 20 Физическая антисептика – определение. Основные мероприятия.
- 21 Механическая антисептика – определение. Основные мероприятия.
- 22 Первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
- 23 Химическая антисептика. Классификация антисептиков.
- 24 Антисептики из группы галоидов: основные представители, механизм действия, показания к применению
- 25 Антисептики из групп фенолов, альдегидов, спиртов, красителей, детергентов: основные представители, механизм действия, показания к применению.
- 26 Антисептики из групп производных нитрофурана, 8-оксихинолина, метронидазола: основные представители, механизм действия, показания к применению
- 27 Антисептики из групп кислот, окислителей, щелочей: основные представители, механизм действия, показания к применению.
- 28 Антисептики из группы солей тяжелых металлов: основные представители, показания к применению.
- 29 Биологическая антисептика: определение, виды.

- 30 Биологическая антисептика. Активная и пассивная иммунизация.
- 31 Десмургия – определение. Перевязка – определение.
- 32 Перевязочная – устройство, режим работы. Виды уборок.
- 33 Перевязочный материал: виды, свойства.
- 34 Повязка – определение. Классификация, показания к применению.
- 35 Бинтовые повязки. Виды. Общие принципы бинтования.
- 36 Безбинтовые повязки. Их преимущества и недостатки.
- 37 Дополнительные методы обследования хирургического больного.
- 38 Обязанности медицинской сестры реанимационного отделения.
- 39 Особенности ухода за больными в палате интенсивной терапии. Понятие об инфузионной терапии.
- 40 Контроль основных показателей жизнедеятельности организма в палате интенсивной терапии.
- 41 Способы питания тяжелобольных. Зондирование желудка: показания, техника.
- 42 Пролежни – определение, причины развития, профилактика.
- 43 Уход за лихорадящими больными. Измерение температуры тела.
- 44 Устройство приемного отделения.
- 45 Требования к постели больного. Перестилание постельного белья.
- 46 Лечебные ванны — виды, техника выполнения.
- 47 Прием и регистрация больных в приемном покое.
- 48 Уход за кожей больного, профилактика пролежней.
- 49 Санитарная обработка больного.
- 50 Уход за тяжелобольными (смена белья, мытье головы, обработка полости рта, уход за гла-зами, носом, ушами).
- 51 Транспортировка больного в отделение.
- 52 Применение суден и мочеприемников у тяжелобольных.
- 53 Организация лечебного питания. Раздача пищи и кормление тяжелобольных.
- 54 Устройство лечебного отделения.
- 55 Искусственное питание больных.
- 56 Лечебно-охранительный режим в отделении. Режим двигательной активности больных.
- 57 Техника выполнения подкожной инъекции.
- 58 Должностные обязанности палатной мед.сестры.
- 59 Техника внутримышечной инъекции.
- 60 Санитарно-эпидемиологический режим в отделении.
- 61 Техника выполнения очистительной клизмы.
- 62 Сестринский пост. Документация, передача документов.
- 63 Устройство шприца. Виды шприцев. Иглы для инъекций.
- 64 Раздача лекарственных средств больным.
- 65 Энтеральные пути введения лекарственных средств.
- 66 Сифонная клизма. Показания, техника выполнения.
- 67 Наружное применение лекарственных средств.
- 68 Парентеральные пути введения лекарственных средств.
- 69 Техника внутривенной инъекции.
- 70 Дезинфекция. Предстерилизационная очистка шприцев и игл.
- 71 Применение газоотводной трубки.
- 72 Обработка одноразовых шприцев.
- 73 Контроль предстерилизационной очистки медицинского инструментария.

ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ.

1. Первая доврачебная помощь при обмороке

- 1 придать возвышенное положение
- 2 придать горизонтальное положение
- 3 дать понюхать нашатырного спирта

- 4 растереть кожу туловища спиртом
- 5 обрызгать лицо холодной водой
- 6 растереть виски нашатырным спиртом

2. Горчичники можно применять при:

- 1 гипертоническом кризе
- 2 болях в сердце
- 3 поносах
- 4 высокой температуре

3. Горчичники противопоказаны:

- 1 при болях в сердце
- 2 межреберной невралгии
- 3 заболеваниях кожи
- 4 высокой температуре

Указать все правильные ответы.

4. Больные с хирургической инфекцией лечатся в условиях:

- а) общехирургического отделения;
- б) родильного отделения;
- в) инфекционного отделения;
- г) отделения «гноной» хирургии;
- д) терапевтического отделения.

5. Противозидемический режим работы отделения хирургической инфекции включает:

- а) текущую дезинфекцию;
- б) генеральную уборку; в) проветривание;
- г) ультрафиолетовое облучение;
- д) соблюдение гигиены медперсонала.

6. Личная гигиена медицинского персонала включает:

- а) уход за руками;
- б) ношение обуви из тканевых материалов;
- в) ношение спецодежды;
- г) работу с выделениями в перчатках;
- д) стирку спецодежды в домашних условиях.

7. Для гигиенической обработки рук используют:

- а) мытье проточной водой с мылом;
- б) 0,5% раствор хлорамина;
- в) раствор С-4;
- г) 96% спирт; д) хлоргексидин.

8. Первая помощь при раздражении верхних дыхательных путей парами дезинфицирующего средства включает:

- а) выведение из помещения на свежий воздух;
- б) введение антибиотиков;
- в) полоскание водой носоглотки и рта;
- г) ингаляцию кислорода;
- д) использование противокашлевых средств.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:

- 1 Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными. Уроки доброты, изд. Гэотар-Медиа, 2007
- 2 Глухов А.А. Уход за хирургическими больными, изд. Гэотар-Медиа, 2007

б) дополнительная литература:

- 1 Мухина С.А. «Общий уход за больными», 1989

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания хирургических дисциплин: учебная дисциплина должны быть обеспечена современными компьютеризированными фантомами, тренажерами, обучающимися программами.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины проходит на 2 курсе. Студент получает теоретические знания по основам ухода за больными и приобретает навыки по проведению различных медицинских процедур. Изучение дисциплины предшествует производственным практикам в качестве помощника младшего медицинского персонала и помощника медицинской сестры (палатной, процедурной).

Параллельно, изучая дисциплину, студенты приобретают необходимые теоретические знания по анатомии человека, химии физике, биологии, гистологии, что способствует более качественному и осознанному усвоению ими основных принципов и правил ухода за больными.

При организации преподавания ухода за больными следует иметь в виду необходимость правильного формирования клинических студенческих групп.

После изучения дисциплины проводится зачет, включающий проверку теоретических знаний и практических навыков. Рекомендуется по организации изучения дисциплины иметь методические рекомендации преподавателям и студентам по всем медицинским процедурам, которые отрабатывает студент.

Перед непосредственным уходом за больными должны приобретаться необходимые практически навыки как по уходу, так и по оказанию неотложной медицинской помощи в экстренных ситуациях на муляжах и фантомах.

ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМИ БОЛЬНЫМИ

ЗНАТЬ, УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:

1 Обработать:

- руки дезинфицирующими растворами
- пролежни
- руки перед операцией
- операционное поле.

2 Пользоваться:

- хирургической маской
- функциональной кроватью
- индивидуальным перевязочным пакетом.

3 Произвести:

- санитарную обработку больного при поступлении в стационар;
- дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;
- обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;
- гигиеническую обработку тела оперированного больного;
- смену нательного и постельного белья больного;
- гигиеническое подмывание больного;
- газоотведение из толстой кишки;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- предоперационную подготовку операционного поля;
- дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения.

4 Перемещать больного:

- с кровати на каталку и обратно с каталки на операционный стол и обратно, в т.
- с системой внутривенной инфузии и дренажами

5 Выполнить:

- очистительные, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы;
- предстерилизационную подготовку медицинского и хирургического инструментария;
- физикальное обследование хирургического больного.

6 Оказать:

- первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции
- помощь больному при рвоте

7 Кормить больных:-в кровати;

- через зонд;
- через гастростому.

8 Накладывать и снимать:

- калоприемник;
- транспортные шины;
- бинтовые и косыночные повязки.

9 Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.

Армяско-Российский международный университет "Мхитар Гош"

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В. А. Брутян

« »

2018 г.



ПРОГРАММА

УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ – 2

IV семестр – 2 недели

ПОМОЩНИК МЕДСЕСТРЫ

Ереван - 2018

I. ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА»

Целями практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по уходу за больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи учебной практики

-закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций младшего медицинского персонала;

-формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

-формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП:

Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала» относится к циклу «Учебные и производственные практики». К прохождению летней производственной практики в качестве помощника младшего медицинского персонала допускаются студенты, закончившие программу обучения на 1-м курсе.

Прохождение практики базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплины

Основы ухода за больными и учебной практики «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля».

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурных (ОК):

-способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

-способностью и готовностью к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

Профессиональных (ПК):

-способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ПК-1);

-способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур здорового образа жизни (ПК-7);

-способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (технические регламенты, международные и национальные стандарты,

приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-9);

-способностью и готовностью обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций (ПК-11).

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

-основные этапы работы младшего медицинского персонала.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП).

5. РАЗДЕЛЫ ПРАКТИКИ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ОБЕСПЕЧИВАЕМЫМИ ДИСЦИПЛИНАМИ

№ пп	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
1	Пропедевтика внутренних болезней	+
2	Общая хирургия, лучевая диагностика	+
3	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+
4	Госпитальная терапия, эндокринология	+
5	Поликлиническая терапия	+
6	Урология	+
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика	+
8	Фтизиатрия	+
9	Инфекционные болезни	+
10	Онкология, лучевая терапия	+
11	Микробиология	+
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+
13	Оториноларингология	+
14	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+
15	Факультетская хирургия	+
16	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+
17	Психиатрия, медицинская психология	+
18	Акушерство и гинекология	+
19	Педиатрия	+

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

а) основная литература

- 1 Андреев Д.А. Найман Е.Л. Уход за больными в хирургическом стационаре, М., 2004
- 2 Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И., Боев В.Н. Основы ухода за хирургическими больными, М., 2008.
- 3 Евсеев М.А. Уход за хирургическими больными. М., 2008
- 4 Общий уход за терапевтическими больными: Учебное пособие для студентов /сост. А.Н. Калягин. Под ред. Ю.А. Гарляева. -М.: ФГОУ «ВУНМИЦ Росздрава», 2006.
- 5 Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике. – М. «ГЭОТАР-медиа», 2006.
- 6 Основы сестринского дела: Практикум /Т.П. Обуховец. изд. 10-ое, Ростов н/Д.: Феникс, 2010.

7 Суковатых Б.С., Сумина С.А. Уход за хирургическими больными, М., 2007

8 Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными, М., 2008

б) дополнительная литература

1 Гребнев А.Л. с соавт. Основы общего ухода за больными, М., 1999.

2 Джамбекова А.К., Клипина Т.Ю. Справочник медицинской сестры. М: «Эксмо», 2008.

3 Дуда И.В., Дуда Вит.И., Дуда Вл.И. Руководство по семейной медицине. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009.-С. 429-458.

4 Избранные лекции по семейной медицине / Под ред. О.Ю. Кузнецовой. СПб.: «Элби - СПб», 2008 – С. 41-44.

5 Мурашко В.В., Шуганов Е.Г., Панченко А.В. Общий уход за больными, М., 1988

6 Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Изд. 10-е. Ростов-на-Дону – «Феникс», 2010.

7 Общие принципы медицины /Под ред. Николаса А. Буна, Ники Р. Колледжа, Брайана Р. Уолкера, Джона А.А. Хантера; пер. с англ. Под ред. Н.А. Мухина. М.: ООО «Рид Элсливера», 2009. – с. 320-348.

8 Ослопов В.П., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике: Учебное пособие для вузов 2-е изд. исправл. и доп. М., «ГЭОТАР – Медиа», 2006.

9 Тоблер Рита: Основные медсестринские процедуры./ Пер. с англ. А.В. Сучкова. М: «Медицина», 2004.

10 Харченко В.Г., Барвинский В.Н., Хрущев А.А. Методические указания по самостоятельной подготовке студентов к практическим занятиям по уходу за хирургическими больными, М., 1986

11 Шишов М.А., Нестеренко Ю.М. Врач: права, обязанности, ответственность, Ростов-на-Дону: «Феникс», 2008.

в) программное обеспечение

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы Интернет ресурсы:
www.studentmedlib.ru – консультант студента (электронная библиотека).

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ:

1 Учебно-методический стенд по общему уходу за больными.

2 Комплект ухода за больными.

3 Современные муляжи (для выполнения инъекций, проведения реанимации).

4 Учебные стенды.

5 Интернет ресурсы: www.studentmedlib.ru - консультант студента (электронная библиотека).

11.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ПРАКТИКИ:

Производственная практика является обязательным разделом и представляет собой самостоятельную профессиональную деятельность в объеме работы младшего медицинского персонала под контролем медсестры, имеющей сертификат специалиста.

Во время прохождения производственной практики в отделениях студенты закрепляют теоретические знания, полученные на практических занятиях, осваивают практические навыки по уходу за больными, осуществляют наблюдение и уход за больными с острыми и хроническими терапевтическими и хирургическими заболеваниями и травмами. Проводит несложные медицинские манипуляции (постановка банок, горчичников, компрессов), осуществляет мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов.

В период прохождения учебной практики каждый студент ведет дневник, в котором отражается объем выполненной работы и освоенных практических навыков.

II. ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

1. ЦЕЛЬ ПРАКТИКИ

Целью производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» является закрепление на практике полученных теоретических знаний по квалифицированному уходу за пациентами.

Практика проводится в лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа после прохождения учебных занятий по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля.

2. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- изучение основных его обязанностей и условий работы в детских лечебно-профилактических учреждениях;
- воспитание у студентов принципов медицинской этики и деонтологии, привитие любви к избранной профессии;
- практическое овладение правилами и приемами ухода за здоровыми детьми и элементами их воспитания;
- практическое освоение приемам дифференцированного ухода за детьми с наиболее распространенными патологиями;
- оказание срочной доврачебной помощи при внезапно развившихся критических состояниях (кровотечении, остановке сердца, острой дыхательной недостаточности); знакомство отработка навыков с техникой медицинских процедур и манипуляций.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика базируясь на знания, полученные студентами на 1-2 курсах, включая учебные дисциплины: «уход за хирургическим больным»; «уход за терапевтическим больным» и целью закрепления теоретический материал, пройденный на протяжении обучения в ВУЗе, овладеть практическими навыками ухода за больными, проведения неотложных мероприятий; а также с организацией работы стационаров. За время производственной практики студенты знакомятся с лечебно-охранительным, санитарно-гигиеническим, противоэпидемическим режимами лечебных учреждений, а также с правилами внутреннего распорядка, правилами госпитализации, приема и выписки больных, с работой в палатах, порядком приема и сдачи дежурств санитаркой, порядком посещения больных, оформления медицинской документации при приеме, ведении и выписке больного.

Закрепление на практике, полученных теоретических знаний, направлено на более глубокое освоение всех последующих дисциплин по специальности.

4. ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«Помощник палатной медицинской сестры» является второй производственной практикой.

5. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится после окончания весенней экзаменационной сессии 4-го семестра в стационарных отделениях педиатрического профиля (*указываются место проведения практики, объект, организация и т.д., конкретное время проведения практики*)

Производственная практика отрабатывается студентами в объеме 2 недели. Распределение по клиническим базам оформляется приказом по академии согласно спискам, представляемым отделом практики совместно с кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми.

Распределение по отделениям производят главные медицинские сестры стационаров. Студенты работают согласно производственному графику, составляемому старшей медицинской сестрой отделения. График должен отвечать КЗОТу (количество непрерывных часов работы, перерывов между дежурствами). Непосредственная работа студентами выполняется под руководством постовой медицинской сестры отделения.

6. КОМПЕТЕНЦИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие универсальные и профессиональные компетенции, а также практические навыки, умения:

а) общекультурные -способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну (ОК-8);

б) профессиональные -способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-1);

-способен и готов к обучению детей, подростков и их родителей гигиеническим процедурам и формированию у них навыков здорового образа жизни (ОПК-11);

ЗНАТЬ:

-особенности наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных систем организма.

УМЕТЬ:

-осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку;

-измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить взрослым, детям и подросткам антропометрию, различные виды клизм, проводить кормление больных взрослых, детей и подростков;

-осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

ВЛАДЕТЬ:

-навыками ухода за больными взрослыми, детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания,

-владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В столбце нижней таблицы «Разделы (этапы) практики» можно указывать, например: подготовительный этап, включающий инструктаж по технике безопасности, экспериментальный этап, обработка и анализ полученной информации, подготовка отчета по практике. Разделом практики может являться и научно-исследовательская работа студентов. К видам учебной работы на учебной практике могут быть отнесены: ознакомительные лекции, инструктаж по технике безопасности, мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического материала, наблюдения, измерения и др., выполняемые как под руководством преподавателя, так и самостоятельно (виды учебной деятельности должны отражать специфику конкретной специальности).

Трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП).

Как вариант:

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Методические указания	Инструктаж	Лекция	Практика и СРС	
	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)					
1	Цели, задачи практики и ее содержание.	1			опрос	

2	Приобретение навыков и манипуляций по уходу за ребенком, оказание помощи совместно с палатной сестрой при неотложных состояниях.	1				
3	Ведение и представление отчетной документации практики.	1				
4	Инструктаж по технике безопасности. Требования, предъявляемые к студенту, проходящему производственную практику		1		1	под роспись
5	Правовые положения о среднем медицинском персонале. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры			1	1	опрос
6	Работа в роли палатной медицинской сестры				120	аттестация
7	Оформление и представление отчетной документации на защиту практики.				49	аттестация
8	Защита практики			1	6	зачет
	Итого	3	1	2	174	180

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ходе производственной практики студенты продолжают отрабатывать практические навыки по уходу за больными на различных «фантомах» и муляжах в специальных фантомных классах.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В разделе приводятся контрольные вопросы и задания для проведения текущей аттестации по разделам (этапам) практики, осваиваемым студентом самостоятельно; учебнометодическое обеспечение призвано быть достаточным с учетом специальности.

9.1. Перечень рекомендуемой литературы

а) основная литература:

- 1 Производственная практика «помощника медицинской сестры» и «помощника фельдшера». Методические рекомендации для студентов под редакцией В. В. Юрьева. СПб:ГПМА. 2003. -64с.
- 2 Хомич М. М., Беликова Д. Р. Дневник производственной практики «Помощник медицинской сестры по уходу». //Методическое пособие для студентов II курса педиатрического факультета СПбГПМА. СПб: Издание ГПМА. –2007. –31с.

б) дополнительная литература

- 1 Общий уход за детьми. Учебно-методическое пособие под ред. В. В. Юрьева, Н. Н. Воронович. СПб:ГПМА. Ч.І. 2007. -53 с.
- 2 Общий уход за детьми. Учебно-методическое пособие под ред. В. В. Юрьева, Н. Н. Воронович. СПб:ГПМА. Ч.ІІ. 2007. -69с.

9.2. Методические рекомендации (материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя содержат перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть за время прохождения практики, порядок прохождения практики, форму оценки знаний, полученных студентами за время прохождения практики.

9.3. Методические рекомендации студентам

Методические рекомендации (материалы) для студента содержат правила прохождения и оценки практики, требования к отчетной документации, перечень основных знаний и практических умений, приобретаемых студентами в ходе прохождения практики. Во второй части методических рекомендаций подробно описан ряд манипуляций по уходу за

здоровыми и больными.

10. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

Практическая работа отражается студентом в дневнике практики, в котором отмечаются даты и часы дежурств, а также манипуляции и другие виды работы, выполненные за дежурство. По окончании производственной практики студент получает характеристику с места работы за подписью старшей медицинской сестры, которая заверяется подписью главной медицинской сестры и печатью лечебного учреждения.

Дневник практики, вместе с характеристикой сдается в деканат. Ответственный руководитель практики от кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за пациентами, ознакомившись с порядком работы студента, выставляет оценку («удовлетворительно», «хорошо» и «отлично») за практику в зачетную книжку студента. В случае «неудовлетворительного» результата студент обязан пройти полный объем производственной практики в течение 4-го семестра с повторной аттестацией.

Ряд студентов могут быть освобождены от прохождения практики (наличие медсестринского образования, работа в лечебных учреждениях). Освобождение от практики оформляется приказом по академии согласно спискам, представляемым отделом практики совместно с кафедрой пропедевтики болезней и составленным на основании документации, имеющейся у студента.

Кафедра в лице ответственного за практику оставляет за собой право, в отдельных случаях (при нарушении сроков сдачи отчетной документации, их небрежном оформлении, нарушении оформленного приказом места и времени прохождения практики), не аттестовать студента по практике.

Решение о прохождении практики студентами, не аттестованными в положенные сроки, принимается отделом практики в индивидуальном порядке по решению деканата и согласовывается с ответственным руководителем практики. Контрольные задания и тесты при прохождении курса не предусмотрены.

Формой текущего контроля прохождения практики является оценка, выставляемая студенту в дневник практики по каждому дежурству. Для итогового контроля используется автоматизированная форма, заполняемая старшей медицинской сестрой отделения, где студент проходит практику. Оценка основывается на количестве баллов, набранных студентами за время прохождения практики.

№	Оцениваемые качества	Балл
1	Внешний вид, опрятность	
2	Дисциплина	
3	Общение с пациентами	
4	Общение с персоналом	
5	Умение применять теоретические знания на практике	
6	Проявление интереса к специальности	
7	Ответственность	
8	Индивидуальные особенности (выдержка, честность, инициативность, уравновешенность и так далее)	
9	Овладение практическими навыками	
	Общие мероприятия	
	Гигиенические навыки	
	Питание	
	Исследования и измерения	
	Неотложная помощь	
10	Знание санитарно-эпидемиологического режима	
11	Регулярность заполнения дневника	
	ИТОГО	
	ОЦЕНКА	

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учебным планом образовательный процесс по дисциплине не нуждается в специализированном лабораторном оборудовании. Процесс обучения студентов проводится непосредственно на отделениях стационаров.

Обучение студентов проходит под непосредственным руководством постовых медицинских сестер под контролем старшей медицинской сестры отделения.

Методическое руководство практикой осуществляет кафедра пропедевтики детских болезней. Перед практикой проводится организационное собрание студентов с инструктажем о порядке прохождения практики, ее длительности согласно учебному плану. Приводится перечень необходимых навыков для усвоения в процессе прохождения практики. Сотрудники кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми осуществляют инспектирование клинических баз. Проводится контроль за выходом студентов на практику, ее прохождением. Обо всех случаях не выхода студентов на практику, нарушения студентом правил прохождения практики или правил внутреннего распорядка лечебного учреждения незамедлительно сообщается в отдел практики и деканат.

III. ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Цель практики

Целью производственной практики «Помощник процедурной медсестры» является изучение работы процедурной медицинской сестры и выполнения манипуляций и процедур среднего медицинского персонала. Требования к студентам

Обязанности студента при прохождении практики:

- полностью выполнить программу практики и индивидуальные задания;
- с момента зачисления в период практики в качестве практиканта на рабочее место строго соблюдать правила охраны труда и внутреннего распорядка, а также техники безопасности и производственной санитарии, действующие в базовом учреждении;
- участвовать в учебно-исследовательской работе по рекомендациям кафедр, вузовского и базового руководителей практики или по собственному желанию, а также в тематических научно-практических конференциях в базовом учреждении;
- участвовать в информационно-просветительской работе среди населения и общественной жизни коллектива базовых учреждений;
- вести дневник практики с ежедневным отражением содержания и объема выполненной работы;
- представить вузовскому руководителю сводный (цифровой) отчет о проделанной работе за период практики, дневник практики и сдать зачет по практике.

Задачи производственной практики в качестве помощника процедурной медсестры

- дальнейшее усовершенствование и углубление практических навыков;
- ознакомление с условиями работы среднего и младшего медицинского персонала;
- адаптация студентов в процессе ежедневной практической работы к условиям медицинского учреждения;
- овладение обязанностями медицинской сестры, приобретение навыков санитарно-просветительской работы и учебно-исследовательской работы в условиях ЛПУ.

Перечень практических навыков, подлежащих выполнению в терапевтическом отделении

- Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.
- Определение роста и массы тела, окружности грудной клетки пациента.
- Подсчет числа дыхательных движений.
- Транспортировка больного на креслекаталке, на носилкахаталке и вручную (на носилках).
- Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.

- Подача судна.
- Подмывание больного.
- Проведение туалета полости рта.
- Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
- Умение заложить глазную мазь за нижнее веко из тубика и глазной лопаточкой.
- Закапывание капель в уши.
- Проведение туалета ушей.
- Проведение туалета носа.
- Закапывание капель в нос.
- Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
- Постановка горчичников.
- Постановка банок.
- Постановка пиявок.
- Постановка местного согревающего компресса.
- Постановка холодного компресса.
- Приготовление и подача грелки больному.
- Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
- Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
- Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.
- Разведение антибиотиков.
- Внутривенная инъекция.
- Подкожная инъекция.
- Внутримышечная инъекция.
- Внутривенная инъекция.
- Наложение жгута на плечо.
- Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
- Проведение внутривенного капельного вливания.
- Оказание первой медицинской помощи при внезапной одышке (удушьё).
- Сбор мокроты для лабораторного исследования.
- Оказание первой медицинской помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
- Проведение оксигенотерапии различными способами.
- Умение пользоваться карманным ингалятором.
- Определение основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
- Измерение артериального давления.
- Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления.
- Оказание первой медицинской помощи при рвоте.
- Проведение осмотра полости рта.
- Взятие мазка из зева и носа для лабораторного исследования.
- Проведение промывания желудка толстым зондом.
- Зондирование желудка тонким зондом.
- Проведение дуоденального зондирования и фракционного исследования желудочного содержимого.
- Введение газоотводной трубки.
- Постановка очистительной, гипертонической, сифонной, питательной, лекарственной, масляной клизм.
- Определение водного баланса.
- Сбор мочи для лабораторного исследования.
- Проведение пробы по Зимницкому.

- Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
- Проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

Перечень практических навыков, подлежащих выполнению в хирургическом отделении:

- санитарная обработка больного при поступлении в стационар;
- дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными;
- обработка и дезинфекция подкладных суден, мочеприемников;
- подкожные и внутримышечные инъекции, венепункция;
- забор крови из вены и внутривенные инъекции;
- дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения;
- подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования;
- перемещение больного с кровати на каталку и обратно, с каталки на операционный стол и обратно, с системой внутривенной инфузии и дренажами;
- предстерилизационная подготовка медицинского и хирургического инструментария;
- инструментальная перевязка ран;
- укладка в биксы перевязочного материала, операционной одежды, масок, перчаток;
- оценка стерильности материала в биксе;
- оказание первой медицинской помощи при отравлениях средствами дезинфекции, помощь больному при рвоте;
- предоперационная подготовка операционного поля, гигиеническая обработка тела оперированного больного;
- смена нательного и постельного белья;
- гигиеническое подмывание больных;
- газоотведение из толстой кишки;
- катетеризация мочевого пузыря;
- зондирование и промывание желудка;
- постановка очистительной, сифонной, послабляющей и лекарственной клизмы;
- кормление больных в кровати, через зонд и гастростому;
- обработка пролежней, пользование функциональной кроватью;
- обработка рук дезинфицирующими растворами;
- пользование хирургической маской;
- надевание и смена стерильных перчаток, надевание стерильного халата самостоятельно и с помощью операционной медсестры.

Тематический план семинаров и их содержание

Структура практического занятия:

№ пп	Тема семинара	Содержание семинара	Самостоятельная работа под руководством преподавателя
1	Организация работы лечебных учреждений: а) устройство, оснащение и режим приемного и лечебного (терапевтического) отделений больницы. б) санитарная обработка больного. Обработка больного при выявлении педикулеза. Транспортировка	ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ: Студент должен знать: Основные принципы практического здравоохранения. Типы лечебных учреждений. Значение ухода за больными. Обязанности медицинской сестры и младшего медперсонала. Основы медицинской этики и деонтологии. Внешний вид	Студент должен уметь: приготовить рабочие дезинфицирующие растворы; -определять рост и массу тела, окружность грудной клетки пациента; -транспортировать больного; -сменить нательное и постельное белье тяжелобольному;

2	<p>больных; в) организация работы поста медсестры; г) санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ.</p> <p>Личная гигиена больного</p>	<p>медицинского работника. Моральную и юридическую ответственность медицинского работника. Устройство и оснащение приемного отделения. Прием и регистрация больных. Заполнение паспортной части истории болезни. Осмотр кожных и волосяных покровов. Обработка больного при выявлении педикулеза. Санитарная обработка больных (полная, частичная). Виды транспортировки больных. Санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения. Устройство и оборудование лечебного (терапевтического) отделения. Организацию работы поста медсестры. Антропометрию. Внутренний распорядок отделения. Организацию посещения больных. Понятие о лечебно-охранительном режиме. Ведение медицинской документации, тетради врачебных назначений, выборку назначений из истории болезни. Журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих и наркотических препаратов. Порядок приема и сдачи дежурств. Санитарноэпидемиологический режим лечебного отделения. Студент должен знать: Устройство функциональной кровати. Смену постельного и нательного белья. Перекладывание больного. Утренний туалет больного. Подачу судна. Под шприца к постели больного. Подготовку кожи больного к инъекции. Технику подкожных и внутримышечных инъекций,</p>	<p>-подать судно, подмыть.</p> <p>Студент должен уметь: -выполнять смену постельного и нательного белья, перекладывание больного; -осуществлять утренний туалет больного; -подавать судно; -подмывать больного; -проводить туалет полости рта, промывание глаза, туалет ушей и полости носа, полное мытье больного</p>
---	--	--	--

		их осложнения и меры профилактики. Особенности введения масляных растворов и бициллина.	
3	Питание больных.	<p>мывание больного.</p> <p>Проведение туалета полости рта. Промывание глаз. Туалет ушей и полости носа. Полное мытье больного в постели.</p> <p>Профилактику пролежней и застойной пневмонии.</p> <p>Студент должен знать:</p> <p>Понятие о лечебном питании.</p> <p>Понятие о диетических столах. Составление и выписывание порционника.</p> <p>Порядок подачи пищи.</p> <p>Кормление тяжелобольных, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели.</p>	<p>в постели;</p> <p>-осуществлять профилактику пролежней и застойной пневмонии.</p> <p>Студент должен уметь:</p> <p>-составлять и выписывать порционники;</p> <p>-кормить тяжелобольных, находящихся на постельном режиме.</p>
4	Лекарственные средства и способы их применения: а) энтеральные и наружные способы; б) техника подкожных и внутримышечных инъекций.	<p>Студент должен знать:</p> <p>Хранение в отделении препаратов списка А и Б, средств для наружного, внутреннего и парентерального введения.</p> <p>Энтеральный путь введения лекарств, раздачу таблеток, растворов, капель и т.п. Прием лекарственных средств больными в присутствии медсестры, применение суппозиторий (свечей).</p> <p>Наружные пути введения лекарственных средств, применение мазей, порошков, растворов, пластырей.</p> <p>Парентеральный путь введения лекарственных средств, устройство шприца и игл, виды шприцев и игл, способы стерилизации шприцев и игл, индикаторы стерильности, способы контроля качества стерилизации. Набор лекарственных средств из ампулы и флакона, правила разведения антибиотиков, доставку шприца к постели больного. Подготовку кожи больного к инъекции. Технику</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <p>-закапать капли в глаза, нос, уши;</p> <p>-заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой;</p> <p>-провести втирание, растирание, смазывание кожи лекарственным средством;</p> <p>-осуществлять набор лекарственного средства из ампулы и флакона, разведение антибиотиков;</p> <p>-выполнять внутрикожную, подкожную, внутримышечную инъекции.</p>

		подкожных и внутримышечных инъекций, их осложнения и меры профилактики. Особенности введения масляных растворов и бициллина.	
5	Лекарственные средства и способы их применения: в) техника внутривенных инъекций и капельных внутривенных вливаний.	Студент должен знать: Технику внутривенных инъекций, венепункцию, заполнение системы для капельного внутривенного вливания жидкости. Технику капельного внутривенного вливания жидкости, осложнения и меры профилактики. Кровопускание, взятие крови на исследования. Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке и оказание первой доврачебной помощи.	Студент должен уметь: -выполнять внутривенную инъекцию, наложение жгута на плечо; -заполнять системы для внутривенного капельного вливания жидкости; проводить внутривенные капельные вливания жидкости.
6	Простейшие физиотерапевтические процедуры	Студент должен знать: Механизм действия, подготовку больного и технику постановки банок, горчичников, согревающего и холодного компрессов, грелки и пузыря со льдом, пиявок. Особенности выполнения простейших физиотерапевтических процедур больным пожилого и старческого возраста. Наблюдение за больными во время процедур и оказание первой доврачебной помощи при осложнениях.	Студент должен уметь: -поставить горчичники, банки, пиявки, местный согревающий компресс, холодный компресс; -приготовить и подать грелку и пузырь со льдом больному.
7	Температура тела и ее измерение. Уход за лихорадящими больными.	Студент должен знать: Устройство термометров, их хранение и дезинфекцию. Способы измерения температуры тела, регистрацию результатов измерения и заполнение температурных листов. Понятие о лихорадке, типы лихорадки, три периода развития лихорадки, уход за лихорадящими больными.	Студент должен уметь: -измерять температуру тела различными способами; -регистрировать результаты измерения температуры тела; -заполнять температурные листы.
8	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Наблюдение и	Студент должен знать: Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов дыхания. Наблюдение	Студент должен уметь: -осуществлять подсчет числа дыхательных движений; -постановку

	<p>уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Измерение АД. Определение свойств артериального пульса.</p>	<p>за дыханием, подсчет числа дыхательных движений, удобное положение больного в постели. Методы оксигенотерапии, технику безопасности при работе с кислородным баллоном. Пользование карманным ингалятором. Сбор мокроты для исследования, дезинфекцию плевательниц. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Постановку банок и горчичников. Наблюдение и уход за больными старческого и пожилого возраста. Первую доврачебную помощь при удушье, кровохаркании и легочном кровотечении.</p>	<p>банок и горчичников; -сбор мокроты для лабораторного исследования; -оказывать первую доврачебную помощь при удушье, кровохаркании и легочном кровотечении; -осуществлять оксигенотерапию; -пользоваться карманным ингалятором. Студент должен уметь:</p>
9		<p>Студент должен знать: Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения. Понятие об артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности. Исследование артериального пульса. Технику измерения АД. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Создание удобного положения в постели, особенности смены нательного и постельного белья, меры профилактики пролежней, кормление больных, лечебное питание. Наблюдение за водным балансом. Наблюдение и уход за больными пожилого и старческого возраста. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке.</p>	<p>-определять основные свойства артериального пульса на лучевой артерии; -измерять артериальное давление; -регистрировать результаты исследования артериального пульса и артериального давления; -оказывать первую доврачебную помощь при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке.</p>
10	<p>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения: а) промывание желудка. Сбор рвотных масс для</p>	<p>Студент должен знать: Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспепсические расстройства,</p>	<p>Студент должен уметь: -оказать первую доврачебную помощь при рвоте; -провести осмотр полости рта;</p>

	<p>исследования; б) знакомство с методикой исследования секреторной функции желудка; в) знакомство с методикой дуоденального зондирования.</p>	<p>желудочно-кишечное кровотечение, желтуха. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных масс, направление их в лабораторию. Промывание желудка. Виды зондов (толстый, тонкий, дуоденальный). Технику промывания желудка, подготовку больного, необходимые принадлежности. Особенности промывания желудка у больных в бессознательном состоянии. Подготовка больного к рентгенологическому и эндоскопическому исследованиям желудка и кишечника. Методику дуоденального зондирования и фракционного исследования желудочного содержимого. Взятие кала для исследования, подготовку больного к взятию кала на скрытую кровь. Симптомы кровотечения из желудка и кишечника, оказание первой доврачебной помощи при кровотечениях. Технику введения газоотводной трубки. Виды клизм (очистительная, гипертоническая, сифонная, питательная, лекарственная, масляная, капельная). Технику постановки клизм, дезинфекцию, хранение системы и наконечников.</p>	<p>-взять мазок из зева и носа для бактериологического исследования; -промывать желудок толстым зондом; -зондировать желудок тонким зондом; -выполнять дуоденальное зондирование и фракционное исследование желудочного содержимого; -вводить газоотводную трубку; -выполнять очистительную, гипертоническую, сифонную, питательную, лекарственную, масляную клизмы.</p>
11	<p>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей, ГЛПС.</p>	<p>Наблюдение и уход за больными пожилого и старческого возраста. Неотложную помощь при заболеваниях щитовидной железы. Студент должен знать: Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях почек и мочевыводящих путей: боли в пояснице, расстройства мочеиспускания, лихорадка, отеки, повышение АД.</p>	<p>Студент должен уметь: -определять водный баланс; -осуществлять сбор мочи для лабораторного исследования; -проводить пробу по Зимницкому, Нечипоренко, пробу Реберга; -катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером;</p>

		<p>Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Взятие мочи для исследования и направление ее в лабораторию. Правила сбора мочи для определения глюкозурии. Анализы мочи по Зимницкому, Нечипоренко. Пробу Реберга. Мероприятия при острой задержке мочи, вызов рефлекса на мочеиспускание. Катетеризацию мочевого пузыря, виды катетеров, технику катетеризации мягким катетером.</p>	<p>-оказывать первую медицинскую помощь при олигоанурии.</p>
12	<p>Наблюдение и уход за больными с эндокринными нарушениями (тиреотоксикоз, гипотериоз, гипер-и гипогликемические состояния).</p>	<p>Подготовку больного к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей. Уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Особенности ухода за больными ГЛПС в лихорадочном, олигоанурическом, полиурическом периодах, при осложнении инфекционнотоксическим шоком. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Студент должен знать: Понятие об основных патологических симптомах щитовидной железы, гипер-и гипогликемических состояниях. Исследование артериального пульса. Правила сбора мочи для лабораторного определения глюкозурии. Пользование экспрессметодов определения глюкозы в крови (индикаторные полоски, глюкометры). Оказание первой медицинской помощи при эндокринных нарушениях.</p>	<p>Студент должен уметь: -определить основные свойства артериального пульса; -измерять АД; -осуществлять сбор мочи для определения уровня глюкозурии; -определять уровень глюкозы в крови экспресс-методом; -оказывать первую медицинскую помощь при эндокринных нарушениях</p>
13	<p>Уход за тяжелыми и агонирующими</p>	<p>Студент должен знать: Общие правила ухода за</p>	<p>Студент должен уметь: -осуществлять уход за</p>

	больными.	тяжелыми и агонирующими больными. Положение в постели. Профилактику пролежней. Уход за полостью рта и физиологическими отправлениями. Понятие о реанимации. Особенности работы медицинского персонала в реанимационном отделении. Индивидуальный пост. Уход за больными находящимися в бессознательном состоянии.	тяжелыми и агонирующими больными; -осуществлять профилактику пролежней, уход за полостью рта и физиологическими отправлениями; -осуществлять уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.
14	Терминальные состояния. Техника сердечнолегочной реанимации.	Студент должен знать: Понятие о терминальных состояниях. Признаки клинической смерти. Правила и технику сердечнолегочной реанимации: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «изо рта в рот», «изо рта в нос»). Последовательность реанимационной помощи при остановке дыхания и кровообращения. Биологическую смерть. Констатацию смерти и правила обращения с трупом.	Студент должен уметь: -выполнять непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких.
15	Общий уход за хирургическими больными.	ХИРУРГИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ: Студент должен знать: Понятие об уходе за больными в хирургии. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Практическую деонтологию общего ухода за хирургическими больными.	Студент должен уметь: - выполнять общие принципы клинического обследования хирургического больного; -произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар; -выявлять источники и пути распространения хирургической инфекции.
16	Клиническая гигиена медицинского персонала.	Студент должен знать: Правила обработки рук и гигиеническое содержание тела. Требования к одежде, правила ношения одежды персоналом. Бактерионосительство среди медицинского персонала, выявление, санация. Лабораторные исследования и прививки, проводимые персоналу. Правила работы с	Студент должен уметь: - обработать руки дезинфицирующими растворами; - пользоваться хирургической маской; - одеть и сменить стерильные перчатки; - одеть стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной медсестры.

		биологическими материалами.	
17	Клиническая гигиена больного в хирургии.	Студент должен знать: Клиническую гигиену тела хирургического больного с общим и постельным режимом на различных этапах стационарного лечения. Смену нательного и постельного белья. Контроль и санитарную обработку личных вещей больного. Организацию, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Санитарную подготовку больного к операции. Профилактику осложнений и уход за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта. Общие особенности ухода за оперированными больными, виды режимов.	Студент должен уметь: - произвести предоперационную подготовку операционного поля; - произвести гигиеническую обработку тела оперированного больного; - произвести смену нательного и постельного белья; - выполнять гигиеническое подмывание больных; - произвести газоотведение из толстой кишки, катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером, зондирование и промывание желудка; - выполнять очистительную, сифонную, послабляющую и лекарственную клизмы.
18	Кормление хирургического больного.	Студент должен знать: Организацию, порядок и санитарное обеспечение питания хирургического больного с общим и постельным режимом. Контроль передач и личных продуктов больного. Кормление тяжелобольных. Лечебные столы.	Студент должен уметь: -кормить больных в кровати, через зонд и гастростому; -составлять и выписывать порционники; -кормить тяжелобольных.
19	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии:	Студент должен знать: Структуру хирургического стационара. Понятие о лечебноохранительном режиме. Размещение, планировка, функционирование подразделений. Значение этих факторов в рациональной организации труда и профилактике госпитальной инфекции.	Студент должен уметь: -произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар; -произвести дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;
20	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии: а) приемнодиагностическое	Студент должен знать: Структуру, оборудование, функции, принципы организации труда.	Студент должен уметь: -выполнять обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;

	отделение	Санитарную обработку помещений, мебели, медоборудования и инструментария. Прием, осмотр, регистрацию, санитарную обработку больного со сменой белья и одежды. Подготовку к экстренной операции. Транспортировку из приемного отделения в хирургическое отделение и операционный зал.	-выполнять подкожные и внутримышечные инъекции, венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции. -заполнять инфузионную систему.
21	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии: б) хирургическое отделение	Студент должен знать: Подразделения, оснащение, организацию труда. Санитарную обработку помещений хирургических отделений. Виды, последовательность, технику уборки отдельных помещений с применением дезинфектантов. Санитарную обработку мебели и оборудования. Вентиляцию, очистку, ультрафиолетовое облучение и другие методы обработки воздуха. Гигиенический контроль состояния окружающей среды хирургического отделения. Особенности санитарно-гигиенического режима в гнойном хирургическом отделении. Организацию и проведение общего ухода за больными после плановых операций. Соблюдение лечебноохранительного и двигательного режима. Организацию ухода за телом больного. Гигиену выделений, уход за областью оперативного вмешательства, дренажами, зондами, катетерами, системами для инфузии. Организацию и особенности проведения общего ухода за больными после экстренных операций. Зависимость конкретных мероприятий по уходу от характера патологии, наличия осложнений, возраста, сопутствующих заболеваний	Студент должен уметь: -перемещать больного с кровати на каталку и обратно, с каталки на операционный стол и обратно, с системой внутривенной инфузии и дренажами; -осуществлять дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения, -выполнять предстерилизационную подготовку медицинского и хирургического инструментария; -выполнять инструментальную перевязку ран; -уложить в биксы перевязочный материал, операционную одежду, маски, перчатки; -оценить стерильность материала в биксе; -оказать первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции, при рвоте.

22	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии: в) операционный блок	Студент должен знать: Структуру, оборудование оснащение, принципы организации труда. Систему асептики в операционном блоке и меры ее поддержания. Санитарногигиенический режим в операционном блоке. Уборку операционной, ее виды, способы и особенности проведения. Уход за приборами и аппаратурой в операционной. Транспортировку больного в операционную из хирургического отделения и обратно.	Студент должен уметь: -одеть и сменить стерильные перчатки; -одеть стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.
23	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии г) отделение реанимации и интенсивной терапии	Студент должен знать: Структуру, оборудование оснащение, принципы организации труда. Санитарную обработку помещений, медицинского оборудования и предметов внешней среды. Особенности клинической гигиены персонала. Клиническую гигиену и уход за больными, находящимися на искусственной вентиляции легких, в бессознательном и агональном состояниях.	Студент должен уметь: - осуществлять уход за больными, находящимися на искусственной вентиляции легких, в бессознательном и агональном состояниях; -обработать пролежни; -пользоваться функциональной кроватью; -произвести газоотведение из толстой кишки; -произвести дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения.
24	Зачет	Контроль знаний и практических навыков.	

Структура практического занятия:

I этап – организационный: проверка готовности к практическому занятию.

II этап – контроль исходного уровня знаний студентов по теме семинарского занятия.

III этап – ознакомление студентов с содержанием практического занятия.

IV этап – самостоятельная работа студентов под руководством руководителя практики, выполнение манипуляций.

V этап – проверка дневников.

VI этап – подведение итога, домашнее задание.

Учебно-исследовательская (УИРС) и научно-исследовательская (НИР) работа студентов во время практики

В первую неделю практики студенты получают задания по учебно-исследовательской работе, определяется срок выполнения заданий (7 дней), намечается тема конференции для медсестер больницы, назначаются докладчики и содокладчики, дата проведения конференции (на 2-ой неделе практики). Предлагаемая тематика при составлении алгоритмов манипуляций и выполнении санбюллетней, курсовых работ:

◆ Наблюдение и уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания.

◆ Причины кровохарканья и легочного кровотечения. Симптомы. Неотложная помощь.

- ◆ Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.
- ◆ Иллюстрированный алгоритм техники выполнения зондового промывания желудка.
- ◆ Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- ◆ Причины возникновения болей в области сердца. Симптоматика. Неотложная помощь.

- ◆ Иллюстрированный алгоритм техники катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.

- ◆ Причины возникновения гипертермии. Симптомы. Неотложная помощь.

- ◆ Иллюстрированный алгоритм техники внутривенной инъекции.

- ◆ Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения.

- ◆ Причины возникновения болей в животе. Симптоматика. Неотложная помощь.

- ◆ Наблюдение и уход за больными с заболеваниями крови и органов кроветворения.

- ◆ Причины возникновения одышки при бронхиальной астме. Симптомы. Неотложная помощь.

- ◆ Иллюстрированный алгоритм техники выполнения внутримышечной инъекции.

- ◆ Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринной системы.

- ◆ Причины возникновения теплового удара. Симптомы. Неотложная помощь.

Иллюстрированный алгоритм техники выполнения очистительной клизмы. Наблюдение и уход за больными с вывихами и переломами конечностей. Причины возникновения острой задержки мочи. Симптомы. Неотложная помощь. Иллюстрированный алгоритм выполнения подкожной инъекции.

- ◆ Наблюдение и уход за больными геморрагической лихорадкой с почечным синдромом. Причины возникновения инсульта. Симптомы. Неотложная помощь. Иллюстрированный алгоритм техники выполнения внутривенной инфузии. Наблюдение и уход за больными пожилого и старческого возрастов. Иллюстрированный алгоритм постановки горчичников.

- ◆ Наблюдение и уход за больными, перенесшими хирургические операции на брюшной полости.

- ◆ Причины гипергликемической комы. Симптомы. Неотложная помощь.

- ◆ Причины гипогликемической комы. Симптомы. Неотложная помощь.

Подведение итогов практики

1. По окончании практики студент составляет письменный отчет с цифровыми данными о проделанной работе и сдает его вузовскому руководителю одновременно с дневником, подписанный базовым руководителем практики. Отчет о практике должен содержать сведения о конкретно выполненной студентом работе с отражением его объема в табличной форме, в соответствии с перечнем практических навыков, обязательных для отработки в период практики, а также краткое описание базового учреждения и организации, его деятельности, вопросы охраны труда, замечания и предложения. В отчет должны быть включены разделы по итогам выполнения учебно-исследовательской и информационно-просветительской работы.

2. По окончании практики руководитель базового учреждения (по представлению базового руководителя практики) дает характеристику студенту, в которой должны быть отражены уровень теоретической подготовки, овладение практическими навыками соответственно предъявляемым требованиям, соблюдение принципов медицинской этики, отношение к работе и участие в общественной жизни коллектива, участие в учебно-исследовательской и информационно-просветительской работе, выполнении программы практики. Характеристика должна быть подписана непосредственным вузовским и базовым руководителями практики, подписи которых закрепляются печатью базового учреждения.

3. По окончании практики студент поэтапно сдает зачет, который принимает комиссия в составе непосредственных вузовских и базовых руководителей практики, руководителя базового учреждения практики.

- ◆ На I этапе (практические навыки) у студента оцениваются навыки и умения сестринского ухода.

- ◆ На II этапе (тестирование) по результатам решения тестовых заданий у студента вы-

является логика клинического мышления в процессе ухода за больными.

♦ На III этапе во время собеседования со студентом при защите отчета проверяется целостность подготовки основам общего ухода за больными. При оценке итогов работы студента на практике необходимо учитывать качество выполнения им программы практики, освоения практических навыков, выполнения заданий по учебно-исследовательской и информационно-просветительской работе, качество ведения дневника.

4. Оценка по практике производится по пятибалльной системе и вносится за подписью непосредственного вузовского руководителя практики в зачетную книжку студента и зачетную ведомость.

5. Оценка по практике приравнивается к оценкам по теоретическому обучению и учитывается при подведении итогов общей успеваемости студента.

6. Студент, не выполнивший программу практики по уважительной причине, направляется на практику вторично, в свободное от учебы время. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку при защите отчета о практике, может быть отчислен предусмотренном Уставом университета.

Формы и вид отчетности студентов практикантов:

Студенты представляют непосредственному вузовскому руководителю практики следующие документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

- дневник практики;
- сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики;
- характеристику;
- рефераты по УИРС;
- отчет (отзыв) по информационно-просветительской работе.

<i>Дата/Время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Колво</i>
7.07.03 8.45-10.00	Травматологическое отделение Работа в основном процедурном кабинете. Делал подкожные инъекции (область инъекций, дозировка, наименование препаратов)	5
	-внутримышечные инъекции (область инъекций, дозировка, наименование препаратов)	10
	-внутривенные инъекции (область инъекции, дозировка, наименование препаратов)	2
10.00-10.30	Производил дезинфекцию шприцев однократного применения замачиванием в 5% р-ре хлорамина Б на 1 час. Производил обработку процедурного кабинета 1% р-ром хлорамина (обработка горизонтальных поверхностей и стен)	20 1
10.30-12.30	Готовил перевязочный материал Марлевые салфетки для перевязок Марлевые шарики Турунды	20 30
	Ватные шарики для инъекций Работа в основном процедурном кабинете.	3
	Заполнял и ставил системы для в/в вливаний (дозировка, наименование препаратов)	100
12.30-14.00	Производил контроль санитарного состояния тумбочек Работа в малом процедурном кабинете.	5 30
	Разводил антибиотики (дозировка, наименование препаратов)	15
14.00-14.45	Делал внутримышечные инъекции (область инъекций)	15

П/п	Наименование практических навыков
1	Заполнение титульного листа медицинской карты стационарного больного
2	Выявление педикулеза, полная и частичная санитарная обработка больного
3	Приготовление дезрастворов, влажная обработка процедурной и перевязочной
4	Определение роста, массы тела, окружности грудной клетки пациента
5	Взятие мазка из зева и носа
6	Выполнение описи вещей больного
7	Транспортировка больного, перекалывание больного с каталки на постель
8	Прием и сдача дежурств
9	Учет, хранение, раскладывание и раздача лекарств
10	Предстерилизационная обработка инструментария
11	Накрывание стерильного стола, приготовление перевязочного материала
12	Смена нательного и постельного белья, пользование функциональной кроватью
13	Проведение утреннего туалета больного
14	Подача подкладного судна, мочевого приемника, подмывание больного
15	Профилактика и лечение пролежней
16	Уход за глазами, ушами, полостью рта и носа
17	Раздача пищи больным, кормление тяжело больного, введение пищи через назогастральный зонд, уход за зондом и стомой
18	Составление порционного требования
19	Измерение температуры тела, определение частоты пульса и дыхания, измерение АД, регистрация результатов
20	Сбор мочи, кала, мокроты для лабораторного исследования
21	Постановка горчичников, согревающего и холодного компрессов
22	Подготовка и подача грелки больному, пузыря со льдом
23	Промывание желудка толстым зондом
24	Постановка очистительной, сифонной, лекарственной клизмы
25	Выполнение дуоденального и желудочного зондирования
26	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, введение газоотводной трубки
27	Выполнение: а) подкожных инъекций б) внутримышечных инъекций в) внутривенных инъекций
28	Заполнение и постановка системы для внутривенного капельного вливания
29	Подача увлажненного кислорода больному
30	Участие в проведении перевязок, наложении бинтовых повязок, лечебной иммобилизации при переломах
31	Подготовка больных к эндоскопическому, рентгеноскопическому, ультразвуковому исследованию
32	Подготовка больных к операции

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Рекомендуемая литература:

а) ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

- 1 Гребенев А.Л., Шептулин А.А., Хохлов А.М. Основы общего ухода за больными: Учебное пособие. М.: Медицина, 1999. -423 с.
- 2 Мухина С.А., Тарновская И.И. Общий уход за больными: Учебное пособие. -М.: Медицина, 1989. -256 с.
- 3 Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по сестринской манипуляционной технике. М.: Медицина, 1995.-480 с.
- 4 Мурашко В.В., Шуганов Е.В., Панченко А.В. Общий уход за больными. Учебное пособие

-М.: Медицина, 1988. -224 с.

5 Муратов С.И. Хирургические болезни с уходом за больными: Учебник для медсестринских отделений медучилищ. 2-е изд., переработанное и дополненное М.: Медицина, 1981 -336 с.

6 Гостищев В.В. Общая хирургия: Учебник. М.: Медицина, 1998.

7 Справочник медицинской сестры по уходу / Под ред. И.Р. Палеева. 2-е изд. М. НИО "Квартет": АО "Крон-пресс", 1993. -542 с.

б) ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Артемьев В.Н. Алгоритмы в практической деятельности медицинской сестры. Омск, 1992. – 59 с.

2. Башмаков А.И, Чернов В.К. Экстренная доврачебная помощь. -Алма-Ата: Казахстан, 1990, -190 с.

3. Богоявленский В.Ф. Богоявленский И.Ф. Диагностика и доврачебная помощь при неотлож-ных состояниях. СПб.: Гиппокрит, 1995 -477 с.

4. Брукман М.С. Доврачебная помощь при острых хирургических заболеваниях и несчастных случаях. Л.: Медицина. Ленинградское отделение, 1980.-303 с.

5. Буянов В.М. Первая медицинская помощь. М., Медицина, 1981. -250 с.

6. Земан М. Техника наложения повязок.: (Пер. с чешск.). СПб.: Питер, 1994.-201 с.

7. Карис М. Послеоперационный уход/ Под. ред. Э. Буша. Л-М., Госмедиздат -1930. -112 с.

8. Кристман В.И. Внутренние болезни и уход за больными. Изд. 5-е, исправленное и дополненное. М., Медгиз, 1960 -438 с.

9. Мендельсон М. Уход за больными: Руководство для врачей и студентов. СПб., 1901,-207 с.10.

10. Нартайлаков М.А. Общая хирургия: Курс лекций. Уфа, 1998. -140 с.

11. Померанцев В.П. Уход за больными на дому. М., Медицина, 1980. -80 с.

12. Рычагов Г.П., Нехаев А.Н. Методы наложения повязок при травмах и некоторых заболеваниях: Учебное пособие. Минск: Вышайша школа., 1996. -126, с. 1

13. Сборник технологий и стандартов по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сестрами/ Под. ред. А.Я. Гриненко. СПб.: АМР, -1997. -103 с.

14. Сборник технологий и стандартов по организации и выполнению работ палатными медицинскими сестрами / Под. ред. А.Я. Гриненко. СПб., АМР; -1997. -103 с.

15. Справочник операционной и перевязочной сестры/ Б.Д. Комаров, М.М. Абакумов, В.П.Быков и др.; Под ред. Б.Д. Комарова; М.: Медицина, 1985. -474 с.

16. Стецюк В.Г. Пособие по хирургическим манипуляциям. -М.: Медицина, 1996. -420 с.

17. Тимофеев Н.С., Тимофеев Н.Н. Перевязочная. Л.: Медицина, 1987. -189 с.

18. Тимофеев Н.С., Тимофеев Н.Н. Асептика и антисептика. Л.: Медицина, 1989. -238 с.

19. Ходков В.Н. Уход за хирургическими больными. М.: Медгиз, 1956 -176 с.

20. Чеботарев Д.Ф., Бойко В.И. Уход за больными пожилого и старческого возраста. – Киев:"Здоровья", 1975 -200 с.

21. Юнас Я. Атлас первой медицинской помощи. Кишинев: Картя молдовянкэ, 1988. -287 с.

22. Яковлев М.П. Врачебный уход за оперированными. М.: Медицина, 1998.-240с.

Перечень практических навыков и умений к I этапу (практическая подготовка) зачета по виду производственной практики «Помощник медсестры (палатной, процедурной)»

- 1 Приготовление растворов хлорамина разной концентрации (1,3,5%) для дезинфекции.
- 2 Влажная уборка помещений, текущая и заключительная дезинфекция.
- 3 Поддерживание санитарного порядка в палате и правила проветривания ее.
- 4 Обработка кровати, прикроватных тумбочек и др. дезинфицирующими растворами.
- 5 Правила хранения белья, уборочного инвентаря и моющих средств.
- 6 Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.

- 7 Подача судна, правила его дезинфекции.
- 8 Кормление больного в кровати, через зонд, гастростому.
- 9 Обработка посуды, выписка порционного требования в пищеблок.
- 10 Пользование функциональной кроватью.
- 11 Определение массы, роста, окружности грудной клетки пациента.
- 12 Оценка характера стула и запись в истории болезни.
- 13 Санитарная обработка при поступлении в стационар.
- 14 Обработка больного при педикулезе.
- 15 Ознакомление больного с правилами личной гигиены, поведения и режима дня.
- 16 Контроль за выполнением правил личной гигиены больного и помощь в их выполнении (умывание, подмывание, обработка кожи, туалет полости рта, ушей, глаз, носа, стрижка ногтей, уход за волосами).
- 17 Наблюдение за внешним видом и состоянием больного.
- 18 Измерение температуры тела.
- 19 Правила раздачи лекарственных средств больным согласно назначениям врача.
- 20 Транспортировка больного на кресле-каталке, носилках-каталке и вручную (на носилках)
- 21 Проведение гигиенических и лечебных ванн.
- 22 Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД.
- 23 Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
- 24 Умение заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой.
- 25 Закапывание капель в уши.
- 26 Проведение туалета ушей.
- 27 Проведение туалета носа.
- 28 Закапывание капель в нос.
- 29 Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
- 30 Постановка горчичников.
- 31 Постановка банок.
- 32 Постановка пиявок.
- 33 Постановка местного согревающего компресса.
- 34 Постановка холодного компресса.
- 35 Приготовление и подача грелки больному.
- 36 Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
- 37 Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
- 38 Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.
- 39 Разведение антибиотиков.
- 40 Внутрикожная инъекция.
- 41 Подкожная инъекция.
- 42 Внутримышечная инъекция.
- 43 Внутривенная инъекция.
- 44 Наложение жгута на плечо.
- 45 Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
- 46 Проведение внутривенного капельного вливания.
- 47 Оказание первой медицинской помощи при внезапной одышке (удушьи).
- 48 Сбор мокроты для лабораторного исследования.
- 49 Оказание первой медицинской помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
- 50 Проведение оксигенотерапии различными способами.
- 51 Умение пользоваться карманным ингалятором.
- 52 Определение основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
- 53 Измерение артериального давления.
- 54 Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления.
- 55 Оказание первой медицинской помощи при рвоте.
- 56 Проведение осмотра полости рта.

- 57 Взятие мазка из зева и носа для лабораторного исследования.
- 58 Проведение промывания желудка толстым зондом.
- 59 Зондирование желудка тонким зондом.
- 60 Проведение дуоденального зондирования и фракционного исследования желудочного содержимого.
- 61 Введение газоотводной трубки.
- 62 Постановка очистительной, гипертонической, сифонной, питательной, лекарственной, масляной клизм.
- 63 Определение водного баланса.
- 64 Сбор мочи для лабораторного исследования.
- 65 Проведение пробы по Зимницкому.
- 66 Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
- 67 Проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.
- 68 Особенности ухода за больными ГЛПС в раннем лихорадящем периоде.
- 69 Особенности ухода за больными ГЛПС в олигоанурическом периоде.
- 70 Особенности ухода за больными ГЛПС в полиурическом периоде.
- 71 Профилактика пролежней у больных с осложненным течением ГЛПС (инфекционно-токсический шок).
- 72 Особенности ухода за больными при заболеваниях щитовидной железы: гипотериозе и тиреотоксикозе.
- 73 Особенности ухода за больными при гипер-и гипогликемических состояниях.
- 74 Обработка рук дезинфицирующими растворами.
- 75 Пользование хирургической маской.
- 76 Дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными.
- 77 Обработка и дезинфекция подкладных суден и мочеприемников.
- 78 Гигиеническая обработка тела оперированного больного.
- 79 Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения.
- 80 Одеть и сменить стерильные перчатки.
- 81 Надеть стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной медсестры.
- 82 Перемещение больного с кровати на каталку и обратно, с каталки на операционный стол и обратно.
- 83 Предстерилизационная подготовка медицинского и хирургического инструментария.
- 84 Способы временной остановки наружного кровотечения.
- 85 Укладка в биксы перевязочного материала, операционной одежды, масок, перчаток.
- 86 Оказание первой медицинской помощи при отравлении средствами дезинфекции.
- 87 Кормление больных в кровати.

Армяко-Российский международный университет "Мхитар Гюш"

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В. А. Брутян

« »



ПРОГРАММА

УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ – 3

VI семестр – 3 недели

ПОМОЩНИК СЕМЕЙНОГО ВРАЧА: ТЕРАПЕВТ, ХИРУРГ, ГИНЕКОЛОГ

Ереван - 2018

ПРАКТИКА ВРАЧА

1. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики Помощник врача (терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля) включают проверку и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных в вузе, ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы медицинских учреждений в городе и в области, включая основы санитарно-гигиенической и противоэпидемической деятельности.

2. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Задачами производственной практики «помощник врача» (терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля) являются:

-обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, объективные данные) с выделением основного и дополнительных синдромов, формулировка диагноза, оценка тяжести состояния и необходимости оказания неотложной помощи, составление плана обследования и плановой терапии.

-оценка данных лабораторно-инструментального обследования больного, их трактовка в плане подтверждения предварительного диагноза.

-оформление медицинской документации под контролем базового руководителя, включающее в себя прием и выписку больных, запись дневников курации.

-знакомство с современными лабораторно-инструментальными диагностическими методами

-самостоятельное выполнение лечебно-диагностических манипуляций под контролем лечащего врача

-закрепление отдельных навыков в оказании неотложной помощи у больных терапевтического и хирургического профиля

-закрепление практических навыков, приобретенных ранее во время производственной практики в качестве помощника медицинской сестры и помощника фельдшера.

-освоение основ деонтологии и санитарно-просветительной работы

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Производственная практика базируется на знаниях, полученных студентами на 1-4 курсах., Практика проводится на терапевтическом, хирургическом и акушерском отделениях лечебно-профилактических учреждений после прохождения учебных занятий по факультетской терапии с профессиональными болезнями, факультетской хирургии и урологии, акушерству и гинекологии, топографической анатомии и оперативной хирургии, общей хирургии и лучевой диагностики, пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики, патанатомии и клинической патанатомии, патофизиологии, фармакологии, дерматовенерологии, неврологии и медицинской генетики, анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии, онкологии и лучевой терапии, травматологии и ортопедии, стоматологии, медицинской реабилитации, медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности.

Исходя из цели практики, производственная практика закрепляет теоретические знания и закрепляет практические навыки, приобретенные в период предшествующего обучения в вузе.

Студент должен ознакомиться с организацией лечебно-профилактической помощи взрослому населению в условиях работы стационаров лечебно-профилактических учреждений, овладеть практическими навыками по диагностике и оказанию лечебной помощи взрослому населению при наиболее часто встречающихся терапевтических,

хирургических и акушерско-гинекологических заболеваниях, ознакомиться с лечебно-охранительным, санитарно-гигиеническим, противоэпидемическим режимами лечебных учреждений, порядком выписки, хранения, учета и назначения медикаментов, приема и выписки больных, с работой физиотерапевтического отделения, отделения функциональной диагностики, патолого-анатомического отделения.

4. ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«Помощник врача» по «Лечебное дело» является третьей производственной практикой и относится к врачебной практике.

5. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика «Помощник врача» (терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля) проводится **3** недели на восьмом семестре в стационарах лечебно-профилактических учреждений. За это время студент должен пройти практику на каждом отделении терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профилей.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен овладеть следующими профессиональными компетенциями:

а) общекультурными:

♦ способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

♦ способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов; к толерантности (ОК-2);

♦ способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну (ОК-8).

б) профессиональными:

♦ способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК 1);

♦ способен и готов выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача (ОПК 2);

♦ способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК 3);

♦ способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ОПК 4);

♦ способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту стационарного больного (ОПК 5);

♦ способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий (ОПК 7);

♦ способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных

источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК 9);

♦ способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов развития патологии органов, систем организма в целом (ОПК 15);

♦ способен и готов анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ОПК 16);

♦ способен и готов выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ОПК 17);

♦ способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать у больных тяжелые осложнения и/или летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК 1);

♦ способен и готов назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (лечебное питание, двигательный режим и др.), к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК 2);

♦ способен и готов проводить больным первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК 3);

♦ способен и готов назначать и использовать медицинские средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения (ПК 4); В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен:

ЗНАТЬ, УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:

ПО ТЕРАПИИ

1. Обследование и ведение больного в стационаре и в приемном отделении:

• Сбор жалоб и анамнеза заболевания.

-исследование по системам и органам.

-плана обследования больного при основных терапевтических заболеваниях: ревматизме, ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, пневмонии, гепатите, язвенной болезни, нефрите, анемии, зобе и др.

-интерпретация результатов лабораторного, инструментального и функционального исследования больного: анализ крови, анализ мочи, мокроты, проба Нечипоренко, проба Зимницкого, белковые фракции крови, основные биохимические исследования, рентгенограммы легких и сердца, электрокардиограммы, анализ желудочного и дуоденального содержимого, анализ содержимого серозных полостей и др.

• Формулировка клинического диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний.

-лечения с прописью лекарственных препаратов.

-медицинской документации, ведение истории болезни в стационаре, заполнение историй болезни вновь поступивших больных (или альтернативных историй болезни)

-этапных и выписных эпикризов на курируемых больных

2. Подготовка докладов по больному или реферативного характера для студенческих или больничных научно-практических конференций, выступления в прениях.

3. Совершенствование умений по общению с больными: подготовка текстов бесед с больными о диете, режиме, лечении при различных терапевтических заболеваниях с целью их первичной и вторичной профилактики.

4. Выполнение врачебных диагностических и лечебных манипуляций под непосредственным руководством врача: определение группы крови, гемотрансфузии, лечебные и диагностические плевральные пункции, пункции костного мозга и т.д.

5. Знакомство с выполнением реанимационных мероприятий и оказанием неотложной помощи терапевтическим больным:

- Искусственная вентиляция легких.

- Закрытый массаж сердца.

- Купирование ангинозного статуса при остром инфаркте миокарда.

- Купирование стенокардитического приступа,

- Неотложная помощь при гипертоническом кризе

- Неотложная помощь при снижении артериального давления -гипотонии, коллапсе.

- Купирование приступа бронхиальной астмы.

- Лечение астматического статуса при бронхиальной астме,

- Неотложные мероприятия при декомпенсации сахарного диабета, кетоацидозе,

- Неотложная помощь при токсико-аллергических реакциях,

- Купирование пароксизмов фибрилляции предсердий, экстрасистолии,

пароксизмальной тахикардии.

- Купирование приступа сердечной астмы

- Купирование судорожного синдрома

ПО ХИРУРГИИ

- Определение группы крови и резус-фактора;

- Переливание крови;

- Промывание желудка;

- Катетеризация мочевого пузыря;

- Пальцевое ректальное исследование;

- Первичная хирургическая обработка раны;

- Плевральная пункция при гидро-и пневмотораксе;

- Ассистирование при операциях;

- Соблюдение правил асептики и антисептики в операционной и перевязочной;

- Производство местной анестезии при операциях «малой» хирургии;

- Производство следующих операций: первичная хирургическая обработка раны, вскрытие гнойников при фурункулах, ягодичных абсцессах, панарициях;

- Определение рентгенологических признаков свободного газа в брюшной полости, наличия уровней жидкости в кишечнике (при кишечной непроходимости), газа и жидкости в плевральных полостях.

- Наложение гипсовой повязки;

- Наложение шинной повязки;

- Пункция брюшной полости при асците;

- Постановка сифонной клизмы. Практические умения:

- Ведение (и оформление) истории болезни в стационаре;

- Оформление листка нетрудоспособности;

- Беседа с родственниками больного.

ПО АКУШЕРСТВУ:

- Определение срока беременности и родов.
- Измерение таза беременной.
- Влагалищное исследование при ранних сроках беременности
- Взятие мазков на гонококк и гормональную цитологию.
- Осмотр шейки матки с помощью зеркал.
- Обследование беременных и рожениц приемами наружного акушерского исследования.
- Положение, позиция, вид предлежания плода, методы их определения.
- Выслушивание и оценка сердцебиения плода.
- Определение предполагаемой массы плода.
- Наблюдение за родовыми схватками.
- Показания и методика проведения внутреннего акушерского исследования.
- Диагностика слабости родовой деятельности. Принципы лечения.
- Преэклампсия и эклампсия. Клиника. Оказание первой помощи при эклампсии.
- Прием нормальных родов.
- Ведение родов при тазовых предлежаниях.
- Признаки доношенного и недоношенного новорожденного.
- Оценка новорожденного по шкале Апгар.
- Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Методы реанимации новорожденного
- Первичная обработка новорожденного. Обработка пуповины. Профилактика гонобленореи новорожденных. Определение признаков отделения плаценты. Определение целостности плаценты.
- Определение и оценка кровопотери в родах.
- Кровотечение в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Тактика врача.
- Осмотр мягких родовых путей,
- Профилактика гонорейного вульвовагинита.
- Особенности ведения послеродового периода
- Проведение туалета родильницы.
- Обработка швов на промежности.
- Снятие швов с промежности.
- Ведение послеродового периода родильниц после абдоминального кесарева сечения.
- Участие в проведении акушерских манипуляций и операций:
- Современные методы обезболивания родов.
- Влагалищное исследование в родах
- Амниотомия -показания и техника выполнения.
- Показания для наложения акушерских щипцов, знакомство с техникой операции.
- Показания к операции кесарева сечения. Знакомство с техникой операции.
- Разрыв промежности и шейки матки, техника наложения швов. Зашивание разрывов мягких тканей
- Катетеризация мочевого пузыря:
- Определение группы крови и резус-фактора

По окончании практики студент должен владеть основами оказания плановой и экстренной лечебной помощи, навыками по оформлению медицинской документации при приеме, ведении и выписке больного, организацией и проведением противоэпидемической работы. Практика должна содействовать повышению профессиональной подготовки студентов.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП).

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов (СРС) и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Методичес. указания	Инструктаж	Лекция	Практика и СРС	
1.	Цели, задачи практики и ее содержание	2				опрос
2.	Приобретение навыков и манипуляций при прохождении практики в терапевтическом, хирургическом, акушерском отделениях	1				опрос
3.	Ведение и представление отчетной документации практики.	2				опрос
4.	Инструктаж по технике безопасности		1			под роспись
5.	Требования, предъявляемые к студенту, проходящему производственную практику		1			опрос
6.	Практические аспекты работы врача-стационара (терапевта, хирурга, акушера)			2		опрос
7.	Работа в роли врача-стационара				216	аттестация
8.	дежурство в рамках СРС				54	
9.	Оформление и представление отчетной документации к защите практики				39	аттестация
10.	Защита практики				6	зачет с оценкой
11.	Итого	5	2	2	315	9,0/324

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В период производственной практики студент участвует в обходах заведующего отделением, доцента, профессора, клинических разборах, клинико-анатомических конференциях, лечебно-контрольных комиссиях, знакомится с работой специализированных отделений и современными технологиями, например, с ультразвуковой диагностикой, магнитно-резонансной томографией, компьютерной томографией, эндоскопией, лапароскопической хирургией, инвазивной кардиологией и др. Научно-исследовательская работа студентов во время практики заключается в участии в работе научно-практических конференций в рамках больницы, где студент может выступать с демонстрацией больных с литературным обзором, реферативными докладами по актуальным проблемам медицины, с анализом клинико-анатомических сопоставлений по данным отделений, (анализ диагностических расхождений, анализ летальности по отдельным нозологическим формам), анализом диагностической ценности лабораторных и инструментальных методов исследования, эффективности препаратов и др.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В период производственной практики студент ведет дневник, в котором отражает всю работу, сделанную им, описывает наиболее важные клинические наблюдения, операции,

результаты лечения, дает анализ работы отделений. Дневник дает представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы (знакомился, участвовал, делал самостоятельно), в конце каждого цикла студент заполняет сводную таблицу освоенных практических навыков. Учебно-методическое пособие: «Дневник производственной практики» содержит программу практики по терапии, хирургии, акушерству, перечень практических навыков, свободное место для описания работы студента в роли врача стационара и самостоятельной работы студента, эпикризов на курированных больных, а также характеристику работы студента, заполняемую руководителем практики.

10. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дневник производственной практики, заверенный руководителем университета является основным отчетным документом для проведения зачета по итогам практики. В конце каждого цикла руководителями практики проводится собеседование со студентом с дифференцированной оценкой выполнения программы практики, степени освоения практических навыков, самостоятельной работы, учебно-исследовательской работы. В конце практики преподаватель, руководивший практикой по итогам собеседований по циклам, представления отчетной документации выставляет общую оценку, которая вносится в зачетную книжку.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- а) основная литература:
- б) дополнительная литература:
- в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Практика проводится в городских многопрофильных стационарах, оснащенных современным диагностическим и лечебным оборудованием.

Армяско-Российский международный университет "Мхитар Гош"

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В. А. Брутян

« ____ »

2018 г.



ПРОГРАММА

УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ – 4

VIII семестр – 4 недели

ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Ереван - 2018

ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. ЦЕЛЬ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики «Помощник врача поликлиники» изучить работы участкового врача поликлиники, его квалификационные характеристики, углубить знания и умения по формированию клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учётом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности и навыки по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и urgentных состояниях.

2. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Задачами производственной практики «Помощник врача поликлиники» являются:

-изучению работы врача-педиатра участкового звена в амбулаторно-поликлиническом учреждении по видам профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская;

- работа амбулаторно-поликлинического учреждения (его цели и задачи);

-формирование клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности;

-умение оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и urgentных состояниях.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП

Производственная практика базируясь на знания, полученные студентами на 1-5 курсах.

На производственной практике студенты должны закрепить теоретический материал, пройденный на протяжении обучения в ВУЗе, он должен ознакомиться с организацией лечебно-профилактической помощи детям в условиях работы участкового врача в поликлинике, а также с основами организации здравоохранения и противоэпидемической службы, практика должна содействовать повышению профессиональной подготовки студентов.

Во время прохождения производственной практики студенту необходим весь теоретический багаж знаний, полученный при изучении пропедевтики болезней, факультетской и госпитальной терапии, поликлинической терапии (вводный курс), инфекционных болезней, хирургических болезней.

Закрепление на практике полученных теоретических знаний, безусловно, помогает студенту и при освоении всех последующих дисциплин по специальности.

4. ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» является завершающей по предназначению врачебной практикой.

5. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Помощник врача поликлиники проводится в объеме 4 недель в десятом семестре. Практика проводится в лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного типа.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен овладеть следующими профессиональными компетенциями:

а) общекультурными (ОК):

-способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медикобиологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные:

- способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, пациентами, их родственниками (ОПК-1);

- способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ОПК-5);

лечебная деятельность

- способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у больных, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК 1);

- способен и готов назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (лечебное питание, двигательный режим и др.), к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК 2);

- способен и готов проводить первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию людей в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК 3);

реабилитационная деятельность

- способен и готов применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди пациентов при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК 5);

- способен и готов давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении больных (ПК 6);

психолого-педагогическая деятельность

- способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания больных и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях, проведения основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни (ПК 7);

организационно-управленческая деятельность

- способен и готов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации (например, МКБ-10), и т.д., а также документацию для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактических учреждений стационарного и амбулаторного типа (ПК 9);

- способен и готов обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала детских лечебно-профилактических учреждений; проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, а также обеспечивать контроль за соблюдением экологической безопасности (ПК 11);

научно-исследовательская деятельность

-способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, готовить рефераты и обзоры, участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных программ, соблюдать основные требования информационной безопасности (ПК 13);

-способен и готов к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования в оценке эффективности деятельности лечебно-профилактических учреждений амбулаторного и стационарного типа (ПК 14). В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен:

ЗНАТЬ, УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:

- 1 Собрать анамнез и проводить клинический осмотр пациента, оценка антропометрических данных, расчет возрастных норм показателей массы и роста в поликлинике и/ или при вызове на дому.
- 2 Овладеть оценкой физического, полового и психического (психомоторного) состояния больных.
- 3 Установить группу здоровья и направленного риска заболеваний у пациентов.
- 4 Выбирать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом возраста, возможных нежелательных побочных действий лекарств.
- 5 Выявлять пограничную патологию.
- 6 Провести прием здоровых детей первого года жизни в поликлинике.
- 7 Определять показания для экстренной и плановой госпитализации, оформлять необходимые документы.
- 8 Определять сроки выписки людей после заболевания.
- 9 Выписывать листы нетрудоспособности родственникам по уходу за больным.
- 10 Участвовать в проведении профилактических прививок, составлять индивидуальный прививочный календарь.
- 11 Оказывать неотложную помощь при возникновении побочных реакций при проведении вакцинации.
- 12 Выписать рецепт (в том числе льготный).
- 13 Оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе при опасных для жизни состояниях: ожоги, отравления, гипертермия, судороги, приступ бронхиальной астмы, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, остановка сердца, остановка дыхания.
- 14 Оформить историю развития, карту профилактических прививок, контрольную карту дис-пансерного наблюдения.
- 15 Оформить экстренное извещение в СЭС.
- 16 Оформить больничные листы и справки.
- 17 Провести анализ показателей работы поликлиники, участкового врача.
- 18 Проводить беседы с больными и их родственниками.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В столбце нижней таблицы «Разделы (этапы) практики» можно указывать, например: подготовительный этап, включающий инструктаж по технике безопасности, экспериментальный этап, обработка и анализ полученной информации, подготовка отчета по практике. Разделом практики может являться и научно-исследовательская работа студентов. К видам учебной работы на учебной практике могут быть отнесены: ознакомительные лекции, инструктаж по технике безопасности, мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического материала, наблюдения, измерения и др., выполняемые как под руководством преподавателя, так и самостоятельно (виды учебной деятельности должны отражать специфику конкретной специальности). Как вариант:

Трудоемкость производственной практики определяется УП (РУП)

№ п/ п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов (СРС) и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Методи- чес. ука- зания	Инструк- таж	Лекция	Прак- тика и СРС	
1.	Цели, задачи практики и ее содержание.	2				опрос
2.	Приобретение умений, навыков и манипуляций при прохождении практики помощник врача поликлиники	1				опрос
3.	Ведение и представление отчетной доку-ментации практики.	2				опрос
4.	Инструктаж по технике безопасности		1			подпись
5.	Требования, предъявляемые к студенту, проходящему производственную практику		1			опрос
6.	Практические аспекты работы врача ам-булаторно-поликлинического отделения			2		опрос
7.	Работа в роли участкового врача				144	аттестация
8.	Оформление и представление отчетной документации к защите практики.				57	аттестация
9.	Защита практики				6	зачет с оценкой
10.	Итого	5	2	2	207	6,0/216

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Указываются образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые при выполнении различных видов работ на производственной практике.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Приводятся контрольные вопросы и задания для проведения текущей аттестации по разделам (этапам) практики, осваиваемым студентом самостоятельно; учебно-методическое обеспечение призвано быть достаточным с учетом специальности.

10. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Указываются формы отчетности по итогам практики (составление и защита отчета, собеседование, дифференцированный зачет и др. формы аттестации, принятые в отечественной и международной академической культуре в рамках соответствия соответствующей специальности. Устанавливается время проведения практики

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

а) основная литература; б) дополнительная литература; в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы.

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Указывается необходимое для проведения производственной практики материально-техническое обеспечение, отвечающее современным требованиям.