



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ  
«Казанский медицинский  
колледж»

Хисамутдинова З.А.

*З.А. Хисамутдинова*  
(подпись)

« 11 » ноября г. 2020.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
специалистов со средним медицинским образованием  
«ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА»  
(36 часов)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ: «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ  
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «ОБЩАЯ ПРАКТИКА», «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ  
ПОМОЩЬ»**

Казань - 2020

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

**стр.**

<b>I. Паспорт программы</b>	<b>3</b>
<b>II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план</b>	<b>7</b>
<b>III. Требования к результатам освоения программы</b>	<b>13</b>
<b>IV. Требования к условиям реализации программы</b>	<b>15</b>
<b>V. Контрольно-измерительные материалы</b>	<b>18</b>

## **I. Паспорт программы**

**1.1. Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием **«Парентеральные сестринские вмешательства»** являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям Лечебное дело, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Общая практика, Медико-социальная помощь.

### **1.2. Задачи образовательной программы:**

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.

- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

### **1.3 Требования к уровню образования слушателя**

**Целевая аудитория** - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации

**Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей**

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

#### **Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра процедурной»**

**Должностные обязанности.** Выполняет назначенные лечащим врачом процедуры, разрешенные к выполнению средним медицинским персоналом. Помогает при проведении манипуляций, которые имеет право выполнять только врач. Производит взятие крови из вены для исследования и отправляет ее в лабораторию. Обеспечивает учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах. Обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики в процедурном кабинете при проведении процедур. Стерилизует инструментарий и материал. Составляет требования на получение инструментария, оборудования, медикаментов и перевязочного материала и получает их в установленном порядке. Ведет учетно-отчетную документацию. Контролирует санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

**1.4.** Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практические навыки:**

- использования прикладных информационных программ в сфере охраны здоровья граждан;
- формирования и развития профессионального поведения персонала;
- профессиональной деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения, выполнением должностных обязанностей;
- выполнения профилактических, диагностических, лечебных медицинских вмешательств пациентам с различными заболеваниями и разных возрастных групп;
- выполнения правил безопасной иммунизации;
- оформления требований в получении медикаментов, перевязочных средств и инструментария;
- выполнения санитарно-гигиенических правил;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

**уметь:**

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- разрабатывать и внедрять в практику оптимальные формы организации труда;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- внедрять программы формирования здоровьесберегающего пространства медицинской организации, включающие и формирование здорового образа жизни в коллективе;
- контролировать работу младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;

**знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы трудового законодательства;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе;
- теоретические основы сестринского дела;

- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- основы валеологии и санологии;
- основы лечебно-диагностического процесса;
- формы медицинской и учетно-отчетной документации, используемой в профессиональной деятельности;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

### 1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность
ПК 2.	Использовать стандарты при выполнении простых медицинских услуг пациентам разных возрастных групп
ПК 3.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 4.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 7.	Обеспечивать выполнение врачебных назначений

### 1.6 Форма обучения: очно- заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

#### Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

**Цель симуляционного обучения** – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

**Задачи симуляционного обучения:**

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

**Формат:**

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

**Проведение:**

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

**Симуляционное обучение**

Техника внутривенного введения.

Техника проведения подкожной инъекции.

Техника выполнения внутримышечной инъекции

**1.7 Трудоемкость:** 36 часов (18 часов – очно, 18 часов – заочно).

**1.8 Итоговая аттестация** экзамен - тестирование.

## 2. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе					Форма контроля
			теоретические занятия			практические занятия		
			лекции	в том числе электронное обучение	в том числе дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Парентеральные сестринские вмешательства	34	16	8	16	18	8	Текущий контроль
	Экзамен	2	2		2			
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	18	8	18	18	8	

## 2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением симуляционных технологий	
<i>1.1</i>	<b>Раздел 1. Технологии парентеральных сестринских вмешательств</b>						
	Парентеральное введение лекарственных средств. Технология введения цитостатиков	10	4	6	4	4	
<i>1.2</i>	Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований	8	4	4	4	4	
<i>2.1</i>	<b>Раздел 2. Основы трансфузиологии</b>						
	Основы трансфузиологии	6	4	2	4		
<i>2.2</i>	Трансфузионная терапия. Гемотрансфузия	4	2	2	2		
<i>2.3</i>	Посттрансфузионные осложнения и реакция	6	2	4	2		
	Итоговая аттестация	2	2		2		Экзамен-тестирование
	Всего	36	18	18	18	8	



### 2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.1	Парентеральное введение лекарственных средств. Технология введения цитостатиков	10				6			4					
1.2	Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований	8					4		2	2				
2.1	Основы трансфузиологии	6					2			4				
2.2	Трансфузионная терапия. Гемотрансфузия	4									4			
2.3	Пострансфузионные осложнения и реакция	6						4			2			
	Итоговая аттестация	2						2						
	<b>Всего</b>	36	18						18					

**2.2. Тематический план и содержание программы  
«Парентеральные сестринские вмешательства»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов (всего)	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1. Технологии парентеральных сестринских вмешательств</b>		<b>18</b>		
<b>Тема 1.1.</b> Парентеральное введение лекарственных средств. Технология введения цитостатиков	Пути введения лекарственных препаратов. Виды инъекций. Показания для проведения подкожных, внутривенных, внутримышечных инъекций. Капельные введения лекарственных веществ. Основной принцип подключения капельницы к вене. Правила по технике безопасности при выполнении различных видов инъекций. Обеспечение безопасной инфузионной терапии. Установка психологического контакта с пациентом. Выявление проблем пациента, решение проблем пациента.	4	4/0/4	1
	<u>Практические занятия</u> Обработка рук. Набор раствора из ампулы и флакона. Проведение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций по стандарту. Заполнение систем для внутривенных инфузий. Обеспечение ухода за подключичным катетером. Применение цитостатиков, особенности введения цитостатиков. Техника безопасности при введении. Профилактика осложнений при введении цитостатиков.	6	0/4/0	2
<b>Тема 1.2.</b> Технология взятия	Клинический анализ крови. Технология взятия крови: для определения группы крови; на с-реактивный белок,	4	4/0/4	1

крови из вены для лабораторных исследований	ревматоидный фактор; для определения Т- и В-лимфоцитов; посев крови на стерильность; кровь на гемокультуру; кровь на коагулограмму; кровь на фибриноген, протромбин; кровь на холестерин. Особенности взятия крови и доставки на HBS – антиген, на ВИЧ-инфекцию. Алгоритм действия процедурной медицинской сестры при взятии крови из вены на биохимическое исследование.			
	<u>Практические занятия</u> Установить психологический контакт с пациентом. Подготовить оснащение с учетом конкретного исследования. Взять кровь из вены для различного вида исследования согласно стандартизированных сестринских манипуляций. Проводить обучение по технике безопасности, профилактике ВИЧ-инфекции, руководствуясь действующими приказами. Обработать инструментарий, остатки биологического материала. Заполнить журнал учета аварийных ситуаций (при необходимости).	4	0/4/0	2
<b>Раздел 2.2. Основы трансфузиологии</b>		<b>16</b>		
<b>Тема 2.1.</b> Основы трансфузиологии	Порядок работы процедурной медсестры кабинета или отделения переливания крови. Технология переливания крови: - определение группы крови реципиента; - определение группы крови донора; - определение резус-принадлежности реципиента.	4	0/0/4	1
	<u>Практические занятия</u> Определение группы крови. Определение резус-принадлежности. Определение групповой совместимости. Заполнение документации.	2	0	2
<b>Тема 2.2.</b> Трансфузионная терапия. Гемотрансфузия	Технология проведения пробы на индивидуальную совместимость, совместимость по резус-фактору. Биологическая проба. Оснащение. Оборудование. Сестринские вмешательства при переливании крови, кровезаменителей.	2	0/0/2	1
	<u>Практические занятия</u> Тактика медицинской сестры при осложнениях во время переливания крови и после переливания крови и кровезаменителей.	2	0	2
<b>Тема 2.3.</b> Посттрансфузионные осложнения и реакция	Посттрансфузионные осложнения и реакции: тромбоемболия, газовая эмболия, гемотрансфузионный шок, осложнений инфекционного характера. Посттрансфузионные реакции: легкие, средней тяжести и тяжелые. Клиника.	2	0/0/2	1

Оказание неотложной помощи.			
<u>Практические занятия</u> Ведение больных. Профилактика постр transfузионных осложнений и реакций. Обследование доноров и донорской крови на наличие австралийского антигена, ВИЧ-инфекции, сифилиса. Выяснение эпиданамнеза у больного в отношении бактерионосительства и перенесенных заболеваний.	4	0	2
<b><i>Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю</i></b>	<b>34</b>		
<b><i>Экзамен</i></b>	<b>2</b>	0/0/2	
<b><i>Итого</i></b>	<b>36</b>		

### III. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ОК 1.</b> Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	– Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	– Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
<b>ОК 3.</b> Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	– Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	– Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы – Оценка на практических занятиях
<b>ОК 6.</b> Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	– Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	– Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы – Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ПК 1.</b> Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии	– Тестирование
<b>ПК 2.</b> Использовать стандарты при выполнении простых медицинских услуг пациентам разных возрастных групп	– Правильность проведения простых медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп	– Оценка выполнения практических действий – Тестирование – Демонстрация практических действий
<b>ПК 3.</b> Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	– Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	– Оценка выполнения практических действий – Тестирование

<p><b>ПК 4.</b> Осуществлять контроль состояния пациента</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента</li> <li>- Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических действий</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<p><b>ПК 5.</b> Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по хранению и использованию лекарственных средств</li> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по использованию медицинского оборудования и инструментария, правилам работы, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием</li> <li>- Применение правил техники безопасности, правил работы с медицинским оборудованием и инструментарием</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических действий</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<p><b>ПК 7.</b> Обеспечивать выполнение врачебных назначений</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний о принципах выполнения диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств населению различного возраста</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических действий</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<p><b>ПК 9.</b> Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю</li> <li>- Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических действий</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>

## IV. Требования к условиям реализации программы

### 4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

### 4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы профессионального модуля предполагает наличие учебных кабинетов и клинической базы: медицинские организации.

#### **Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:**

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные средства;
- медицинская документация;
- литература по сестринскому делу.

#### **Технические средства обучения:**

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска;
- экран.

#### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

### 4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

#### **Оборудование учебных кабинетов для занятий:**

##### **Мебель и стационарное учебное оборудование:**

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

##### **Технические средства обучения:**

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

##### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет;
- аппаратура и приборы;
- медицинский инструментарий;
- предметы ухода за пациентами и перевязочный материал;

- медицинское оборудование;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, тренажеры, модели);
- медицинская документация;
- видеофильмы, соответствующие тематике проводимых занятий.

#### **Материально-техническая база симуляционного обучения:**

- стол процедурный;
- манипуляционный столик,
- ширма,
- штативы для внутривенного вливания,
- шкаф для медикаментов экстренной помощи,
- инструменты и расходные материалы для манипуляций,
- контейнеры для дезинфекции материалов и игл,
- тонометр,
- кушетка.

#### **4.4. Требования к информационному обеспечению программы**

##### **Ссылки на электронные источники информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

##### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. - <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
  - <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы;
  - <http://www.mednet.ru> – нормативные документы;

#### **4.5. Информационное обеспечение обучения**

##### **Основная литература**

1. Быковская Т.Ю. и др. «МДК 01.02. Основы профилактики: ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий».- Ростов-на-Дону: «Феникс», 2017. - 254 с.
2. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник/ Л.И. Кулешова, Е.В., Пустоветова: под ред. В.В. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 716 с.:ил.
3. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» учеб. / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -512 с.
4. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/ С.Р. Бабаян [и др.]: под ред. Бабаяна С.Р. 2-е изд. перераб. и доп – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
5. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие/ С.И. Двойников [и др.]: под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.
6. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб.пособие. - Изд. 2-е - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2019. - 652 с.



7. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Неотложная медицинская помощь: Учебное пособие/ Т.В.Отвагина - изд. 16-е.- Ростов/н Дону: Феникс. - 2017.- 251 с.
2. Чернова О.В. Руководство для медицинской сестры процедурного кабинета. Изд-е 6. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2015. - 157 с.

#### **Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинской организации.

## V. Контрольно-измерительные материалы

1. Местом введения внутрисуставной инъекции является:
  - бедро
  - передняя брюшная стенка
  - наружная поверхность плеча
  - + внутренняя поверхность предплечья
2. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является:
  - подлопаточная область
  - внутренняя поверхность предплечья
  - передняя брюшная стенка
  - + дельтовидная мышца плеча
3. Максимальным объемом препарата, вводимого внутримышечно в одно место, является:
  - 5 мл
  - + 10 мл
  - 15 мл
  - 20 мл
4. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в град.):
  - + 90
  - 60
  - 45
  - 5
5. При внутривенной инъекции объем шприца составляет (в мл):
  - + 10-20
  - 10-5
  - 2-5
  - 1-2
6. При подкожной инъекции игла вводится под углом (в град.):
  - 90
  - 60
  - + 45
  - 5
7. Возможным осложнением при внутримышечной инъекции является:
  - + инфильтрат
  - воздушная эмболия
  - тромбофлебит
  - кровотечение
8. Угол наклона иглы при внутрисуставной инъекции составляет (в град.):
  - а) 90
  - б) 45
  - + 5
  - в) не имеет значения
9. Длина иглы, применяемая для внутрисуставных инъекций составляет (в мм):
  - 30
  - 25
  - 20
  - + 15
10. При внутрисуставной инъекции вводится:
  - + только срез иглы
  - две трети иглы
  - в зависимости от расположения сосуда
  - на всю длину иглы

11. При подкожной инъекции игла вводится на:

- только срез иглы
- + две трети иглы
- в зависимости от расположения сосуда
- на всю длину иглы

12. Положением больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу является:

- + лежа на животе, на боку
- сидя
- стоя
- лежа на спине

13. Особой осторожности требует введение раствора:

- + 10% раствора хлористого кальция в/в
- 40% глюкозы в/в
- 25% магнезии в/м
- 0,9% хлорида натрия в/в

14. При несоблюдении правил асептики осложнением является:

- отек Квинке
- крапивница
- + инфильтрат
- анафилактический шок

15. При попадании 10% хлорида кальция в ткани развивается осложнение:

- тромбофлебит
- + некроз
- абсцесс
- гепатит

16. Наблюдение за пациентом, после постановки пробы на переносимость антибиотиков, продолжается в течение:

- 2-3 минут
- + 5-10 минут
- 30 минут
- 2 часов

17. При анафилактическом шоке, вызванном внутривенным введением лекарств, важным действием является:

- снять капельницу
- + перекрыть капельницу, сохранив доступ в вену
- создание психического покоя
- пероральный прием антигистаминных препаратов

18. К парентеральному пути введения лекарственных средств относится:

- через дыхательные пути
- через прямую кишку
- + внутривенный, внутримышечный
- под язык

19. При введении сердечных гликозидов следует следить за:

- температурой тела
- + частотой пульса
- цветом мочи
- сном

20. Тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества является:

- отек Квинке
- + анафилактический шок
- крапивница

- покраснение

21 Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является:

- возможность введения различных препаратов
- + эффективность при оказании экстренной помощи
- избежание барьерной роли печени
- возможность введения различных препаратов

22. Подкожно одномоментно вводится лекарственное вещество не более (в мл):

- 5
- 4
- 3
- + 2

23. Осложнением при внутривенной инъекции, приводящем к моментальной смерти, является:

- + воздушная эмболия
- гематома
- некроз
- сепсис

24. В основном кровь на биохимические анализы исследуется:

- + утром натощак
- после завтрака
- в любое время суток
- перед обедом

25. Соотношение количества введенной и выделенной жидкости называется:

- суточным диурезом
- + водным балансом
- энурезом
- дневным диурезом

26. Плевральная пункция проводится с целью удаления:

- + жидкости из плевральной полости, взятия ее на бактериологическое исследование, введения в полость лекарственных препаратов
- воздуха из плевральной полости
- крови из плевральной полости
- плазмы из плевральной полости

27. Лабораторией, осуществляющей исследование крови на содержание антител к ВИЧ, является:

- бактериологическая
- биохимическая
- клиническая
- + иммунологическая

28. Критерием правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией является:

- бледность кожных покровов ниже жгута
- гиперемия кожи ниже жгута
- отсутствие пульса на лучевой артерии
- + синюшность кожи ниже жгута

29. При кровопускании жгут отпускают:

- + после того как ввели иглу в вену
- после того как собрали нужное количество крови и вынули иглу из вены
- после того как собрали кровь, но до вынимания иглы из вены
- в любой момент процедуры

30. Температура хранения крови в холодильнике, предназначенная для переливания больному:

- +2 градуса С
- + +4-6 градусов С
- +10-12 градусов С

- *-1 градус C*

31. Методом биологической антисептики является:

- *применение 5% раствора йода*
- + *применение препаратов крови (сывотки, гаммоглобулин)*
- *первичная хирургическая обработка раны*
- *применение 10% раствора натрия хлорида*

32. Для определения группы крови необходимо иметь:

- *универсальный антирезусный реагент*
- + *агглютинирующий реагент*
- *гипертонический раствор поваренной соли*
- + *физ.раствор*
- *пробирка*

33. Максимальный срок хранения цельной крови в холодильнике составляет:

- *7 дней*
- *14 дней*
- + *21 день*
- *28 дней*

34. Перед переливанием кровь подогревают в воде, температура которой не превышает:

- + *37-38 градусов*
- *38-40 градусов*
- *38-42 градуса*
- *42-44 градуса*

35. На следующий день после переливания крови больному проводят исследование:

- + *крови*
- + *мочи*
- *крови и мочи*
- *желудочного сока*

36. Переливание компонентов крови осуществляет:

- + *лечащий врач*
- *дежурный врач*
- *палатная медсестра*
- *процедурная медсестра*

37. Кристаллоидные растворы перед внутривенным введением подогревают до:

- *+18 - +20 градусов C*
- *+50 градусов C*
- + *+37 - +38 градусов C*
- *+30 градусов C*

38. Перед введением стерильный масляный раствор подогревается до температуры (в град. C):

- *40*
- + *38*
- *34*
- *28*

39. Хранение наркотических лекарственных средств в ЛПО осуществляется в:

- *специальных хранилищах*
- + *сейфах, опечатанных и опломбированных*
- *шкафу, опечатанном и опломбированном*
- *шкафах*

40. Получение лекарственных средств из аптеки осуществляет:

- *процедурная медсестра*
- *заведующий отделением*

- лечащий врач

+ старшая медсестра

41. Запас наркотических веществ в отделении составляет (дней):

- 10

+ 7

- 5

- 3

42. Лекарственные средства, содержащие наркотические вещества, при хранении группируют по принципу:

- химическая формула ЛВ

- концентрация ЛВ

+ способ введения ЛВ

- физическое свойство ЛВ

43. Местом хранения лекарств группы "А" является:

- стол на посту у медсестры

- шкаф с прочими лекарствами

+ сейф

- отдельная полка в шкафу

44. Лекарственные вещества списка "Б" относятся к группе:

- дорогостоящих

- ядовитых

+ сильнодействующих

- снотворных

45. К группе списка "А" относятся лекарственные вещества:

+ ядовитые

- снотворные

- сильнодействующие

- гипотензивные

46. Наркотические инъекционные средства вводятся пациенту в присутствии:

- процедурной медсестры

+ лечащего врача

- старшей медсестры

- заведующего отделением

47. Список высших и разовых доз, наркотических лекарственных средств и противоядий к ним, находятся:

- в процедурном кабинете

- у старшей медицинской сестры

+ на дежурном посту

- в аптеке

48. Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является:

- возможность введения различных препаратов

+ эффективность при оказании экстренной помощи

- избежание барьерной роли печени

- возможность введения различных препаратов

49. При подкожной инъекции игла вводится на:

- только срез иглы

+ две трети иглы

- в зависимости от расположения сосуда

- на всю длину иглы

50. При подкожной инъекции игла вводится под углом (в град.):

+ 90

- 60

- 45

- 5

### **Составители программы**

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Съемщикова Т.Ф., преподаватель высшей категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

