



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ  
«Казанский медицинский  
колледж»

Хисамутдинова З.А.

(подпись)

« 28 » июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
специалистов со средним медицинским образованием  
«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»  
2 модуль**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ  
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Паспорт программы	стр. 3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	10
III. Требования к результатам освоения программы	15
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	17
V. Контрольно-оценочные материалы	19

## **I. Паспорт программы**

**1.1. Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Сестринская помощь онкологическим больным» (2 модуль) является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Общая практика».

### **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 по специальности «Сестринское дело».

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» характеристика по должностям «Фельдшер», «Медицинская сестра», «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)» включает в себя:

#### **Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер»**

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Фельдшер» включает в себя

**Должностные обязанности.** Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций;

статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

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

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, 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, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; 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» без предъявления требований к стажу работы.

### **Квалификационная характеристика на должности «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)**

**Должностные обязанности.** Организует амбулаторный прием врача общей практики (семейного врача), обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья

обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом общей практики (семейным врачом) в поликлинике и на дому, участвует в проведении амбулаторных операций. Обеспечивает врача общей практики (семейного врача) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными средствами, спецодеждой. Учитывает расход медикаментов, перевязочного материала, инструментария, бланков специального учета. Осуществляет контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременностью их ремонта и списания. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в индивидуальной карте амбулаторного больного. Выявляет и решает в рамках компетенции медицинские, психологические проблемы пациента. Обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, включая диагностические мероприятия и манипуляции (самостоятельно и совместно с врачом). Проводит занятия (по специально разработанным методикам или составленному и согласованному с врачом плану) с различными группами пациентов. Принимает пациентов в пределах своей компетенции. Проводит профилактические мероприятия: выполняет профилактические прививки прикрепленному населению согласно календарю прививок; планирует, организует, контролирует профилактические обследования подлежащих осмотру контингентов с целью раннего выявления туберкулеза; проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. Организует и проводит гигиеническое обучение и воспитание населения. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях больным и пострадавшим. Своевременно и качественно ведет медицинскую документацию. Получает информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей. Руководит работой младшего медицинского персонала, контролирует объем и качество выполненной им работы. 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, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни, а также семейной медицины; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; 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 "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

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

**иметь практический опыт:**

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятиях при онкологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;

- применения методов и средств профилактики онкологических заболеваний;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего

места;

**уметь:**

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;

- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;

- организовать свое рабочее место;

- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;

- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;

- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;

- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;

- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;

- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;

- определять тяжесть состояния пациента;

- осуществлять транспортировку пациента;

- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;

- участвовать в диагностике, лечении и профилактике онкологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;

**знать:**

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;

- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случаи их возникновения;

- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;

- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;

- основные параметры жизнедеятельности;

- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;

- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

- организацию оказания онкологической помощи населению;

- порядок и методы онкологического обследования пациента;

- этиологию, патогенез, диагностику, общие принципы лечения и профилактику онкологических заболеваний;

- должностные обязанности медицинской сестры онкологического отделения (кабинета);

- правила оформления медицинской документации.

## 1.5. Планируемые результаты обучения



Слушатель должен овладеть **общими компетенциями**, включающими в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
<b>ОК 1.</b>	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
<b>ОК 2.</b>	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
<b>ОК 3.</b>	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
<b>ОК 6.</b>	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель, должен обладать **профессиональными компетенциями**, включающими в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
<b>ПК 2.</b>	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
<b>ПК 3.</b>	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур пациентам с онкологическими заболеваниями
<b>ПК 4.</b>	Проводить профилактику онкологических заболеваний
<b>ПК 5.</b>	Осуществлять контроль состояния пациента
<b>ПК 8.</b>	Оформлять медицинскую документацию

**Форма обучения:** очно-заочная с применением дистанционного обучения (ДО), симуляционного обучения (СО) и электронного обучения (ЭО).

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного/симуляционного 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.

**Материально-техническая база симуляционного обучения**

- медицинские фантомы для отработки практических навыков;
- стол манипуляционный;
- пеленка из нетканого материала одноразовая 60x90 см;
- калоприемник однокомпонентный;
- очиститель для кожи вокруг стомы;
- барьерное средство (пленка) для защиты кожи вокруг стомы;
- стерильные марлевые салфетки в упаковке;
- полиэтиленовый пакет для использованного калоприемника;
- дезодорант для мешка стомы;
- трафарет для измерения стомы;
- ножницы;
- емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»;
- емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»;
- пакет для утилизации медицинских отходов класса «А»;
- пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета;
- перчатки медицинские нестерильные;
- зонд желудочный стерильный;
- зажим для зонда;
- шприц Жанэ;
- лекарственные препараты/питательная смесь по назначению врача;
- барьерное средство для защиты кожи (например, паста Лассара);
- салфетки;
- мешок для сбора белья;
- емкость с теплой водой;
- воронка.



**Симуляционное обучение**

Уход за гастростомой.

Уход за стомой. Профилактика осложнений.

**Трудоемкость:** 36 часов (28 часов – очно, 8 часов – заочно).

**Итоговая аттестация** экзамен - тестирование.

## 2. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное /дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/ дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	«Сестринская помощь онкологическим больным» (2 модуль)	34	24	ЭО-24	10	СО-4, ДО-6	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	ДО-2			Тестирование
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	

### 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	
<b>Раздел 1. Частная онкология</b>							
1.1.	Сестринский уход при раке пищевода и желудка	8	6	2		2	
1.2.	Сестринский уход при раке кишечника и прямой кишки	8	6	2		2	
1.3.	Сестринский уход при опухолях печени и поджелудочной железы	6	4	2	2		
1.4.	Сестринский уход при раке почек, мочеточников и мочевого пузыря	6	4	2	2		

1.5.	Сестринский уход при раке яичка, полового члена, предстательной железы	6	4	2	2		
<b>Итоговая аттестация</b>		2	2		2		Экзамен- тестировани е
<b>Всего</b>		36	26	10	8	4	

### 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.	Сестринский уход при раке пищевода и желудка	8							6	2				
1.2.	Сестринский уход при раке кишечника и прямой кишки	8								4	4			
1.3.	Сестринский уход при опухолях печени и поджелудочной железы	6			2							4		
1.4.	Сестринский уход при раке почек, мочеточников и мочевого пузыря	6				2							4	
1.5.	Сестринский уход при раке яичка, полового члена, предстательной железы	6					2							4
<b>Итоговая аттестация</b>		2						2(Э)						
<b>Всего</b>		36	8						28					

*T – теория, П – практика, Э – экзамен*

**2.4. Тематический план и содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских работников «Сестринская помощь онкологическим больным» (2 модуль)**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1. Частная онкология</b>		<b>34</b>	<b>34</b>	
Тема 1.1. Сестринский уход при раке пищевода и желудка	<p><b>Содержание</b></p> <p>Распространенность рака пищевода. Место в структуре онкологической заболеваемости. Факторы риска. Роль национальных традиций в питании. Предрак. Доброкачественные опухоли пищевода. Клинические проявления рака пищевода. Стадии заболевания. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента при сестринском уходе. Симптоматическое лечение. Прогноз.</p> <p>Распространенность рака желудка. Место в структуре онкологических заболеваний. Факторы риска. Доброкачественные опухоли желудка. Предрак. Клинические проявления. Стадии заболевания. Методы диагностики. Потенциальные проблемы пациента. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.</p> <p><b>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</b></p> <p>Роль медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических исследований. Методы лечения. Подготовка к операции. Уход в послеоперационном периоде. Питание больных. Уход за гастростомой. Лучевая терапия, методы контроля во время ее проведения. Роль медицинской сестры в реабилитации, диспансеризации и профилактике осложнений.</p>	6	ЭО-6	1
		2	СО-2	2
Тема 1.2. Сестринский уход при раке кишечника и прямой кишки	<p><b>Содержание</b></p> <p>Распространенность рака кишечника, место в структуре онкологических заболеваний. Клинические проявления. Стадии заболевания. Методы и трудности диагностики. Объективные и субъективные причины осложнений. Возможные проблемы пациентов.</p>	6	ЭО-6	1

	<p>Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.</p> <p>Распространенность рака прямой кишки. Место в структуре онкологической заболеваемости. Причины запущенности. Роль смотровых кабинетов и скрининг-программ в ранней диагностике и профилактике запущенности рака прямой кишки. Клинические проявления заболевания. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Паллиативная терапия. Профилактика осложнений.</p>			
	<p><b>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</b></p> <p>Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Уход за стомой. Профилактика осложнений.</p>	2	СО-2	2
Тема 1.3. Сестринский уход при опухолях печени и поджелудочной железы	<p><b>Содержание</b></p> <p>Распространенность. Место в структуре онкологических заболеваний. Клинические проявления. Особенности клиники рака поджелудочной железы в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.</p>	4	ЭО-4	1
	<p><b>Примерный перечень практических занятий:</b></p> <p>Роль медицинской сестры при подготовке и проведении у пациента диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Профилактика осложнений. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.</p>	2	ДО-2	2
Тема 1.4. Сестринский уход при раке почек, мочеточников и мочевого пузыря	<p><b>Содержание</b></p> <p>Распространенность рака почек и мочеточников. Место в структуре онкологической заболеваемости. Возрастные и половые особенности. Клинические проявления. Значение результатов исследования мочи в ранней диагностике. Возможные проблемы пациентов. Планирование сестринского ухода. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.</p> <p>Распространенность рака мочевого пузыря. Место в структуре онкологической заболеваемости. Возрастные и половые особенности. Доброкачественные опухоли. Профессиональный фактор в этиологии рака мочевого пузыря. Клинические проявления. Методы диагностики. Значение исследования мочи. Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Сестринские вмешательства. Методы лечения. Симптоматическая терапия.</p>	4	ЭО-4	1

	Прогноз.			
	<b>Примерный перечень практических занятий:</b>	2	ДО-2	2
	Подготовка пациентов к диагностическим исследованиям. Оценка потребностей пациента при сестринском уходе. Психологическая поддержка пациентов. Особенности ухода в послеоперационном периоде и после лучевой терапии. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.			
Тема 1.5. Сестринский уход при раке яичка, полового члена, предстательной железы	<b>Содержание</b>	4	ЭО-4	1
	Место в структуре онкологической заболеваемости. Клинические проявления. Методы диагностики. Причины запущенности. Значение смотровых кабинетов в ранней диагностике. Проблемы пациентов. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.			
	<b>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</b>	2	ДО-2	2
	Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Симптоматическая терапия. Особенности ухода за пациентами. Психологическая поддержка пациентов. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.			
<b>Всего аудиторных часов</b>		<b>34</b>		
<b>Экзамен</b>		<b>2</b>		
<b>Всего</b>		<b>36</b>		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).



### III. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Контроль и оценка результатов освоения

##### 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 будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы</li> </ul>
<b>ОК 2.</b> Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы</li> <li>• Оценка на практических занятиях</li> </ul>
<b>ОК 3.</b> Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы</li> <li>• Оценка на практических занятиях</li> </ul>
<b>ОК 6.</b> Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы</li> <li>• Оценка на практических занятиях</li> </ul>

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ПК 2.</b> Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами</li> <li>– Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии</li> <li>– Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Тестирование</li> </ul>
<b>ПК 3.</b> Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур пациентам с	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативно-правовой базы</li> <li>– Полнота знаний о выполнении диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Тестирование</li> </ul>

онкологическими заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрация практических действий</li> <li>- Решение проблемно-ситуационных задач</li> </ul>
<b>ПК 4.</b> Проводить профилактику онкологических заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативно-правовой базы</li> <li>- Правильность проведения санитарно-просветительной работы.</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>
<b>ПК 5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами</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>
<b>ПК 8.</b> Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических действий</li> <li>- Тестирование</li> </ul>

### **3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы**

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

## **IV. Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

Основным требованием к условиям реализации профессиональной Программы является укомплектованность педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

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

Реализация профессиональной Программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Учебные кабинеты должны соответствовать требованиям Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, Строительных норм и правил, в том числе в части санитарно-гигиенических условий процесса обучения, комфортных санитарно-бытовых условий, пожарной и электробезопасности, охраны труда.

#### **Оборудование учебного кабинета «Сестринское дело»:**

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

- классная доска;
- мебель для слушателей и преподавателя (столы и стулья);
- компьютерные столы и кресла;
- информационный стенд для обучающихся;
- шкафы для хранения инвентаря, учебно-наглядных пособий, медицинской документации;
- фантомы и расходные материалы, указанные для симуляционного обучения.

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

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска.

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

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

##### **Медицинская документация и литература:**

- медицинская документация по профилю кабинета;
- литература по онкологии.

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

Реализация профессиональной Программы предусматривает наличие учебно-методических материалов, учебного и учебно-наглядного оборудования, которые способствуют целостному освоению и повышению профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствованию и (или) получению новой компетенции.

### **Учебно-методические материалы:**

- учебно-методические комплексы по темам;
- учебно-методические пособия;
- методические рекомендации;
- электронно-дидактические материалы по темам;
- сборники тестов;
- сборники ситуационных задач.

### **Учебно-наглядные оборудование и пособия:**

- медицинский стол;
- ширма медицинская;
- медицинские фантомы для отработки практических навыков.

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

### **Основная литература:**

1. Ганцев Ш. Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р.Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство./ Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р.Рахматуллина .- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.
2. Давыдов М.И. Онкология. Краткое издание./ М.И.Давыдов, Изд. ГЭОТАР-Медия, 2013.-576с.
3. Чиссов В. Онкология. Национальное руководство + CD/ В.Чиссов, Изд. ГЭОТАР-Медия, 2014.- 896с.

### **Дополнительная литература**

1. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник/ под ред. С.И. Двойникова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с.: ил.
2. Методические рекомендации. Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи//ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, 2016 г., 94 с.
3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляции сестринского ухода»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней»

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

Информационно-правовое обеспечение:

- справочная правовая система «Гарант»;
- справочная правовая система «Консультант плюс».

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

- Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).
- Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы (<http://dezsredstva.ru/>).
- Нормативные документы ( <http://www.consultant.ru/>, <http://www.med-pravo.ru>).
- Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

## V. Контрольно-оценочные материалы

**1. Орган брюшной полости наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка:**

- селезенка
- матка
- почки
- + печень
- мочевой пузырь

**2. Какой метод исследования позволяет определить наличие метастазов рака желудка в органах брюшной полости:**

- рентгенологический
- + УЗИ
- биохимический анализ крови
- ФЭГДС
- ФКС

**3. Какой метод исследования позволяет доказать морфологически (цитологически, гистологически) диагноз рака желудка:**

- рентгеноскопия желудка
- УЗИ
- радиоизотопное исследование, МРТ
- + ФЭГДС

**4. Какой основной метод лечения рака желудка:**

- лучевая терапия
- химиотерапия
- + хирургическое лечение
- гормонотерапия
- иммунотерапия

**5. Какой орган поражается метастазом Крукенберга при раке желудка:**

- печень
- + яичник
- селезенка
- поджелудочная железа
- почки

**6. Какая форма (анатомическая) рака желудка осложняется кровотечением:**

- + экзофитная
- инфильтративная
- язвенно-инфильтративная

**7. Рак прямой кишки занимает от числа раков всей толстой кишки:**

- 20%
- + 40%-45%
- 80%

**8. Гистологически рак прямой кишки на 95%:**

- плоскоклеточный
- + аденокарцинома

**9. Полиповидный рак толстой кишки относится к:**

- + экзофитным ракам
- эндофитным ракам
- смешанным ракам

**10. Начинать обследование прямой кишки нужно с :**

- тотальной колоноскопии

- МРТ-томографии
- ректороманоскопии
- + обследования per rectum пальцевое
- ирригоскопии

**11. При раке прямой кишки кровь в кале появляется:**

- + перед дефекацией
- во время дефекации
- после дефекации

**12. Слабость, анемия, сильная интоксикация характерны при локализации рака в:**

- + восходящей кишке и слепой
- поперечно-ободочной
- сигмовидной кишке
- прямой кишке

**13. Симптом кишечной непроходимости характерен для каких отделов ободочной кишки:**

- слепой и восходящей
- + нисходящей и сигмовидной

**14. На какой стадии характерны общие симптомы при раке толстой кишки:**

- ранней
- + поздней, запущенной

**15. Последние годы имеется неуклонная тенденция к:**

- уменьшению частоты рака толстой кишки
- + увеличению частоты рака толстой кишки

**16. Какие исследования необходимо провести для выявления отдаленных метастазов при раке толстой кишки:**

- ректороманоскопия, ирригоскопия
- + УЗИ печени, RTG-легких
- + РКТ, ПЭТ

**17. При неоперабельном раке желудка (MTS в печень) при опухоли антрального отдела желудка наложение гастроэнтероанастомоза –это:**

- радикальная операция
- паллиативная операция
- + симптоматическая операция

**18. При опухоли желудка и MTS в печень произведена резекция желудка – это:**

- радикальная операция
- + паллиативная операция
- симптоматическая операция

**19. Какими химиопрепаратами проводится лечение при раке желудка:**

- контрикал
- + лейковорин
- сарколизин
- + 5-фторурацил
- цисплатин

**20. Пятилетняя выживаемость после лечения рака желудка:**

- 5-10%
- 23-27%
- + 33-39%
- 53-59%
- 69-73%
- 99%

**21. Какой симптом свидетельствует о желудочном кровотечении:**

- высокая температура



- боли в эпигастрии
- жажда
- + рвота "кофейной гущей"
- задержка газов и стула

**22. Наиболее часто МТС отдаленные при раке толстой кишки бывают:**

- в кости
- в головном мозге
- + в печени

**23. Для рака прямой кишки больше всего характерны :**

- поносы
- + запоры
- чередование запоров и поносов

**24. Наиболее часто рак толстой кишки осложняется:**

- патологическим переломом костей в месте метастазов
- + острой кишечной обтурационной непроходимостью
- заворотом кишки
- инвагинацией

**25. Пятилетняя выживаемость после лечения рака толстой кишки:**

- 5-15%
- 30-40%
- + 40-50%
- 60-65%
- 75-80%
- 100%

**26. Рак толстой кишки лечится только:**

- лучевой терапией
- химиотерапией
- + комбинированным методом

**27. При опухолях головки поджелудочной железы желтуха бывает:**

- паренхиматозная
- гемолитическая
- + механическая

**28. Обязательные предраки прямой кишки:**

- + одиночные полипы
- + множественные полипы
- + длительно незаживающие язвы и трещины
- язвенный ректит
- геморрой

**29. Самый первый симптом при раке прямой кишки:**

- боли
- нарушение дефекации
- изменение формы кала
- + кровянистые выделения
- изменение формулы крови

**30. Наиболее выгодное положение больного при пальцевом исследовании прямой кишки:**

- гинекологическое положение
- на боку
- + в коленно-локтевом положении

**31. Где чаще всего развивается опухоль прямой кишки:**

- анальный отдел
- + ампула прямой кишки

- ректосигмовидный отдел

**32. Наиболее часто встречающаяся локализация рака толстого кишечника:**

+ правая половина

- левая половина

- поперечно-ободочная кишка

**33. Клинические симптомы при раках правой половины толстой кишки:**

- боли

- нарушение стула

+ анемия и интоксикация

**34. Клинические симптомы рака левой половины толстой кишки:**

+ нарушение стула

- кровянистые выделения

- боли

**35. К какой клинической группе относится больной с диагнозом рак желудка:**

- I кл. группе

+ II кл. группе

- III кл. группе

- IV кл. группе

**36. К какой клинической группе относится больной с диагнозом рак желудка (состояние после гастрэктомии):**

- I кл. группе

- II кл. группе

+ III кл. группе

- IV кл. группе

**37. К какой клинической группе относится больной с диагнозом рак желудка (метастазы в печень):**

- I кл. группе

- II кл. группе

- III кл. группе

+ IV кл. группе

**38. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкобольного:**

- совершенствование хирургической техники

- новые эффективные химиопрепараты

+ выявление и лечение в ранней стадии заболевания

- совершенствование лучевой терапии

**39. Основные свойства рентгеновских лучей:**

1. проникающая способность с последующим фиксированием изображения

2. отражение и получение изображения

3. рассеивание и получение изображения

+ 1

- 2

- 3

**40. Методы рентгенологической диагностики опухолей:**

+ рентгеноскопия и рентгенография

+ флюорография

+ компьютерная томография

**41. Основное условие проведения контрастных рентгенологических исследований:**

- медикаментозная подготовка

- диета

+ введение контрастного вещества

**42. Дистанционная и внутрисполостная гамма-терапия сочетается при:**

- 1.раке тела матки, раке прямой кишки, мочевого пузыря, ротовой полости раке влагалища
- 2.раке тела матки и раке яичников
- 3.раке легкого, раке гортани, раке тела матки
- + 1
- 2
- 3

**43. При раке пищевода применяются методы лечения:**

- + хирургический и лучевой
- хирургический
- химиотерапевтический и лучевой

**44. Наиболее частые симптомы рака поджелудочной железы:**

- + желтуха
- + боль
- рвота

**45. Предраковые заболевания желудка:**

- + каллезная язва желудка
- + хронический анацидный гастрит
- + полипоз желудка
- стеноз привратника желудка

**46. Наиболее частые симптомы при раке кардиального отдела желудка:**

- + дисфагия
- + тошнота
- + боль в области сердца и между лопатками
- кровохарканье

**47. Подготовка пациента для проведения рентгеноскопии желудка включает:**

- промывание желудка
- промывание желудка и очистительная клизма
- + исследование проводится натощак
- легкий завтрак перед исследованием

**48. Процент малигнизации язвы желудка находится в пределах от:**

- 5-25%
- + 2-5%
- 30-45%

**49. Ранние клинические симптомы верхнеампулярного рака прямой кишки:**

- + перемежающийся стул
- + кровотечения из прямой кишки
- боли в области прямой кишки
- патологические примеси в кале в виде гноя и непереваренной пищи

**50. Самый простой метод диагностики рака прямой кишки:**

- + пальцевое исследование прямой кишки
- ирригоскопия
- колоноскопия

## **Составители программы**

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

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинских наук, преподаватель высшей квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».