



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФАНОУ «Казанский медицинский
колледж»

Хисамутдинова З.А.


(подпись)

З.А. Хисамутдинова 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием**

**«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»**

(36 часов)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы, учебный план, учебно-тематический план календарный учебный график, тематический план	8
III. Требования к результатам освоения программы	14
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	16
V. Контрольно-измерительные материалы	18

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Первичная медико-социальная помощь взрослому населению при заболеваниях желудочно-кишечного тракта» 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;
- контроль за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- ведения персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
- применения методов и средств профилактики;
- участие в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятиях при заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- обеспечения и соблюдение инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария, организация рабочего места;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной, доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- участвовать в диагностике, лечении и профилактике заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- обладать практическими мануальными навыками оказания медицинской помощи населению;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций;
- определять тяжесть состояния пациента;
- 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;
- соблюдать и защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- осуществлять транспортировку пациента;
- наблюдать и оценивать изменения и состояния пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях.

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;
- организацию оказания первичной медико-санитарной помощи населению;
- анатомию, физиологию, гистологию организма человека в разных возрастных периодах;
- порядок и методы обследования пациента;
- этиологию, клинику, диагностику, патогенез заболеваний, общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний взрослого населения;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- должностные обязанности медицинской сестры врача общей практики;
- правила оформления медицинской документации;

- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритм оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- 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;
- основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф.

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 6.	Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским стоматологическим оборудованием и инструментарием
ПК 7.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК8.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 9.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль

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 электронное обучение	практические занятия	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Сестринский уход при заболеваниях органов пищеварения.	34	14	14	20	20	Текущий контроль
	Экзамен	2	2				
	Итого	36	16	16	20	20	

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	Гастриты	6	2	4	6	
2.2	Язвенная болезнь	6	2	4	6	
2.3	Болезни кишечника	6	2	4	6	
2.4	Хронические гепатиты. Дискинезия желчевыводящих путей. Хронический холецистит.	8	4	4	8	
2.5	Болезни поджелудочной железы.	6	2	4	6	

	Хронический панкреатит					
	Итоговая аттестация	2	2		2	Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	16	20	36	

2.3. 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.	Гастриты	6	4	2					
2.2.	Язвенная болезнь	6		4	2				
2.3.	Болезни кишечника	6			4	2			
2.4.	Хронические гепатиты. Дискинезия желчевыводящих путей. Хронический холецистит.	8				4	4		
2.5.	Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит.	6					2	4	
	Итоговая аттестация	2							2
	Всего	36	36						

2.2. Тематический план и содержание программы «Первичная медико-социальная помощь взрослому населению при заболеваниях желудочно-кишечного тракта»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ		2	2	
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. Особенности сестринского процесса в системе ПМСП. 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 органов пищеварения				
Тема 2.1. Гастриты	Причины, предрасполагающие факторы, роль профессиональных факторов, злоупотребление алкоголем. Патофизиология. Основные клинические формы гастритов: острого гастрита, хронического гастрита с секреторной недостаточностью, хронического гастрита с сохраненной секрецией, полипозного гастрита. Возможные осложнения. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход за пациентами по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Показания к госпитализации. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика.	2	2	1
	<i>Примерный перечень практических занятий:</i>	4	4	2
	Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования: крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, исследование уровня ферментов, иммунологическому исследованию, анализу мочи на диастазу, копрограмму. Эндоскопические методы: эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия,			

	<p>ректороманоскопия, лапароскопия. Радиоизотопные методы: эхография, рН-метрия, гастродуоденография. Беззондовые методы исследования желудочной секреции. Клиническая оценка результатов. Клиническая оценка результатов.</p>			
<p>Тема 2.2. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки</p>	<p>Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Классификация язвенной болезни. Клинические формы язвенной болезни, постбульбарной язвы, сочетанных язв. Стадии течения заболевания: обострение и ремиссия. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Возможные осложнения: перерождение язвы в рак, деформация и стеноз, кровотечение, прободение, пенетрация. Сестринское вмешательство при осложненном течении язвенной болезни. Показания к госпитализации. Сестринский уход за пациентами с язвенной болезнью после выписки из стационара. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия. Программа реабилитации. Диспансеризация пациентов с язвенной болезнью. Профилактические мероприятия.</p>	2	2	1
	<p><i>Примерный перечень практических занятий</i></p>	2	2	2
	<p>Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Эндоскопические методы: эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароскопия. Радиоизотопные методы: эхография, рН-метрия, гастродуоденография. Беззондовые методы исследования желудочной секреции. Клиническая оценка результатов.</p>			
<p>Тема 2.3. Болезни кишечника</p>	<p>Причины болезней кишечника, предрасполагающие факторы, роль профессиональных факторов, злоупотребление алкоголем. Патофизиология. Осложнения. Особенности течения, пожилым и старческом возрасте. Сестринский уход за пациентами по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Показания к госпитализации. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика.</p>	2	2	1
	<p><i>Примерный перечень практических занятий:</i></p> <p>Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Факторы риска. Патофизиология. Основные клинические формы и варианты течения энтеритов, колитов. Особенности течения энтероколита. Сестринский уход за пациентами с энтероколитом по типу стационара на дому. Схема медикаментозного лечения. Возможные осложнения фармакотерапии. Диетотерапия.</p>	4	4	2

	Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация. Профилактика.			
Тема 2.4. Хронические гепатиты. Дискинезия желчевыводящих путей. Хронический холецистит.	Классификация гепатитов. Причины. Факторы риска. Патофизиология. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения: циррозы печени, печеночная недостаточность. Сестринский уход при осложненных формах заболевания. Особенности течения гепатитов в разных возрастных группах. Осуществление сестринского ухода за реконвалесцентами гепатита по типу стационара на дому. Клинико-лабораторная характеристика активности гепатита. Схема медикаментозного лечения. Принципы рационального подбора лекарственных средств в зависимости от формы и стадии гепатита. Диетотерапия. Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов с гепатитом. Профилактика.	4	4	1
	<i>Примерный перечень практических занятий:</i>	4	4	2
	Клиническая оценка результатов. Хронический холецистит. Причины, факторы риска, патофизиология. Основные клинические симптомы заболевания. Особенности течения заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста. Показания к госпитализации. Показания к хирургическому лечению. Осуществление сестринского ухода за пациентами с хроническим холециститом по типу стационара на дому. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика.			
Тема 2.5. Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит.	Хронический панкреатит. Клинические проявления. Лабораторно-диагностические критерии активности заболевания. Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Сестринский уход за пациентами с хроническим панкреатитом по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапии. Индивидуальная программа реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика.	2	2	1

	<i>Примерный перечень практических занятий:</i>	4	4	2
	Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Рентгенологические методы: – рентгеноскопия – рентгенография, – рентгенотомография, – компьютерная томография, – рентгеноконтрастный метод.			
Экзамен		2		
Всего		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	- Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Грамотность оформления медицинской документации	- Тестирование
ПК 6. Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике при работе с медицинским стоматологическим оборудованием и инструментарием	- Грамотность оформления медицинской документации - Полнота знаний нормативных документов по хранению и использованию лекарственных средств, соблюдению техники безопасности	- Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических умений - Тестирование
ПК 7. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	- Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности - Правильность использования технических, телекоммуникационных средств - Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств	- Тестирование - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических умений
ПК 8. Оформлять медицинскую документацию	- Грамотность оформления медицинской документации	- Тестирование - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических умений
ПК 9. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	- Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю	- Тестирование - Демонстрация практических действий

	<ul style="list-style-type: none">- Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля- Грамотность оформления медицинской документации	<ul style="list-style-type: none">- Оценка выполнения практических умений
--	--	---

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 по специальности «Общая практика» 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 обеспечению программы

Технические средства обучения:

- компьютерная техника

Технологическое оснащение рабочих мест:

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

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Технические средства обучения:

- компьютерная техника.

Технологическое оснащение рабочих мест:

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

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

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

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4.5. Информационное обеспечение обучения

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. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. Гриф МО РФ. Изд. 2-е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 368 с.
10. 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.
11. 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>)

V. Контрольно-оценочные материалы

1. МЕРОПРИЯТИЯ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕМОРРОЕМ:

- КОНТРОЛЬ ЗА ЧДД
- + КОНТРОЛЬ ЗА ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ
- КОНТРОЛЬ ЗА ПУЛЬСОМ
- + ДИЕТОТЕРАПИЯ
- + КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОКТОЛОГА
- + ОТКАЗ ОТ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ

2. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ С КОЛОНОСТОМОЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБРАБОТКУ:

- КАЛОПРИЕМНИКА 5% РАСТВОРОМ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ
- + МАЦЕРИРОВАННОЙ КОЖИ ПАСТОЙ ЛАССАРА
- КОЖИ 5% СПИРТОВОЙ НАСТОЙКОЙ ЙОДА
- + КАЛОПРИЕМНИКА 1% РАСТВОРОМ ХЛОРСОДЕРЖАЩЕГО ДЕЗ. РАСТРОВА

3. ЗНАЧЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- + 50%
- 20%
- 30%

4. НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА:

- ГИПОГЛИКЕМИЯ
- + ПЕРФОРАЦИЯ
- + КРОВОТЕЧЕНИЕ
- + МАЛИГНИЗАЦИЯ
- НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА

5. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМО ОПЕРАЦИЮ "РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА", НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

- + 1
- 5
- 7
- 10

6. МЕРОПРИЯТИЯ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ "ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ":

- ОГРАНИЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА 5 ЛЕТ
- + КОНТРОЛЬ ЗА РЕЖИМОМ ТРУДА И ОТДЫХА
- ОГРАНИЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА 2 ГОДА
- + КОНТРОЛЬ ЗА ПОДНЯТИЕМ ТЯЖЕСТИ
- + ОГРАНИЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА 6-12 МЕСЯЦЕВ

7. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ:

- ВВЕДЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ СРЕДСТВ
- + ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ
- ПРИМЕНЕНИЕ ГРЕЛКИ
- + СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
- ВПРАВЛЕНИЕ ГРЫЖЕВОГО ВЫПАЧИВАНИЯ

8.КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 30) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА:

- ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЙ
- ВЫПОЛНЕНИЕМ ПАТРОНАЖЕЙ СЕСТРОЙ
- СРОКАМИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- + ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НА УЧАСТКЕ

9.ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- + ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ АКТИВНОМУ ВРАЧЕБНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ
- + СОСТАВЛЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
- + СНИЖЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С УТРАТОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ
- УЧЕТ ЛИЦ, ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА

10.ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКАИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН:

- САЛАТ ИЗ СВЕЖЕЙ КАПУСТЫ
- ПОДСУШЕННЫЙ БЕЛЫЙ ХЛЕБ
- СЛИВКИ
- + МЯСНЫЕ, РЫБНЫЕ СУФЛЕ
- + СУПЫ НА СЛИЗИСТЫХ ОТВАРАХ
- КАРТОФЕЛЬ-ФРИ

11.ТЕРМИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПРОДУКТОВ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ:

- ВАРЕНИЕ
- + ОТВАРИВАНИЕ
- ФРИТЮРИВАНИЕ
- + ПРИГОТОВЛЕНИЕ НА ПАРУ
- + ТУШЕНИЕ

12.ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ОПЕРАЦИЮ НА ЖЕЛУДКЕ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ БЛЮДА:

- КАПУСТНЫЕ КОТЛЕТЫ
- СЛИВКИ
- ОТВАРНОЕ МЯСО
- + ПРОТЕРТЫЕ КАШИ
- + СЛИЗИСТЫЕ СУПЫ
- + МЯСНОЕ СУФЛЕ

13.ПРОДУКТЫ, ЗАМЕДЛЯЮЩИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА:

- + ЧЕРНИЧНЫЙ ОТВАР
- СВЕКЛА
- СВЕЖИЕ ЯБЛОКИ
- ОТВАРНАЯ РЫБА
- + МЯСО

14.ПРОДУКТЫ, УСИЛИВАЮЩИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА:

- ОТВАРНОЕ МЯСО, РЫБА
- КАША "РАЗМАЗНЯ"
- ЖАРЕННЫЕ БЛЮДА
- + СВЕКЛА
- + ЯБЛОКИ
- + КАПУСТА

15. ДИЕТА № 5 НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

- + ГЕПАТИТЕ
- + ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ
- + ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ
- + ХОЛЕЦИСТИТЕ
- ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА
- ЭНТЕРИТЕ

16. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ ВКЛЮЧАЕТ:

- + ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ
- + ЭКСТРЕННУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- ПРИМЕНЕНИЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ И КЛИЗМ
- ПРИМЕНЕНИЕ ГРЕЛКИ
- ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ

17. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ХОЛЕЦИСТИТА:

- ПРИМЕНЕНИЕ ГРЕЛКИ
- + ПРИМЕНЕНИЕ СПАЗМОЛИТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ
- ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ
- ПРИМЕНЕНИЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ
- ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА

18. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ:

- + ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА, ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОМЫВНЫХ ВОД
- ВЫСОКАЯ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА
- ХОЛОД НА ЭПИГАСТРАЛЬНУЮ ОБЛАСТЬ, ГОЛОД
- + ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЕНТОВ

19. ФАКТОРЫ РИСКА САХАРНОГО ДИАБЕТА:

- + НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ФАКТОР
- + ОЖИРЕНИЕ
- + ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА
- ГИПЕРТЕНЗИЯ
- ИЗБЫТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ УГЛЕВОДОВ

20. ФАКТОРЫ РИСКА РАКА ЖЕЛУДКА:

- + АНАЦИДНЫЙ ГАСТРИТ
- + ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА
- ХОЛЕЦИСТИТ
- ПАНКРЕАТИТ
- ГИПЕРАЦИДНЫЙ ГАСТРИТ

21. ПРИ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ

- АКТИВНОЕ
- ПАССИВНОЕ

- ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА
- + ВЫНУЖДЕННОЕ

22. ПРЕПАРАТЫ, НАЗНАЧЕННЫЕ "НАТОЩАК", ПРИНИМАЮТСЯ ПАЦИЕНТОМ

- + ЗА 30 МИН. ДО ЕДЫ
- ЗА 15-20 МИН. ДО ЕДЫ
- ЗА 10 МИН. ДО ЕДЫ
- НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ЕДОЙ

23. ФЕРМЕНТНЫЙ ПРЕПАРАТ (ПАНКРЕАТИН) ПРИНИМАЮТ

- НЕЗАВИСИМО ОТ ПРИЕМА ПИЩИ
- СТРОГО НАТОЩАК
- + ВО ВРЕМЯ ЕДЫ
- СПУСТЯ 2-3 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ

24. ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, УЛУЧШАЮЩИЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ, СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- ДО ЕДЫ
- + ВО ВРЕМЯ ЕДЫ
- ПОСЛЕ ЕДЫ, ЗАПИВАЯ МОЛОКОМ ИЛИ ВОДОЙ
- МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИЩИ

25. ОДНИМ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА
- ОБИЛЬНОЕ ЩЕЛОЧНОЕ ПИТЬЕ
- ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ НА ЭПИГАСТРАЛЬНУЮ ОБЛАСТЬ
- + ОБРАБОТКА ПОЛОСТИ РТА

26. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ НА

- ПРАВОМ БОКУ
- + ЛЕВОМ БОКУ
- ЖИВОТЕ
- СПИНЕ

27. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЧИСТАЯ ВОДА ТЕМПЕРАТУРЫ (В ГРАД. С)

- 40-45
- 37-38
- + 18-20
- 4-6

28. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЧИСТАЯ ВОДА В КОЛИЧЕСТВЕ (В Л)

- + 10
- 3
- 1
- 0,5

29. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, НЕ ТРЕБУЮЩИХ НАЗНАЧЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИЕТЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИЕТА №

- 10
- 13

- 11
- + 15

30. ПРИ ЗАПОРАХ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №

- 10
- 7
- 5
- + 3

31. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕЧЕНИ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №

- 7
- + 5
- 3
- 1

32. ПРИ ОЖИРЕНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

- 10
- + 8
- 7
- 5

33. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ДИЕТЕ № 5 ЯВЛЯЕТСЯ

- ОГРАНИЧЕНИЕ СОЛИ, ЖИДКОСТЕЙ
- КУЛИНАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ
- ОГРАНИЧЕНИЕ БЕЛКОВ, УГЛЕВОДОВ
- + ИСКЛЮЧЕНИЕ ЖАРЕННЫХ ПРОДУКТОВ, ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ, КОПЧЕНЫХ, ОСТРЫХ, СОЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ

34. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА В СТАДИИ РЕМИССИИ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №

- 7
- 5
- 3
- + 1

35. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:

- + ПРИМЕНЕНИЕ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ
- + ПОДГОТОВКА К ВВЕДЕНИЮ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ
- + СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ, ГОЛОД
- В/В ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА
- ПРИМЕНЕНИЕ ГРЕЛКИ
- ВВЕДЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИХ

36. ПРИЗНАКИ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:

- + ПРОГРЕССИВНОЕ ПАДЕНИЕ АД
- + РВОТА "КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ"
- + ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ
- + СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА КРОВИ
- ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ
- ПОВЫШЕНИЕ АД

37. ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ:

- + ПОМОЩЬ ВРАЧУ НА ПРИЕМЕ

- + ВЫПОЛНЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЙ ВРАЧА
- + ПОМОЩЬ В ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
- + ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
- + ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ
- НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ
- ВЫДАЧА БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА

38. СТАНДАРТ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ:

- + ХОЛЕЦИСТОГРАФИЯ
- + УЗИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ
- + ДУОДЕНАЛЬНОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ
- + ХОЛЕГРАФИЯ
- СКаниРОВАНИЕ ПЕЧЕНИ
- БИОПСИЯ ПЕЧЕНИ
- КОЛОНОСКОПИЯ
- РЕКТОРОМАНОСКОПИЯ

39. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВЫЕ СУТКИ НАЗНАЧАЮТ:

- + ГОЛОД
- + ОБИЛЬНОЕ ПИТЬЕ
- СТОЛ № 2
- КЕФИР
- КУРИНЫЙ БУЛЬОН

40. РЕЖИМ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГАСТРИТАМИ:

- + 5-6 РАЗ В СТРОГО ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ
- 2-3 РАЗА, ПО ЖЕЛАНИЮ ПАЦИЕНТА
- 2-3 РАЗА В СТРОГО ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ
- 5-6 РАЗ, ПО ЖЕЛАНИЮ ПАЦИЕНТА

41. СТАНДАРТ КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ:

- + СТОМАТОЛОГ
- + ОНКОЛОГ (ПО ПОКАЗАНИЯМ)
- + ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ
- ЭНДОКРИНОЛОГ
- ОТОЛАРИНГОЛОГ
- ГЕПАТОЛОГ

42. СТАНДАРТ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ:

- + ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ
- + РЕНТГЕНОСКОПИЯ ЖЕЛУДКА С КОНТРАСТНЫМ ВЕЩЕСТВОМ
- ЭКГ
- СКаниРОВАНИЕ ПЕЧЕНИ
- КОЛОНОСКОПИЯ

43. СТАНДАРТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ:

- + ГАСТРОПАНЕЛЬ
- + АНАЛИЗ КРОВИ ОБЩИЙ
- + АНАЛИЗ КАЛА НА КОПРОГРАММУ

- БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА
- АНАЛИЗ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ

44. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ

№:

- + № 5
- № 3
- № 7
- № 9

45. ТЕХНОЛОГИЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- + ПАРОВУЮ ОБРАБОТКУ
- + ВАРЕНИЕ
- + ЗАПЕКАНИЕ
- ЖАРЕНИЕ
- КОПЧЕНИЕ

46. НОСИТ ЛИ СЕЗОННЫЙ ХАРАКТЕР ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ:

- + ДА
- НЕТ

47. ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ:

- + ВЕСНОЙ
- + ОСЕНЬЮ
- ЛЕТОМ
- ЗИМОЙ

48. ЗАПОРАМИ НАЗЫВАЮТСЯ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ АКТАМИ ДЕФЕКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- + БОЛЕЕ 72 ЧАСОВ
- 24 ЧАСА
- БОЛЕЕ 12 ЧАСОВ
- БОЛЕЕ 36 ЧАСОВ

49. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- + БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА
- ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ НА ЖЕЛЧНЫЕ ПИГМЕНТЫ
- + КОПРОГРАММУ
- + ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА ЯЙЦА ГЛИСТОВ
- + ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

50. К ПРОФИЛАКТИКЕ ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТ:

1. СВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ
 2. ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ РАЦИОНА ГРУБЫХ ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ, ОСТРЫХ ПРИПРАВ
 3. ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ
 4. ОТКАЗ ОТ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ
 5. НИЗКОКАЛОРИЙНАЯ ДИЕТА
- + 1
 - + 2

- 3
- + 4
- 5

Составители программы

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

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

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