

УТВЕРЖДАЮ



Директор

ФАНОУ «Казанский
медицинский колледж»

Хисамутдинова З.А.

(подпись)

«28» июни 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»
(36 часов)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»**

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	18
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	20
V. Контрольно-оценочные материалы	22

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием **«Современные аспекты оказания первичной медико-социальной помощи 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

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 хирургической патологии, аллергических состояний, эндокринологических заболеваний, болезней органов кроветворения и мочевыделительной системы;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- должностные обязанности медицинской сестры общей практики;
- правила оформления медицинской документации;
- правила ухода за гериатрическими пациентами и инвалидами;

– 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 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 8.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 10.	Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях

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

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
Современные аспекты оказания первичной медико-социальной помощи взрослому населению	34	16	16	18	ДО-18	Текущий контроль
Итоговая аттестация	2	2	2			Экзамен
Итого	36	18	18	18	18	

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 /дистанционн ых образователь ных технологий	
1.1	Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	2	2		2	
2.1	Помощь сестры общей практики гериатрическим пациентам и инвалидам	6	2	4	6	

3.1.	Сестринский уход за пациентами с хирургической патологией	4	2	2	4	
3.2	Сестринский уход при инфекционных болезнях	6	2	4	6	
3.3	Сестринский уход при аллергических состояниях	4	2	2	4	
3.4	Сестринский уход при эндокринных болезнях	4	2	2	4	
3.5	Сестринский уход при болезнях органов кроветворения	4	2	2	4	
3.6	Сестринский уход при болезнях мочевыделительной системы	4	2	2	4	
	Итоговая аттестация	2	2		2	Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	18	18	36	

2.3. Календарный учебный график

№№	Наименование специальных модулей/модулей дисциплин	Всего часов	Сроки изучения разделов, модулей	
			1 нед.	
1.	Современные аспекты оказания первичной медико-социальной помощи 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.	Помощь сестры общей практики гериатрическим	6	4	2				

	пациентам и инвалидам							
3.1	Сестринский уход за пациентами с хирургической патологией	4		4				
3.2	Сестринский уход при инфекционных болезнях	6			6			
3.3.	Сестринский уход при аллергических состояниях	4				4		
3.4.	Сестринский уход при болезнях эндокринологических заболеваниях	4				2	2	
3.5.	Сестринский уход при болезнях органов кровотока	4					4	
3.6.	Сестринский уход при болезнях мочевыделительной системы	4						4
	Итоговая аттестация	2						2
	Всего				36			

2.5. Тематический план и содержание программы

«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ 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. 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. Помощь сестры общей практики гериатрическим пациентам и инвалидам				
Тема 2.1. Помощь сестры общей практики гериатрическим пациентам и инвалидам	Старость и старение. Физиологическое, преждевременное и патологическое старение. Процессы антистарения. Физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Течение острых и хронических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. Полиморбидность. Принципы фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Питание пожилых людей. Сестринский уход в домашних условиях. Двигательный режим в пожилом и старческом возрасте. Индивидуальные программы реабилитации. Понятие об инвалидности. Причины инвалидности. Группы инвалидности. Проблемы семей, имеющих инвалидов. Помощь сестры пациенту и семьям, имеющим инвалидов. Индивидуальные программы реабилитации. Профессиональная адаптация, профессиональная переориентация, трудоустройство инвалидов. Реабилитация инвалидов. Снятие инвалидности. Правовые аспекты защиты инвалидов. Социальная защита инвалидов. Общественные организации инвалидов.	2	2	1
Практическое занятие Сестринский уход в семьях пожилых и старых пациентов. Проведение индивидуальных программ реабилитации в медицинских организациях и домашних условиях. Взаимодействие медицинской сестры с общественными организациями социальной защиты инвалидов.		4	4	2
Раздел 3 Помощь сестры общей практики при различных заболеваниях органов и систем				

<p>Тема 3.1 Сестринский уход за пациентами с хирургической патологией</p>	<p>Показания к оперативному вмешательству в условиях стационара. Синдром острого живота. Заболевания, при которых ведущим является синдром острого живота. Сестринский уход при синдроме острого живота. Ведение пациента в послеоперационном периоде.</p> <p>Заболевания венозной системы. Варикозная болезнь. Симптомы, методы диагностики. Методы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Реабилитационные мероприятия в послеоперационном периоде. Флебит и тромбофлебит. Симптомы. Показания к госпитализации. Методы консервативного лечения. Помощь медсестры в организации ухода за пациентом на дому. Составление индивидуальных программ реабилитации.</p> <p>Заболевания артериальной системы. Облитерирующий эндартериит. Симптомы. Диагностика. Методы консервативного лечения. Осложнения. Диспансеризация, реабилитационные мероприятия. Помощь сестры общей практики в организации двигательного режима пациента.</p> <p>Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул и карбункул. Симптомы. Гидраденит. Симптомы. Методы амбулаторного лечения и профилактики.</p> <p>Гнойные заболевания кисти. Панариций. Формы панарициев. Симптомы. Показания к амбулаторной операции. Флегмона кисти. Симптомы. Показания к операции. Реабилитация и профилактика контрактур в послеоперационном периоде.</p> <p>Заболевания прямой кишки. Геморрой. Классификация. Симптомы. Осложнения. Показания к оперативному лечению. Помощь сестры общей практики по профилактике геморроя и его осложнений.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки. Симптомы. Осложнения. Амбулаторное лечение и наблюдение. Показания к оперативному вмешательству. Сестринский уход в послеоперационный период. Индивидуальные программы реабилитации. Диетотерапия. Диспансеризация. Профилактика. Осложнения после операций на желудке (демпинг-синдром, синдром приводящей петли, пептические язвы).</p>	2	2	1
<p>Практическое занятие</p> <p>Подготовка пациента к обследованию в амбулаторных условиях и на дому.</p> <p>Асептика и антисептика.</p> <p>Подготовка операционной и перевязочной к работе.</p> <p>Методы обезболивания в амбулаторных условиях. Осложнения.</p> <p>Подготовка пациента к операции в амбулаторных условиях.</p> <p>Транспортировка пациентов.</p> <p>Профилактика контрактур в послеоперационном периоде.</p> <p>Реабилитационные мероприятия.</p> <p>Помощь сестры общей практики пациенту и его родственникам в организации питания.</p>		2	2	2
<p>Тема 3.2. Сестринский уход при</p>	<p>Респираторные вирусные капельные инфекции. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы заболеваний:</p>	2	2	1

<p>инфекционных болезнях</p>	<p>гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, риновирусной инфекции, короновиральной инфекции. Течение в пожилом и старческом возрасте. Осложнения (инфекционно-токсический шок, ДВС-синдром, энцефалопатии, отёк мозга, острый миокардит, ларингит, круп, бронхиальная обструкция, пневмония, острая дыхательная недостаточность). Сестринский уход при развитии острых неотложных состояний. Показания к госпитализации. Сестринский уход за пациентами с вирусными капельными инфекциями по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Индивидуальная программа реабилитации. Профилактика.</p> <p>Вирусные капельные инфекции. Корь. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы кори. Особенности клинического течения у взрослых. Осложнения. Показания к госпитализации. Организация сестринского ухода за пациентами с корью по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Профилактика. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге.</p> <p>Бактериальные капельные инфекции. Дифтерия. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы дифтерии зева (локализованная, распространённая, токсическая, истинный круп). Основные клинические формы и симптомы дифтерии носа (катарально-язвенная, плёнчатая). Осложнения. Показания к госпитализации. Сестринский уход при развитии токсической формы, крупа. Принципы медикаментозного лечения. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Менингококковая инфекция. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы (менингококковый менингит, менингококкцемия, менингококковый назофарингит). Особенности клинического течения у взрослых. Осложнения. Показания к госпитализации. Тактика сестринского вмешательства на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозного лечения. Профилактические мероприятия. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Кишечные инфекции. Причины и предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы дизентерии и тифо-паратифозных заболеваний (брюшной тиф, паратиф). Течение у пожилых. Осложнения. Показания к госпитализации. Сестринский уход при развитии осложнений. Принципы медикаментозного лечения. Индивидуальная программа реабилитации. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Пищевая токсикоинфекция и ботулизм. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология, эпидемиология. Клинические симптомы. Течение у пожилых. Осложнения. Показания к госпитализации. Сестринский уход при развитии осложнений. Принципы медикаментозного лечения. Индивидуальная программа реабилитации. Профилактика.</p> <p>Вирусные гепатиты. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология,</p>			
-------------------------------------	---	--	--	--

	эпидемиология. Основные клинические формы и симптомы вирусных гепатитов А, В, С, D, Е. Течение у пожилых. Осложнения. Показания к госпитализации. Принципы медикаментозного лечения. Индивидуальная программа реабилитации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов. Противоэпидемические мероприятия в очаге.			
Практическое занятие Подготовка пациента к инструментальным методам исследования. Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования. Соблюдение санитарно-эпидемиологических мероприятий при работе с инфекционными пациентами.		4	4	2
Тема 3.3 Сестринский уход при аллергических состояниях	Иммунодефицитные состояния. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Клинические формы: первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Течение в пожилом и старческом возрасте. Стадии заболевания (компенсированная, декомпенсированная). Возможные осложнения. Сестринский уход при иммунодефицитных состояниях. Иммунокорректирующая терапия. Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций. Механизмы аллергических реакций: немедленного и замедленного типа, обусловленные иммунными комплексами. Лекарственная аллергия. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Клинические формы и симптомы лекарственной аллергии: анафилактический шок, острая крапивница, отёк Квинке, сывороточная болезнь. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации пациентов. Диспансеризация. Профилактика. Поллинозы. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы поллинозов. Сестринское вмешательство при развитии аллергических реакций. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапии. Индивидуальная программа реабилитации пациентов. Диспансеризация. Профилактика. Пищевая аллергия. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Клинические формы и симптомы пищевой аллергии: кожная, респираторная, гастроинтестинальная. Сестринское вмешательство при развитии аллергических реакций. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации пациентов. Диспансеризация. Профилактика.	2	2	1
Практическое занятие Подготовка пациента к инструментальным методам исследования. Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования. Клиническая оценка результатов.		2	2	2

<p>Тема 3.4. Сестринский уход при болезнях эндокринологических заболеваний</p>	<p>Сахарный диабет. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Клинические формы сахарного диабета: инсулинозависимая, инсулинонезависимая. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Стадии заболевания: компенсированная, декомпенсированная. Возможные осложнения (диабетическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая, гипогликемическая кома; ангиопатии). Тактика сестринского вмешательства при развитии комы. Показания к госпитализации. Организация сестринского ухода за пациентами с сахарным диабетом по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Диспансеризация пациентов. Первичная профилактика сахарного диабета. Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения: тиреотоксический криз. Тактика сестринского вмешательства при развитии криза. Показания к госпитализации. Показания к хирургическому лечению. Сестринский уход за пациентами с диффузно-токсическим зобом. Принципы поддерживающего медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации пациентов в послеоперационном периоде. Диспансеризация. Профилактика возможных осложнений. Гипотиреозы и микседема. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход за пациентами. Принципы поддерживающего медикаментозного лечения. Диетотерапии. Индивидуальная программа реабилитации пациентов. Ожирение. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход за пациентами с ожирением. Принципы поддерживающего медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальная программа реабилитации пациентов. Диспансеризация. Профилактика возможных осложнений.</p>	2	2	1
<p>Практическое занятие</p> <p>Подготовка пациента к инструментальным и аппаратным методам исследования органов кроветворения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - радиоизотопному, - ультразвуковому, - компьютерной томографии, - биопсии. <p>Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - крови из пальца на клинический анализ, - крови из вены на биохимический анализ, - крови из вены на Т₃, Т₄, ТТГ, - суточному анализу мочи на сахар, - экспресс-диагностике мочи на сахар, ацетон, - обучение пациента к исследованию крови методом глюкотеста. 		2	2	2

Безопасность работы медицинской сестры с биоматериалом. Клиническая оценка результатов.				
Тема 3.5. Сестринский уход при болезнях органов кроветворения	Анемии. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Особенности течения анемий (железодефицитной, В ₁₂ -дефицитной, гипохромной, гемолитической, фолиеводефицитной). Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Возможные осложнения. Сестринский уход за пациентами с анемией. Принципы медикаментозного лечения, диетотерапии. Диспансеризация пациентов. Профилактика. Лейкозы. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Течение острого лейкоза, хронических миелолейкозов и лимфолейкоза. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Возможные осложнения. Сестринский уход за пациентами с лейкозами. Принципы медикаментозного лечения. Диетотерапия. Индивидуальные программы реабилитации. Диспансеризация. Клинико-лабораторные и генетические методы выявления групп повышенного риска.	2	2	1
Практическое занятие Подготовка пациента к инструментальным и аппаратным методам исследования органов кроветворения: <ul style="list-style-type: none"> - рентгенологическому, - радиоизотопному, - ультразвуковому, - компьютерной томографии, - биопсии. Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования: <ul style="list-style-type: none"> - крови из пальца на клинический анализ, - крови из вены на биохимический анализ, - общему анализу мочи, - цитологическому исследованию костного мозга, - гистологическому исследованию костного мозга, - иммунофорезу белков крови и мочи. Безопасность работы сестры с биоматериалом. Клиническая оценка результатов.		2	2	2
Тема 3.6. Сестринский уход при болезнях мочевыделительной системы	Гломерулонефриты (острые и хронические). Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические формы и варианты течения. Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Организация сестринского ухода за пациентами с гломерулонефритом по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения, фитотерапия и диетотерапия. Индивидуальные программы реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика. Пиелонефрит. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные	2	2	1

	<p>клинические формы: первичные, вторичные, интерстициальные, «абактериальные». Варианты течения острого пиелонефрита. Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Возрастные особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Организация сестринского ухода за пациентами с пиелонефритом по типу стационара на дому. Принципы медикаментозного лечения, фитотерапия, диетотерапия. Индивидуальные программы реабилитации. Диспансеризация пациентов. Профилактика.</p> <p>Острая почечная недостаточность (ОПН). Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Клинические проявления в зависимости от стадии заболевания. Особенности течения ОПН в пожилом и старческом возрасте. Сестринское вмешательство при развитии ОПН. Показания к гемодиализу, плазмоферезу и гемосорбции. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия пациентов с ОПН. Индивидуальные программы реабилитации.</p> <p>Хроническая болезнь почек (ХБП). Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Клинические проявления в зависимости от стадии заболевания. Особенности течения ХБП в пожилом и старческом возрасте. Сестринский уход при развитии ХБП. Показания и противопоказания к гемодиализу и трансплантации почки. Схема медикаментозного лечения. Диетотерапия пациентов с ХБП. Индивидуальные программы реабилитации.</p>			
<p>Практическое занятие</p> <p>Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования.</p> <p>Подготовка пациента к рентгенологическим и инструментальным методам исследования почек и мочевыделительной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рентгенологическому, - рентгеноконтрастному, - радиоизотопному, - ультразвуковому, - компьютерной томографии, - биопсии почек с морфологическим исследованием. <p>Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - крови из пальца на клинический анализ, - крови из вены на биохимический анализ, - общему анализу мочи, - анализу мочи по Нечипоренко, - анализу мочи по Зимницкому, - суточного диуреза, - селективности протеинурии, - бактериологическому анализу мочи, - активным лейкоцитам, 		2	2	2

– эндогенному креатинину. Безопасность работы сестры с биоматериалом. Клиническая оценка результатов.			
Итоговая аттестация	2	2	
Всего аудиторной учебной нагрузки	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
<p>ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов 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
<p>ПК 3. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур, назначаемых врачом общей практики, пациентам в поликлинике и на дому</p>	<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"> – Оценка выполнения практических умений – Тестирование – Демонстрация практических действий
<p>ПК 4. Проводить профилактику различных заболеваний взрослому населению</p>	<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"> – Оценка выполнения практических умений – Тестирование – Демонстрация практических действий
<p>ПК 5. Осуществлять контроль состояния пациента</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических умений – Тестирование – Демонстрация практических действий
<p>ПК 8. Оформлять медицинскую документацию</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических умений – Тестирование

		– Демонстрация практических действий
ПК 10. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях – Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях – Правильность проведения мероприятий доврачебной помощи – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических действий – Тестирование – Демонстрация практических действий

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 примерной 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, 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.

4.3. 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 и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.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. 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. Основы гериатрии/ под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -208 с.
12. 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 физиотерапевтического отделения, кабинета.

Составители программы:

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

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

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

V. Контрольно-оценочные материалы

1#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

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#ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМОУ ОПЕРАЦИЮ "РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА", НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА №

- + 1
- 5
- 7
- 10

4#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

5#ПРОЯВЛЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ:

- ПЛОХАЯ РАЗБОРЧИВОСТЬ РЕЧИ
- + ТОШНОТА
- + НАРУШЕНИЕ РАВНОВЕСИЯ
- УХУДШЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ
- + ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

6#ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ:

- + ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА КАЖДЫЕ 2 ЧАСА
- + СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПО НЕОБХОДИМОСТИ
- + ПРИМЕНЕНИЕ ПОРОЛОНОВЫХ ПОДУШЕК
- ОБРАБОТКА КОЖИ 5% РАСТВОРОМ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ
- ПРИМЕНЕНИЕ РЕЗИНОВОГО КРУГА

7#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

8#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

9#ОПРЕДЕЛЕНИЕ I ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОБЛЕГЧЕННЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА
- ПЕРЕВОД НА РАБОТУ БОЛЕЕ НИЗКОЙ КВАЛИФИКАЦИИ
- ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА
- + НЕОБХОДИМОСТЬ В ПОСТОЯННОМ ПОСТОРОННЕМ УХОДЕ

10#ОПРЕДЕЛЕНИЕ II ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА
- + ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА
- НЕОБХОДИМОСТЬ В ПОСТОЯННОМ ПОСТОРОННЕМ УХОДЕ

11#ОПРЕДЕЛЕНИЕ III ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

- ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА
- НЕОБХОДИМОСТЬ В ПОСТОЯННОМ ПОСТОРОННЕМ УХОДЕ
- + ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОБЛЕГЧЕННЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА

- ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА

12#СТАНДАРТ ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ВКЛЮЧАЕТ:

- АНАЛИЗ МОЧИ НА ДИАСТАЗУ
- + АНАЛИЗ МОЧИ ОБЩИЙ
- АНАЛИЗ КРОВИ НА СВЕРТЫВАЕМОСТЬ
- + АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО
- + ПРОБУ ПО ЗИМНИЦКОМУ
- + ЦИСТОСКОПИЮ

13#КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (ФОРМА № 30) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА:

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

14#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

15#ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ОПЕРАЦИЮ НА ЖЕЛУДКЕ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ БЛЮДА:

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

16#ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕПРЕССИВНЫМ ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- + ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЕ
- ИЗОЛЯЦИИ

- ГИПЕРОПЕКЕ

17#ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ:

- ЭТАМЗИЛАТ
- МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ
- + ПРЕДНИЗОЛОН
- ДРОТАВЕРИН
- + ЭПИНЕФРИН

18#ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА:

- + ПИУРИЯ, ДИЗУРИЯ
- ГЕМАТУРИЯ, ПРОТЕИНУРИЯ
- ОТЕКИ, ГИПЕРТЕНЗИЯ
- + ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО

19#СИМПТОМ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- ОПУХОЛИ ПОЧКИ
- + МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ
- ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА
- ОСТРОГО ЦИСТИТА

20#ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:

- + ДИЗУРИЯ
- КЕТОНУРИЯ
- ВЫРАЖЕННЫЕ БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ
- + ВЫРАЖЕННЫЕ БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ И ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА
- ПИУРИЯ

21#ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА:

- РАЗЛИТАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ
- + ЛОКАЛЬНАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ
- + МЕСТНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ БРЮШНОЙ СТЕНКИ В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ
- РВОТА <КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ>

22#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
- ПРИМЕНЕНИЕ МОРФИНА

23#КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА:

- + ОСТРАЯ "КИНЖАЛЬНАЯ" БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ
- + РЕЗКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ БРЮШНОЙ СТЕНКИ
- + МНОГОКРАТНАЯ РВОТА
- ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА

24#ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА ГОЛОВКА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ОБРАБАТЫВАЕТСЯ:

- РАСТВОРОМ ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ
- 5% РАСТВОРОМ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ
- + 0,02% РАСТВОРОМ НИТРОФУРАЛА
- 70% СПИРТОВЫМ РАСТВОРОМ

25#ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИНСУЛИНОНЕЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА:

1. ПОСТЕПЕННОЕ НАЧАЛО, ЧАЩЕ ПОСЛЕ 40 ЛЕТ
2. СКЛОННОСТЬ К ОЖИРЕНИЮ
3. ВОЗМОЖНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ТАБЛЕТИРОВАННЫМИ САХАРОСНИЖАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ
4. ОСТРОЕ НАЧАЛО, ЧАЩЕ В ДЕТСКОМ И ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ
5. СКЛОННОСТЬ К РАЗВИТИЮ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКИХ КОМ

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

26#ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:

- + ЗАПАХ "АЦЕТОНА" ИЗО РТА
- + ГИПОТОНИЯ МЫШЦ, РАЗМЯГЧЕНИЕ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК
- ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ, СУДОРОГИ
- ПОТЛИВОСТЬ, ТРЕМОР, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ЧУВСТВО ГОЛОДА
- + ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ

27#СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ:

- ВВЕСТИ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА
- ДАТЬ БЕЛЫЙ ХЛЕБ, СЛАДКИЙ ЧАЙ
- ВВЕСТИ АДРЕНОБЛОКАТОРЫ
- + ВВЕСТИ 40% ГЛЮКОЗЫ 40 МЛ ВНУТРИВЕННО

28#ФАКТОРЫ РИСКА САХАРНОГО ДИАБЕТА:

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

#29ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА:

- ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА
- + ЖАЖДА, ПОЛИУРИЯ
- + УПОРНЫЙ ФУРУНКУЛЕЗ
- ОЛИГУРИЯ, АНУРИЯ
- ГИПЕРТЕНЗИЯ

30#ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:

- + БОЛИ И РЕЗИ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ
- НОЮЩИЕ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ
- + ЧАСТЫЕ ПОЗЫВЫ НА МОЧЕИСПУСКАНИЕ
- ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА
- + ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ ОСТРЫЕ БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ

31#СЕСТРИНСКИЙ УХОД ВО ВТОРОЙ СТАДИИ ЛИХОРАДКИ:

- + МОНИТОРИНГ ЖИЗНЕННОВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ
- ЧАСТАЯ СМЕНА НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ
- + ОБИЛЬНОЕ ВИТАМИНИЗИРОВАННОЕ ПИТЬЕ
- + ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОХЛАЖДЕНИЯ
- ГОРЯЧЕЕ ПИТЬЕ, СОГРЕВАНИЕ ПАЦИЕНТА

32#СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ:

- ТЕПЛО НА ПОЯСНИЧНУЮ ОБЛАСТЬ
- + ДАТЬ СПАЗМОЛИТИКИ, АНАЛЬГЕТИКИ
- ПРИМЕНИТЬ МОЧЕГОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- ПРОВЕСТИ КАТЕТЕРИЗАЦИЮ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

+ ВЫЗВАТЬ ВРАЧА

33#ИСТОЧНИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А:

- БОЛЬНЫЕ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ПЕРИОДА БОЛЕЗНИ
- НОСИТЕЛИ
- + БОЛЬНЫЕ В КОНЦЕ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА
- РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЫ

34#ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ «А» СОСТАВЛЯЕТ:

- 3-5 ДНЕЙ
- 3-21 ДЕНЬ
- + 15-30 ДНЕЙ
- 1-4 МЕСЯЦА

35#ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В:

- ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ
- ТРАНСМИССИВНЫЙ
- + ПОЛОВОЙ
- + ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ

36#ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ "В" СОСТАВЛЯЕТ:

- 3-5 ДНЕЙ
- 15-30 ДНЕЙ
- + 60-120 ДНЕЙ

37#ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА:

1. НА МИНДАЛИНАХ НАЛЕТ СЕРО-БЕЛОГО ЦВЕТА В ВИДЕ ОСТРОВКОВ ИЛИ ПЛОТНЫХ ПЛЕНОК
2. ГИПЕРЕМИРОВАННЫЕ, УВЕЛИЧЕННЫЕ МИНДАЛИНЫ С ЖЕЛТОВАТЫМ НАЛОТОМ
3. ОБРАЗОВАНИЕ ЭРРОЗИВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ НА МИНДАЛИНАХ ПРИ ПОПЫТКАХ УДАЛЕНИЯ НАЛЕТА
4. ОТЕЧНОСТЬ, ГИПЕРЕМИЯ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ГЛОТКИ

- + 1
- 2
- + 3

38#ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ ВКЛЮЧАЕТ:

- ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ
- + РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И ИЗОЛЯЦИЯ ЗАБОЛЕВШИХ
- + ВЗЯТИЕ МАЗКА ИЗ ЗЕВА У ПАЦИЕНТОВ С АНГИНАМИ
- + ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ

39#ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

- + ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ
- АЛИМЕНТАРНЫЙ
- ТРАНСМИССИВНЫЙ
- ВОДНЫЙ

40#ПРИЗНАКИ БОТУЛИЗМА:

- ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ
- + РАССТРОЙСТВО ГЛОТАНИЯ
- + РАССТРОЙСТВО ЗРЕНИЯ
- + РВОТА, ЧАСТЫЙ ЖИДКИЙ СТУЛ
- + РАССТРОЙСТВО ДЫХАНИЯ
- ЗАПОРЫ И ВЗДУТИЕ ЖИВОТА

41#ТАКТИКА СЕСТРИНСКОГО УХОДА В ПЕРИОД МАКСИМАЛЬНОГО ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ:

- + РАСТЕРЕТЬ КОЖУ РАСТВОРОМ СТОЛОВОГО УКСУСА
- + ПОЛОЖИТЬ ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС НА ЛОБ
- ПРИЛОЖИТЬ ГРЕЛКУ К НОГАМ
- + ПОЛОЖИТЬ ХОЛОД НА МАГИСТРАЛЬНЫЕ СОСУДЫ
- + ОБЕСПЕЧИТЬ ОБИЛЬНЫМ ПИТЬЕМ
- ПРОВЕСТИ ГОРЯЧИЕ НОЖНЫЕ ВАННЫ

#42ТАКТИКА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ:

- + ПРИЛОЖИТЬ ГРЕЛКУ К НОГАМ
- + ПРОВОДИТЬ ЧАСТУЮ СМЕНУ БЕЛЬЯ
- РАСТЕРЕТЬ КОЖУ 40% РАСТВОРОМ СПИРТА
- + НАПОИТЬ ТЕПЛЫМ ЧАЕМ
- ОБЕСПЕЧИТЬ ВЫСОКОКАЛОРИЙНЫМ ПИТАНИЕМ

+ ПРОВОДИТЬ МОНИТОРИНГ ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

43#К ДИЗУРИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- АНУРИЯ
- ПОЛИУРИЯ
- + ПОЛЛАКИУРИЯ
- ГЛЮКОЗУРИЯ

44#БОЛЬНЫЕ ОРВИ ДОЛЖНЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬСЯ В СЛУЧАЕ:

- + ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ
- ЛЕЧАТСЯ ТОЛЬКО АМБУЛАТОРНО

45#ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- ТРАНСПОРТИРОВКУ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПАЦИЕНТА
- + ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА МЕДСЕСТРЫ В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ
- СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
- ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ УДЕРЖАТЬ РАВНОВЕСИЕ

46#ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ БОЛЬНОГО
- МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В СООТВЕТСТВИИ С САМОЧУВСТВИЕМ БОЛЬНОГО
- ВРАЧ В СООТВЕТСТВИИ С САМОЧУВСТВИЕМ БОЛЬНОГО
- + ВРАЧ В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ БОЛЬНОГО

47#ИНСУЛИН ХРАНИТСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (ГРАД. С)

- +18 - +20
- + +1 -+4
- -1-+1
- В ЗАМОРОЖЕННОМ ВИДЕ

48#ОДНО ДЕЛЕНИЕ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА ОДНОРАЗОВОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ СОДЕРЖИТ

- + 1 ЕД
- 4 ЕД
- 5 ЕД

- 10 ЕД

49#КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА:

- + ОТЕКИ ЛИЦА
- + ОЛИГУРИЯ
- + ГЕМАТУРИЯ
- + ГИПЕРТЕНЗИЯ
- ПОЛИУРИЯ

50- ПИУРИЯ

#КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА:

- + БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ
- + ЛИХОРАДКА
- + ПИУРИЯ
- ГЕМАТУРИЯ
- ОТЕКИ ЛИЦА

51#КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА:

- + ЭКЗОФТАЛЬМ
- + ТАХИКАРДИЯ
- БРАДИКАРДИЯ
- ГИПОТОНИЯ
- + ВЛАЖНАЯ КОЖА

52#ПРЕДВЕСТНИКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:

- + ЧУВСТВО ГОЛОДА
- + ВЛАЖНАЯ КОЖА
- + ТРЕМОР КОНЕЧНОСТЕЙ
- ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА
- МЯГКИЕ ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ