

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ГАОУ «Казанский
медицинский колледж»
Хисамутдинова З.А.

(подпись)

« 28 » июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ВЗРОСЛОМУ
НАСЕЛЕНИЮ»
(36 часов)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»**

Казань-2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы, учебный план, учебно-тематический план календарный учебный график, тематический план	7
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 **«Первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем взрослому населению»** является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Общая практика», работающих в должности медицинской сестры врача общей практики.

1.2. Задачи образовательной программы:

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

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

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» квалификационная характеристика на должности «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)» включает в себя:

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;
- соблюдения и контроль этических и деонтологических норм поведения;
- совершенствования своих профессиональных знаний и умений;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятий при заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- ведения персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
- применения методов и средств профилактики заболеваний;
- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- оформления медицинской документации;
- обеспечение безопасной среды медицинской организации;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения 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;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- соблюдать и защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- определять тяжесть состояния пациента;

знать:

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- особенности общения в профессиональной деятельности медицинского работника;
- современные направления создания программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;
- принципы использования медицинских информационных систем;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;
- основные направления, содержание деятельности, технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- 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;
- алгоритм оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф;
- организацию оказания первичной медико- санитарной помощи взрослому населению;
- анатомию, физиологию, гистологию органов человека в разных возрастных периодах;
- порядок и методы обследования пациента;
- этиологию, клинику, общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- должностные обязанности медицинской сестры общей практики;
- правила оформления медицинской документации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.5. Планируемые результаты обучения

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

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения
ПК 2.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 3.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур, назначаемых врачом общей практики, пациентам в поликлинике и на дому
ПК 4.	Проводить профилактику различных заболеваний взрослому населению
ПК 5.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 6.	Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием

Форма обучения: заочная с применением элементов электронного/ дистанционного обучения (ДО/ ЭО).

Программа реализуется 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.

Трудоемкость: 36 часов.

Итоговая аттестация: экзамен - тестирование.

II. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудит. часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронно е обучение	практические занятия	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательных систем взрослому населению	34	16	16	18	6	Текущий контроль
	Экзамен	2	2				
	Итого	36	18	16	18	6	

2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов			Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением электронных/ дистанционных образовательных технологий	
1.1.	Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	2	2		2	
2.1.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Артериальная гипертензия.	8	4	4	8	
3.1.	Пневмонии. Бронхиты.	8	4	4	8	
3.2.	Бронхиальная астма	8	4	4	8	
3.3	Злокачественные новообразования органов	8	4	4	8	

	дыхания. Туберкулез легких. Нагноительные болезни легких.					
	Итоговая аттестация	22	2		2	Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	16	18	36	

2.3. Календарный учебный график

№№	Наименование специальных модулей/модулей дисциплин	Всего часов	Сроки изучения разделов, модулей
			1 нед.
1.	Первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательных систем взрослому населению	34	34
2.	Итоговая аттестация	2	2
	Итого	36	36

2.4. Календарно-учебный график при заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.1	Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	2	2					
2.1.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Артериальная гипертензия.	8	4	4				
3.1.	Пневмония. Бронхиты.	8		2	6			
3.2.	Бронхиальная астма	8				6	2	
3.3.	Злокачественные новообразования органов. Туберкулез дыхания легких. Нагноительные болезни легких.	8					4	4
	Итоговая аттестация	2						2
	Всего	36	36					

2.5. Тематический план и содержание программы

«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНЫХ СИСТЕМ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	В том числе объем часов электронного/ дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ				
Тема 1.1. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	Первичная медико-санитарная помощь. Принципы организации первичной медико-санитарной помощи. Квалификационные требования и должностные обязанности медицинской сестры общей практики. Организация рабочего места врача общей практики и медицинской сестры. Организация профилактических мероприятий. Организация лечебно-диагностического процесса: приема пациентов, помощи на дому, неотложной помощи, срочной и плановой госпитализации. Диспансеризация, ее этапы, оценка эффективности диспансеризации. Экспертиза трудоспособности, установление временной нетрудоспособности. Документация, подтверждающая временную нетрудоспособность. Учетная и отчетная документация кабинета врача общей практики. Правила ведения документации.	2	2	1
Раздел 2. Сестринский уход при болезнях сердечно-сосудистой системы				
Тема 2.1. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Артериальная гипертензия.	Атеросклероз. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические формы. Особенности течения атеросклероза аорты, коронарных артерий, сосудов мозга, сосудов конечностей, сосудов внутренних органов. Возможные осложнения. Возрастные особенности течения болезни в различных возрастных группах. Сестринский уход за пациентами с атеросклерозом, патронаж	4	4	1

Ревматоидные состояния.	<p>на дому. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Показания к госпитализации. Хирургические методы лечения. Программа реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика. Клинико-генетические методы выявления групп повышенного риска.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца: причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Классификация ИБС. Клинические формы стенокардии. Возможные осложнения. Сестринский уход при стенокардии. Факторы риска. Основные клинические формы и варианты течения инфаркта миокарда. Правила госпитализации. Возможные осложнения острой сердечной недостаточности: нарушение ритма и проводимости, сердечная астма, отек легкого, кардиогенный шок.</p> <p>Сестринский уход за пациентами с ИБС после выписки из стационара. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов с ИБС. Профилактика.</p> <p>Тактика сестринского вмешательства при развитии острой сердечной недостаточности. Сестринский уход за пациентами с инфарктом миокарда после выписки из стационара. Диспансеризация пациентов, перенесших инфаркт миокарда.</p> <p>Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования.</p> <p>Составление индивидуальных программ реабилитации.</p> <p>Артериальная гипертензия: классификация, причины, факторы риска. Патофизиология. Основные клинические симптомы различных форм и стадий гипертонической болезни. Возможные осложнения: кардиальные, церебральные, висцеральные. Сестринский уход при гипертоническом кризе.</p> <p>Особенности течения гипертонической болезни у пациентов пожилого и старческого возраста. Осуществление сестринского ухода при гипертонической болезни по типу стационара на дому. Схема медикаментозного лечения. Принципы рационального подбора гипотензивных средств в зависимости от формы и стадии гипертонической болезни. Индивидуальные программы реабилитации. Диспансеризация пациентов с гипертонической болезнью.</p>			
-------------------------	---	--	--	--

	Профилактика. Сестринский уход за пациентами с ревматизмом по типу стационара на дому. Ревматические пороки сердца. Клинические проявления. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Диспансеризация пациентов с ревматизмом. Профилактика. Индивидуальные программы реабилитации.			
Практическое занятие	Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования (электрокардиографии, велоэргометрии, рентгенографии сердца в 3-х проекциях, телеэлектрокардиографии, суточному мониторингованию). Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования (крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, на коагулограмму, иммунологическое исследование). Клиническая оценка результатов.	4	4	2
Раздел 3. Сестринский уход при болезнях органов дыхания				
Тема 3.1. Пневмонии Бронхиты	Пневмонии. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Основные клинические симптомы. Характерные признаки пневмоний (вирусных и бактериальных; острых, затяжных. Крупозной). Особенности течения пневмоний(в разных возрастных группах).Возможные осложнения. Показания к диагностической бронхоскопии и бронхографии. Организация сестринского ухода за пациентами при пневмониях по типу стационара на дому. Схема медикаментозного лечения. Возможные побочные действия фармакотерапии. Реабилитация. Аэротерапия. Вибрационный массаж. Позиционный дренаж. Санационная бронхоскопия. Показания к госпитализации. Диспансеризация пациентов, перенесших пневмонию. Профилактические мероприятия. Показания к санаторно-курортному лечению. Бронхиты. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические формы. Особенности течения. Осложнения.	4	4	1

	<p>Возрастные особенности течения бронхитов пожилым и старческом возрасте.</p> <p>Сестринский уход за пациентами с бронхитом по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения.</p> <p>Индивидуальные программы реабилитации.</p> <p>Аэротерапия.</p> <p>Показания к госпитализации.</p> <p>Диспансеризация пациентов, перенесших бронхит.</p> <p>Профилактические мероприятия.</p>			
<p>Практическое занятие</p> <p>Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Основные клинические симптомы. Характерные признаки пневмоний (вирусных и бактериальных; острых, затяжных). Особенности течения пневмоний у пациентов пожилого и старческого возраста. Показания к диагностической бронхоскопии и бронхографии. Сестринский уход за пациентами по типу стационара на дому.</p>		4	4	2
<p>Тема 3.2.</p> <p>Бронхиальная астма</p>	<p>Классификация. Причины. Патофизиология. Основные клинические симптомы. Специфическая аллергологическая диагностика. Особенности течения заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход при бронхиальной астме. Схема медикаментозного лечения. Специфическая и неспецифическая терапия. Сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе. Возможные осложнения. Профилактика и реабилитация. Схема диспансерного наблюдения. Влияние вредных привычек.</p>	4	4	1
<p>Практическое занятие</p> <p>Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Сестринские вмешательства при приступе бронхиальной астмы.</p>		4	4	2
<p>Тема 3.3.</p> <p>Злокачественные новообразования органов дыхания. Туберкулез легких. Нагноительные болезни легких</p>	<p>Причины, факторы риска, патофизиология. Классификация. Основные клинические симптомы. Особенности течения туберкулеза в разных возрастных группах. Сестринский уход при туберкулезе легких в периоде реконвалесценции. Комплексная фармакотерапия. Сестринский уход при легочном кровотечении. Безопасность членов семьи. Особенности проведения текущей и заключительной дезинфекции. Первичная и вторичная профилактика. Индивидуальная программа реабилитации. Принципы диспансерного наблюдения. Противозидемические</p>	4	4	1

	<p>мероприятия. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Классификация. Основные клинические симптомы. Характерные признаки нагноительных заболеваний легких(острого и хронического абсцесса легких; стафилококковой деструкции легких; бронхоэктатической болезни). Особенности течения нагноительных заболеваний легких. Сестринский уход при нагноительных заболеваниях легких. Показания к хирургическому лечению. Профилактика нагноительных заболеваний. Индивидуальные программы реабилитации. Принципы диспансерного наблюдения.</p>			
<p>Практическое занятие Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования (спирометрия, спирография, исследование газового состава, бронхоскопия, бронхография). Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования (крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, мокроты на все виды исследований). Безопасность работы медицинской сестры с биоматериалом. Клиническая оценка результатов.</p>		4	4	2
<p>Итоговая аттестация</p>		2	2	
<p>Всего аудиторной учебной нагрузки</p>		36	36	

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. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению медицинских услуг медицинскими сестрами - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование
ПК 2. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами(братьями) - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование
ПК 3. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур, назначаемых врачом общей практики, пациентам в поликлинике и на дому	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовой базы - Полнота знаний о выполнении диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами - Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических умений
ПК 4. Проводить профилактику различных заболеваний взрослому населению	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовой базы - Правильность проведения санитарно-просветительной работы. - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических умений
ПК 5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами(братьями) - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование

<p>ПК 6. Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных документов по хранению и использованию лекарственных средств, соблюдению техники безопасности - Грамотность оформления медицинской документации 	<p>- Тестирование</p>
--	---	-----------------------

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Организационно-педагогические условия 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. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому, учебно-материальному обеспечению программы

4.3. 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. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4.4. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная литература:

1. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»
5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней»
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 479н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по организации сестринского дела"
7. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М., Красильникова Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.: ил.
8. 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.
9. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Руководство по проведению практических занятий: учебное пособие/ В.Г. Лычев, В.К. Карманов. -3-е изд. перераб. и доп. - М.: Форум, 2020. 432 с.
10. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. Гриф МО РФ. Изд. 2-е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 368 с.

11. Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» Клинические рекомендации Старческая астения, 2018. 157 с.
12. 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.
13. Этический кодекс медсестер России. Утвержден решением правления РАМС от 24.06.2010 г.

Дополнительная литература:

1. Международная классификация болезней на основе МКБ-10. 3-е изд-е. // ВОЗ, Женева, 1997.
2. Справочник главной медицинской сестры/Под ред. С.И. Двойникова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.
3. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии: учеб.пособие/ С.А. Филатова.- Изд. 2-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2017.- 494 с.
4. Чернова О.В. Руководство для медсестры процедурного кабинета/О.В. Чернова. – Изд.6-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 157 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

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.rosпотребнадзор.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. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

Составители программы

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

Баталова О. Г., преподаватель ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Гумарова Ю. Л., преподаватель ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

V. Контрольно-оценочные материалы.

МЕТОДЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО:

- + ФЛЮОРОГРАФИЯ
- ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ
- + БИОПСИЯ
- + ТОМОГРАФИЯ
- + БРОНХОГРАФИЯ
- БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- ТЕРМОМЕТРИЯ КАЖДЫЕ 2 ЧАСА
- + ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ
- + КОНТРОЛЬ ЗА СУТОЧНЫМ ВОДНЫМ БАЛАНСОМ
- + ОРГАНИЗАЦИЯ ДИЕТПИТАНИЯ
- + КОНТРОЛЬ ЗА ДИНАМИКОЙ ОТЕКОВ
- + СОЗДАНИЕ КОМФОРТНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ПОСТЕЛИ

ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПОЖИЛЫХ:

- БЫСТРОЕ ВСАСЫВАНИЕ
- РЕДКОЕ РАЗВИТИЕ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ
- + МЕДЛЕННОЕ ВСАСЫВАНИЕ В ЖКТ
- + МЕДЛЕННОЕ ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ОРГАНИЗМА
- + ЧАСТОЕ РАЗВИТИЕ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

СНОВНЫЕ СИМПТОМЫ КАРДИОГЕННОГО ШОКА:

- РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
- ЭКСПИРАТОРНОЕ УДУШЬЕ
- ЖГУЧИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ
- + НИТЕВИДНЫЙ, СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ ПУЛЬС
- + РЕЗКАЯ БЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ХОЛОДНЫЙ ПОТ
- + РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

СТАНДАРТ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ:

- ОКУЛИСТ
- ЭНДОКРИНОЛОГ
- + КАРДИОРЕВМАТОЛОГ
- + СТОМАТОЛОГ
- + ЛОР-ВРАЧ
- + НЕВРОПАТОЛОГ

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

- + ЯРКО-КРАСНЫЙ ЦВЕТ КРОВИ
- + НЕСВЕРТЫВАЕМАЯ ПЕНИСТАЯ КРОВЬ
- ТЕМНАЯ КРОВЬ В ВИДЕ СГУСТКОВ
- НАЛИЧИЕ ПРИМЕСЕЙ ПИЩИ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- + НЕСКОЛЬКО СЕКУНД
- + ДО 20 МИНУТ
- ДО 1 ЧАСА
- НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ

ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ СТЕНОКАРДИИ:

- + ЗА ГРУДИНОЙ
- В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА
- ПО ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
- В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ СТЕНОКАРДИИ:

- + СОЗДАТЬ ФИЗИЧЕСКИЙ И ПСИХИЧЕСКИЙ ПОКОЙ
- ПРОВЕСТИ ОКСИГЕНОТЕРАПИЮ С ПЕНОГАСИТЕЛЯМИ
- + ДАТЬ НИТРОГЛИЦЕРИН
- ДАТЬ МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА
- ПОСТАВИТЬ ГОРЧИЧНИКИ НА ОБЛАСТЬ СЕРДЦА

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ СТЕНОКАРДИИ:

- 1.ОПУСТИТЬ ГОЛОВНОЙ КОНЕЦ КРОВАТИ
 - 2.ДАТЬ ТАБЛЕТКУ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПОД ЯЗЫК, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРИТЬ ЧЕРЕЗ 5 МИНУТ
 - 3.ПОСТАВИТЬ ГОРЧИЧНИКИ НА ОБЛАСТЬ СЕРДЦА
 - 4.ВВЕСТИ НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ
 - 5.МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ, КОНТРОЛЬ АД, ЧСС, ЧДД
- 1
 - + 2
 - + 3
 - 4
 - + 5

ВЕДУЩИЕ ПРИЗНАКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- ПРИСТУПЫ ОДЫШКИ С УДЛИНЕННЫМ ВДОХОМ
- КАШЕЛЬ С РОЗОВОЙ МОКРОТОЙ
- + ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА
- + ПРИСТУПЫ ОДЫШКИ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ
- + "БОЧКООБРАЗНАЯ" ГРУДНАЯ КЛЕТКА

ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- + ПРИСТУП УДУШЬЯ, С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ
- КАШЕЛЬ С "МАЛИНОВОЙ" МОКРОТОЙ
- ПРИСТУП УДУШЬЯ С ЗАТРУДНЕННЫМ ВДОХОМ
- КАШЕЛЬ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ, АБСЦЕДИРОВАНИЕ

ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ:

- НАВЯЗЧИВЫЙ КАШЕЛЬ, ПРИСТУПЫ ЭКСПИРАТОРНОГО УДУШЬЯ
- КАШЕЛЬ С ОБИЛЬНОЙ ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ<ПОЛНЫМ РТОМ>, ЛИХОРАДКА
- + КАШЕЛЬ СО СЛИЗИСТО-ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ, БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ
- БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ЛЕВОЕ

ПЛЕЧО

ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- + ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ
- + ПИЩЕВОЙ
- + КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ

- ПОЛОВОЙ

СХЕМА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ:

- + АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- + ОТХАРКИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ
- + МУКОЛИТИКИ
- БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- + СОЗДАТЬ ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛУСИДЯЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ
- + ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИИ С ФЕНОТЕРОЛОМ, ИПРАТРОПИЯ БРОМИДОМ И ДР.
- ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИИ КРОМОГЛИКАТОМ НАТРИЯ
- ДАТЬ ПРОПРАНОЛОЛ
- ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ АМИНОФИЛЛИН
- + ВЫЗВАТЬ ВРАЧА

К СВОЙСТВАМ ДЫХАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- + ТИП
- ТОНУС
- НАПОЛНЕНИЕ
- НАПРЯЖЕНИЕ

КОЛИЧЕСТВО ДЫХАНИЙ В ОДНУ МИНУТУ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 30-36
- 22-28
- + 16-20
- 10-12

КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ОДНУ МИНУТУ У ВЗРОСЛОГО
В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 100-120
- 90-100
- + 60-80
- 40-60

В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ
КРОВОХАРКАНЬЯ НЕОБХОДИМО ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ:

- ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ
- БРОНХОЭКТАЗОВ
- + ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ
- + РАКА ЛЕГКОГО
- ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ КИСЛОРОД УВЛАЖНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- + ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СУХОСТИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
- ПЕНОГАШЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ МОКРОТЫ
- ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕУВЛАЖНЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
- Понижения ДАВЛЕНИЯ

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА

№

- 13
- + 10
- 6
- 3

ДИЕТУ № 11 НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- ОЖИРЕНИИ
- + ТУБЕРКУЛЕЗЕ
- ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА
- ДИАБЕТЕ

ВЫСОКОКАЛОРИЙНУЮ ПИЩУ, УСИЛЕННОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- СЕРДЦА
- + ТУБЕРКУЛЕЗОМ
- ПОЧЕК
- ЖЕЛУДКА

#СИМПТОМЫ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + МАЛЫЙ ПУЛЬС
- + НИЗКОЕ АД
- + ВЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
- ГИПЕРЕМИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
- НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1.ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- 2.ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- 3.ПРОГРЕССИРОВАНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- 4.РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- 5.АКРОЦИАНОЗ

- 1
- + 2
- + 3
- + 4
- 5

СИМПТОМЫ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + ВЫРАЖЕННЫЙ ЦИАНОЗ ЛИЦА, ШЕИ
- + НАБУХАНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН
- + УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ
- РОЗОВАЯ ПЕНА НА ГУБАХ
- КЛОКОЧУЩЕЕ ДЫХАНИЕ

ПРИЧИНЫ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
- + БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА
- + ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ
- ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ
- ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + СОЗДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ, СО СПУЩЕННЫМИ ВНИЗ НОГАМИ
- + ВЕНОЗНЫЕ ЖГУТЫ НА КОНЕЧНОСТИ
- + ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАРМАННОГО ИНГАЛЯТОРА
- ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА ЛЕГКОГО:

- + ПРИСТУП УДУШЬЯ
- + КЛОКОЧУЩЕЕ ДЫХАНИЕ
- + РОЗОВАЯ ПЕНИСТАЯ МОКРОТА
- ВЯЗКАЯ СТЕКЛОВИДНАЯ МОКРОТА
- БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + НИТРОГЛИЦЕРИН
- + АНТИКОАГУЛЯНТЫ
- + АНТИАГРЕГАНТЫ
- + МОРФИНА ГИДРОХЛОРИД
- СТРОФАНТИН
- ЛАЗИКС

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + ФИЗИЧЕСКИЙ ПОКОЙ
- + ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКОЙ
- + НИТРОГЛИЦЕРИН ПОД ЯЗЫК
- ЖГУТЫ НА КОНЕЧНОСТИ
- ГОРЧИЧНИКИ НА ОБЛАСТЬ ЗАТЫЛКА

СИМПТОМЫ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + СЖИМАЮЩИЕ, ДАВЯЩИЕ БОЛИ
- + ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ
- + ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕЙ В ЛЕВУЮ РУКУ, В ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ
- ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕЙ В ПРАВУЮ РУКУ
- НОЮЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА

ПРИЧИНЫ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- + СПАЗМ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ
- + ТРОМБОЗ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ
- МИОКАРДИТЫ
- ПОРОКИ СЕРДЦА

БОЛЬНОЙ СУХИМ ПЛЕВРИТОМ СТАРАЕТСЯ ЛЕЖАТЬ:

- + НА БОЛЬНОМ БОКУ
- НА ЗДОРОВОМ БОКУ
- НА СПИНЕ

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ:

- + ГОРМОНОТЕРАПИЯ
- + АМИНОФИЛЛИН
- + ИВЛ
- КРОМОГЛИКАТ НАТРИЯ
- ПЕНИЦИЛЛИН

- ДИУРЕТИКИ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- + ЭКСПИРАТОРНОЕ УДУШЬЕ
- + ЦИАНОЗ
- + СВИСТЯЩИЕ СУХИЕ ХРИПЫ
- + ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛУСИДЯЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ
- ИНСПИРАТОРНОЕ УДУШЬЕ
- ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПНЕВМОНИИ В ВЕРХНЕЙ ДОЛЕ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ:

- + ТУБЕРКУЛЕЗ
- АБСЦЕСС ЛЕГКОГО
- ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК
- ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК

СИМПТОМЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:

- + УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ
- + БОЛИ И ДЕФОРМАЦИЯ МЕЛКИХ СУСТАВОВ
- + ОГРАНИЧЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ
- ЛЕТУЧЕСТЬ СУСТАВНЫХ БОЛЕЙ
- ОТСУТСТВИЕ ДЕФОРМАЦИИ СУСТАВОВ

ТЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. ВЯЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ
2. СКУДНОСТЬЮ АУСКУЛЬТАТИВНЫХ СИМПТОМОВ
3. КРОВОХАРКАНЬЕМ
4. ДЛИТЕЛЬНЫМ СОХРАНЕНИЕМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ
5. ВЫСОКИМ ЛЕЙКОЦИТОЗОМ

- + 1
- + 2
- 3
- + 4
- 5

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- ОТЕК ЛЕГКИХ
- ПРИСТУП ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ (УДУШЬЯ)
- СУХОЙ КАШЕЛЬ ПО УТРАМ
- + ПРИСТУП ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ (УДУШЬЯ)
- ИНТОКСИКАЦИЯ.

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- + СОЗДАТЬ ПОЛУСИДЯЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ
- + ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ
- + ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ
- ПРИМЕНИТЬ ГРЕЛКУ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ
- ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ АНТИАГРЕГАНТЫ

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ КОРИ:

- + ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ
- + ОБИЛЬНОЕ ВИТАМИНИЗИРОВАННОЕ ПИТЬЕ
- + ТУАЛЕТ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ
- + МОНИТОРИНГ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИИ
- ОБРАБОТКА ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ СПИРТОВЫМ Р-РОМ БРИЛЛИАНТОВОГО ЗЕЛЕНОВОГО
- ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ СКАРЛАТИНЕ :

- + ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ
- + ТУАЛЕТ КОЖИ, СЛИЗИСТЫХ
- + МОНИТОРИНГ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ
- + КОНТРОЛЬ АНАЛИЗОВ МОЧИ
- ОБРАБОТКА ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ РАСТВОРОМ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ
- ПРОВЕСТИ БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКУ

БОЛЬНЫМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ :

- + РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ
- + ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ
- + ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ
- + ЭКГ
- + РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА

У КАКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА С ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ "БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА" :

- ТЕРАПЕВТА
- + АЛЛЕРГОЛОГА
- + ПУЛЬМОНОЛОГА
- НЕВРОЛОГА
- КАРДИОЛОГА

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА :

- + СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ
- + ПОЯВЛЕНИЕ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ
- + ПОЯВЛЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ
- ГИПОТЕРМИЯ ТЕЛА
- РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ СТЕНОКАРДИИ :

- + ЖГУЧИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ
- + БОЛИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ
- + БОЛИ, КУПИРУЮЩИЕСЯ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ
- КОЛЮЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ЛЕВОГО СОСКА
- ДЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛИ, НЕ КУПИРУЮЩИЕСЯ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ :

- + ДАТЬ НИТРОГЛИЦЕРИН ПОД ЯЗЫК
- ПОСТАВИТЬ ГОРЧИЧНИКИ НА ОБЛАСТЬ СЕРДЦА
- + ОСВОБОДИТЬ ОТ СТЕСНЯЮЩЕЙ ОДЕЖДЫ
- ВВЕСТИ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА
- ВВЕСТИ СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- + ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, НЕ КУПИРУЮЩИЕСЯ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ
- + ДЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ БОЛЕЕ 20 МИНУТ
- + СНИЖЕНИЕ АД
- КОЛЮЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА
- ДИЗУРИЯ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЛОЖЕНИИ:

- + ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ
- МАСЛЯНО-БАЛЬЗАМИЧЕСКОЙ ПОВЯЗКИ
- ПОВЯЗКИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ
- ЦИРКУЛЯРНОЙ ПОВЯЗКИ

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА:

- + ОБЕСПЕЧИТЬ СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ
- + МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ (АД, ЧСС, ЭКГ)
- + ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ
- ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ
- ПОДГОТОВИТЬ К ВВЕДЕНИЮ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ

ПРИЗНАКИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ:

- + ТОШНОТА
- + БОЛЬ В ЖИВОТЕ
- + БРАДИКАРДИЯ
- ТАХИКАРДИЯ
- ГЕМАТУРИЯ

ПАЦИЕНТЫ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ ОСМОТРУ:

- + ДВА РАЗА В ГОД
- ЧЕТЫРЕ РАЗА В ГОД
- ОДИН РАЗ В ДВА ГОДА
- ОДИН РАЗ В ПЯТЬ ЛЕТ

СТАНДАРТ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ:

- + ПУЛЬМОНОЛОГ
- + АЛЛЕРГОЛОГ
- + СТОМАТОЛОГ
- + ОТОЛАРИНГОЛОГ
- ОКУЛИСТ
- КАРДИОЛОГ
- УРОЛОГ

СТАНДАРТ ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ:

- + КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ
- + АНАЛИЗ МОКРОТЫ ОБЩИЙ
- + АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
- + АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА БК
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ
- ТОМОГРАФИЯ
- ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ

ПАЦИЕНТЫ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ ОСМОТРУ:

- + ДВА РАЗА В ГОД
- ОДИН РАЗ В ГОД
- ЧЕТЫРЕ РАЗА В ГОД
- ОДИН РАЗ В ДВА ГОДА

СТАНДАРТ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- + ПУЛЬМОНОЛОГ
- + АЛЛЕРГОЛОГ
- + ЭНДОКРИНОЛОГ
- + ОТОЛАРИНГОЛОГ
- НЕВРОПАТОЛОГ
- КАРДИОЛОГ
- ОКУЛИСТ

СТАНДАРТ ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- + КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ
- + АНАЛИЗ МОКРОТЫ ОБЩИЙ
- + АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА МИКРОФЛОРУ
- + ПНЕВМОТАХОМЕТРИЯ
- + В/К ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРОБЫ
- АНАЛИЗ КРОВИ НА АСТ, АСЛ-О
- КОАГУЛОГРАММА
- ЭХОКАРДИОГРАФИЯ
- СКАНИРОВАНИЕ ЛЕГКИХ

СХЕМА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- + БРОНХОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА
- АНТИГИСТАМИННЫЕ СРЕДСТВА
- + ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ
- ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА
- МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА
- ГИПОТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА
- БЕТА-БЛОКАТОРЫ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЮТ:

- + ДЫХАТЕЛЬНУЮ ГИМНАСТИКУ
- + САНАЦИЮ НОСОГЛОТКИ
- + ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩУЮ ТЕРАПИЮ
- ГИРУДОТЕРАПИЮ
- БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКУ

ПАЦИЕНТ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ:

- + 1 РАЗ В 3 МЕСЯЦА
- 1 РАЗ В МЕСЯЦ
- 2 РАЗА В ГОД
- 1 РАЗ В 3 ГОДА

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ПАЦИЕНТАМ СО СТЕНОКАРДИЕЙ:

- + ДОЗИРОВАННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА

- + СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ
- + ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
- + БОРЬБА С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ
- БАЗОВАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ
- ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА
- ЗАКАЛИВАНИЕ

СТАНДАРТ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА:

- + КАРДИОЛОГ
- + НЕВРОПАТОЛОГ
- + ПСИХОНЕВРОЛОГ
- НЕФРОЛОГ
- ОКУЛИСТ

ФАКТОРЫ РИСКА ПРИ ИБС:

- + ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА
- + ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ
- + ГИПОДИНАМИЯ
- + САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
- + ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
- ХРОНИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ИНФЕКЦИИ
- АЛЛЕРГОЗЫ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ВКЛЮЧАЕТ ПРИЕМ:

- + ИНФЛИКСИМАБА
- + ПРЕДНИЗОЛОНА
- + МЕТОТРЕКСАТА
- + ЦЕЛЕКОКСИБА
- АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ
- ВИНИЛИНА
- ТРИМЕТАЗИДИНА

СТЕНОКАРДИЯ – ЭТО ФОРМА ИБС КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ БОЛЬЮ:

1. ЗА ГРУДИНОЙ СЖИМАЮЩЕГО, ДАВЯЩЕГО ХАРАКТЕРА, С ИРРАДИАЦИЕЙ В ЛЕВУЮ РУКУ, В ЛЕВОЕ ПЛЕЧО
 2. В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, КОЛЮЩЕГО ХАРАКТЕРА
 3. В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА КОЛЮЩЕГО ХАРАКТЕРА
 4. В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА НОЮЩЕГО ХАРАКТЕРА
- + 1
 - 2
 - 3
 - 4

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ СТЕНОКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. УЧАЩЕНИЕМ ЧАСТОТЫ ПРИСТУПОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК
2. ПРИСОЕДИНЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ ПОКОЯ К СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ
3. УВЕЛИЧЕНИЕМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА
4. УВЕЛИЧЕНИЕМ ДОЗЫ ПРИНИМАЕМОГО НИТРОГЛИЦЕРИНА
5. ПОЯВЛЕНИЕМ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ПРИ ХОДЬБЕ В НОРМАЛЬНОМ ТЕМПЕ

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ:

- СУСТАК
- НИТРОНГ
- + НИТРОГЛИЦЕРИН СУБЛИНГВАЛЬНО
- + ИЗОСОРБИТ ДИНИТРИТ, СУБЛИНГВАЛЬНО
- + АЭРОЗОЛЬ ИЗОКЕТА
- МОНОЧИНКВЕ

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ГРУПП:

- + БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ
- + БЛОКАТОРЫ I_f-КАНАЛОВ
- + БЛОКАТОРОВ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ
- СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ
- БРОНХОЛИТИКОВ
- АНТИКОАГУЛЯНТОВ

К АТИПИЧНЫМ ВАРИАНТАМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТСЯ:

- ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ
- + АСТМАТИЧЕСКИЙ
- + АРИТМИЧЕСКИЙ
- + ГАСТРАЛГИЧЕСКИЙ
- + ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ
- ГИПОТОНИЧЕСКИЙ

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- + ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА
- + В\В ВВЕДЕНИЕ 50 % РАСТВОРА МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ
- + ПРИЕМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ
- + ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ
- ПРИЕМ ВЕРАПАМИЛА

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИБС ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- + ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ
- + НОРМАЛИЗАЦИЮ МАССЫ ТЕЛА
- + РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ
- + БОРЬБУ С ГИПОДИНАМИЕЙ
- + НОРМАЛИЗАЦИЮ АД
- + САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ

АКТИВНЫЕ ПОСЕЩЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИБС ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ:

- + 4-6 РАЗ В ГОД
- 3-5 РАЗ В ГОД
- 2-3 РАЗА В ГОД
- 7-8 РАЗ В ГОД

ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗОВ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:

- БОЛЬ В СУСТАВАХ УСИЛИВАЕТСЯ В ПОКОЕ
- ПОРАЖАЮТСЯ ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЕ СУСТАВЫ
- + БОЛЬ В СУСТАВАХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАГРУЗКЕ
- + ПОРАЖАЮТСЯ ТАЗОВЕДРЕННЫЙ И КОЛЕННЫЙ СУСТАВЫ

- + БОЛЕЗНЬ МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЕТ
- БОЛЕЗНЬ БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЕТ

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ :

- ВЛАЖНЫЙ С МОКРОТОЙ
- СУХОЙ, БОЛЕЗНЕННЫЙ
- + ГРУБЫЙ, ЛАЮЩИЙ
- ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ С РЕПРИЗАМИ

ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ:

- + ЗАТРУДНЕН ВДОХ (ИНСПИРАТОРНАЯ)
- ЗАТРУДНЕН ВЫДОХ (ЭКСПИРАТОРНАЯ)
- СМЕШАННАЯ
- ПОВЕРХНОСТНОЕ УЧАЩЕННОЕ ДЫХАНИЕ

ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ :

- + КОРЕНЬ АЛТЕЯ
- КЛЕМАСТИН
- ЛИБЕКСИН
- АМИНОФИЛИН

ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ :

- + ЭКСПИРАТОРНАЯ (ЗАТРУДНЕН ВЫДОХ)
- ИНСПИРАТОРНАЯ (ЗАТРУДНЕН ВДОХ)
- ПОВЕРХНОСТНОЕ УЧАЩЕННОЕ ДЫХАНИЕ
- СМЕШАННАЯ

БРОНХОЛИТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ :

- + САЛЬБУТАМОЛ
- ДИФЕНИНГИДРАМИН
- БУТАМИРАТ
- КЛЕМАСТИН