

**Приложение 2 к рабочей программе
Учебной практики, клинической практики
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения - очная
Год набора - 2019**

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

1. Общие сведения.

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Курс, семестр	2 курс, 4 семестр
4.	Вид и тип практики способ и формы ее проведения	Учебная практика, клиническая практика стационарная практическая подготовка, дискретно
5	Форма обучения	очная
6	Год набора	2019

2. Перечень компетенций.

Компетенция	Формулировка компетенции	Содержание компетенции
ОПК-2	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	<i>Знать:</i> принципы построения анатомических, клинических, фармацевтических терминов и рецептов; <i>Уметь:</i> читать и понимать медицинскую и фармакологическую терминологию; <i>Владеть:</i> навыками употребления на латинском языке анатомических, клинических и фармацевтических терминов, оформления латинской части рецепта
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<i>Знать:</i> основы врачебной этики; исторические модели медицинской этики; правила биоэтики в структуре этического анализа; <i>Уметь:</i> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; <i>Владеть:</i> способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<i>Знать:</i> основы организации работы младшего медицинского персонала в медицинских организациях, методы санитарно-просветительской работы. <i>Уметь:</i> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему помощи, определить статус пациента: провести опрос пациента и/или его родственников, принимать участие в организации санитарно-противоэпидемической помощи

		<p>населению, обработать руки, одеть маску, одеть или сменить стерильные перчатки, халат;</p> <p><i>Владеть:</i> навыками приготовления дезинфицирующих растворов, предстерилизационной очисткой инструментов, сменой нательного и постельного белья, гигиеническими мероприятиями по уходу за пациентом в постели, измерением температуры тела пациента, приготовлением постели пациенту, обеззараживанием рук (социальный и гигиенический уровень)</p>
ОПК-11	<p>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><i>Знать:</i> назначение медицинских изделий при оказании помощи больным и пострадавшим различной этиологии;</p> <p><i>Уметь:</i> применять простейшие методы обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, при купировании болевых синдромов;</p> <p><i>Владеть:</i> знаниями в области использования медицинских изделий</p>
ПК-3	<p>способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><i>Знать:</i> пути формирования и свойства личности безопасного типа поведения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p> <p><i>Уметь:</i> применять практические навыки обеспечения безопасности в опасных ситуациях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; анализировать научно-исследовательскую литературу по тематике медицины катастроф</p> <p><i>Владеть:</i> требованиями к безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности</p>
ПК-13	<p>готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p><i>Знать:</i> правила оказания медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p> <p><i>Уметь:</i> применять практические навыки эвакуации в опасных ситуациях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p> <p><i>Владеть:</i> требованиями к медицинской эвакуации</p>

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах практики их формирования.

Этап практики формирования компетенции	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
		Знать:	Уметь:	Владеть:	
Организационный этап	ОПК-2	<ul style="list-style-type: none"> – выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; – основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления и сохранения здоровья населения; – гигиенические основы здорового образа жизни для обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера; – принципы действий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; – опасности, возникающие в повседневной жизни и чрезвычайных ситуациях; правила и требования безопасного поведения и защиты в различных условиях и чрезвычайных ситуациях; – средства и методы личной и коллективной защиты 	<ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении защиты женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; – оценивать вероятность (идентифицировать и характеризовать опасность) неблагоприятного действия факторов риска на организм человека, в том числе: нарушений постулатов здорового образа жизни; санитарно-гигиенических условий окружающей среды, в том числе режима труда и отдыха; – оценивать индивидуальные и групповые показатели физического развития, здоровья населения; – применять практические навыки обеспечения безопасности в опасных ситуациях, возникающих в учебном процессе и повседневной жизни 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; – методами оценки здоровья и физического развития населения; методами гигиенического воспитания и обучения населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены для коррекции профилактических мероприятий по предупреждению часто встречающихся заболеваний; гигиеническим мышлением по различным явлениям и процессам, самостоятельным формулированием заключений, выработкой полной системы корректирующих мероприятий; – законодательными и правовыми актами в области безопасности и охраны окружающей среды; требованиями к безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности; – понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности 	Тест Демонстрация навыка Решение ситуационной задачи
Основной этап	ОПК-2 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11 ПК-3 ПК-13	<ul style="list-style-type: none"> – принципы построения анатомических, клинических, фармацевтических терминов и рецептов; – основы врачебной этики; 	<ul style="list-style-type: none"> – читать и понимать медицинскую и фармакологическую терминологию; – осуществлять комплекс мероприятий, направленных 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками употребления на латинском языке анатомических, клинических и фармацевтических терминов, оформления латинской части рецепта; 	Тест Демонстрация навыка Решение ситуационной задачи

		<p>исторические модели медицинской этики; правила биоэтики в структуре этического анализа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы организации работы младшего медицинского персонала в медицинских организациях, методы санитарно-просветительской работы; – назначение медицинских изделий при оказании помощи больным и пострадавшим различной этиологии; – пути формирования и свойства личности безопасного типа поведения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; – правила оказания медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях 	<p>ных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему помощи, определить статус пациента: провести опрос пациента и/или его родственников, принимать участие в организации санитарно-противоэпидемической помощи населению, обработать руки, одеть маску, одеть или сменить стерильные перчатки, халат; – применять простейшие методы обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, при купировании болевых синдромов; – применять практические навыки обеспечения безопасности в опасных ситуациях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; анализировать научно-исследовательскую литературу по тематике медицины 	<ul style="list-style-type: none"> – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; – навыками приготовления дезинфицирующих растворов, предстерилизационной очисткой инструментов, сменой нательного и постельного белья, гигиеническими мероприятиями по уходу за пациентом в постели, измерением температуры тела пациента, приготовлением постели пациенту, обеззараживанием рук (социальный и гигиенический уровень); – знаниями в области использования медицинских изделий; – требованиями к безопасности технических регламентов в сфере профессиональной деятельности; – требованиями к медицинской эвакуации 	
--	--	--	---	---	--

			<p>катастроф;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять практические навыки эвакуации в опасных ситуациях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях 		
Заключительный этап	ОПК-2 ОПК-4	<ul style="list-style-type: none"> – выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; – принципы построения анатомических, клинических, фармацевтических терминов и рецептов; – основы врачебной этики; исторические модели медицинской этики; правила биоэтики в структуре этического анализа 	<ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении защиты женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; – читать и понимать медицинскую и фармакологическую терминологию; – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; – навыками употребления на латинском языке анатомических, клинических и фармацевтических терминов, оформления латинской части рецепта; – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия 	<p>Тест Демонстрация навыка Решение ситуационной задачи Санитарно-просветительская работа Отчетная документация по практике</p>

4. Критерии и шкалы оценивания.

За каждый вид выполненной работы в течение учебной практики, клинической практике, студент ежедневно получает баллы, которые суммируются.

Для допуска зачета необходимо:

1. Заполнение отчетной документации
2. Выполнение санитарно-просветительской работы

Этапы зачета:

1. Сдача тестового контроля;
2. Решение ситуационных задач
3. Демонстрация практического навыка.
4. Защита отчета по практике.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным если студент на зачете набрал 30 баллов и больше.

Итоговый рейтинг по практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики и на зачете.

4.1. Критерии оценивания отчетной документации

Баллы	Критерии оценивания
10	Обучающийся предоставил весь пакет документов по итогам практики: <ol style="list-style-type: none">1. Индивидуальное задание.2. Рабочий план-график.3. Отчет по практике.4. Характеристика руководителя практики от профильной организации.5. Выполненное научно-исследовательское задание.
5	В пакете документов имеются неточности, встречаются незначительные ошибки.
0	Пакет документов представлен не полностью.

4.2. Критерии оценки защиты отчета по практике на итоговой конференции

Баллы	Критерии оценивания
5	Отчет содержит анализ и обобщение проведенной работы на практике с указанием достижений, недочетов и пожеланий для повышения профессиональной деятельности.
3	Отчет не содержит анализ и обобщение проведенной работы на практике с указанием достижений, содержит недочеты и пожелания для профессиональной деятельности.
1	Отчет не содержит анализ и обобщение проведенной работы на практике, не содержит пожелания для повышения профессиональной деятельности.
0	Отчет не представлен.

4.3. Решение тестов

Процент правильных ответов	До 60%	61-80%	81-100%
Количество баллов за решенный тест	2	5	10

4.4. Решение ситуационных задач

Баллы	Критерии оценивания
10	ситуационная задача выполнена полностью, в решении нет ошибок (возможна одна неточность, описка, не являющаяся следствием непонимания материала)
7	ситуационная задача выполнена полностью, но обоснования шагов реше-

Баллы	Критерии оценивания
	ния недостаточны, допущена одна негрубая ошибка или два-три недочета
4	студент допустил более одной грубой ошибки или более двух-трех недочетов, но студент владеет обязательными умениями по проверяемой теме.
0	студент показал полное отсутствие обязательных знаний и умений по проверяемой теме

4.5. Демонстрация навыка

Критерии оценивания практических навыков:

«не выполнено» – 0 баллов

«выполнено частично» – 5 баллов

«выполнено с недочетами» – 10 баллов

«выполнено в полном объеме» – 15 баллов

4.6. Критерии оценки выполненной санитарно-просветительской работы

Баллы	Критерии оценивания
5	Выполнена в соответствии с требованиями. Подбор разнообразного тематического материала, проявление профессионального творчества.
4	Выполнена в соответствии с требованиями, допущены незначительные ошибки при оформлении конспекта.
0	Не соблюдены требования

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

5.1. Темы санитарно-просветительской работы

1. Принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц.

2. Теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала.

3. Принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях.

4. Виды санитарной обработки и способы транспортировки больных.

5. Типы лихорадок.

6. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

7. Принципы обучения пациентов и их родственников элементам ухода, самоухода и самоконтроля.

8. Санитарная обработка больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем.

9. Способы смены нательного и постельного белья больного.

10. Правила обработки пролежней.

11. Правила антропометрии.

12. Правила транспортировки и кормления больных.

13. Методика измерения показателей гемодинамики и дыхания.

14. Методика измерения суточного диуреза.

15. Способы измерения температуры тела.

16. Особенности ухода за больными различного возраста.

17. Принципы сердечно-легочной реанимации.

18. Особенности ухода за тяжелобольными и агонирующими.

5.2. Типовой тест

1. Лихорадка с температурой в пределах 37-38°C

- *1) субфебрильная
- 2) умеренно повышенная
- 3) высокая
- 4) гиперпиретическая
- 5) субнормальная

2. Транспортировка больного с инфарктом миокарда

- *1) на носилках
- 2) в кресле-каталке
- 3) самостоятельное передвижение
- 4) передвижение в сопровождении медработника
- 5) передвижение в сопровождении родственника

3. Работа приемного отделения должна проходить в следующей последовательности

- 1) регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- *2) регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка
- 3) врачебный осмотр, регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка
- 4) на усмотрение медицинской сестры приемного отделения
- 5) на усмотрение врача приемного отделения

4. Взвешивание больного производят при условии

- 1) при любых условиях
- 2) утром, натощак, с полным мочевым пузырем
- 3) утром, после завтрака, в одном белье
- *4) утром, натощак, после опорожнения мочевого пузыря и кишечника, в одном белье
- 5) вечером, натощак

5. Нормальной называется температура

- 1) 36,6 °C
- 2) 35,0 – 36,9 °C
- *3) 36,0 – 36,9 °C
- 4) 36,5 – 37,5 °C
- 5) 36,5 – 37,0 °C

6. Термометрия в стационаре проводится

- 1) лихорадящим больным
- 2) тяжелым больным
- *3) всем стационарным больным
- 4) больным с неясным диагнозом
- 5) больным с нарушением сознания

7. Цель сестринского процесса:

- 1) диагностика и лечение заболеваний
- *2) обеспечение максимально возможного качества жизни пациента

- 3) решение вопросов об очередности мероприятий по уходу
- 4) активное сотрудничество с пациентом
- 5) выполнение назначений врача
- 8. Длительность измерения температуры тела в подмышечной ямке
 - 1) 10 минут
 - *2) 5 минут
 - 3) 1-2 минуты
 - 4) 30 секунд
 - 5) 7-8 минут
- 9. Данные термометрии заносятся в ...
 - 1) лист назначений
 - *2) температурный лист
 - 3) историю болезни
 - 4) амбулаторную карту
 - 5) журнал сдачи дежурств
- 10. Кашлем называется
 - *1) защитно-рефлекторный акт, при котором организм освобождается от мокроты, инородных тел
 - 2) патологический секрет легких и дыхательных путей
 - 3) мокрота с примесью (прожилками) крови
 - 4) мокрота, состоящая из чистой крови
 - 5) изменение частоты, глубины, ритма дыхания
- 11. Кровохарканье – это
 - 1) рвота «кофейной гущей»
 - 2) патологический секрет легких и дыхательных путей, выделяющийся при кашле
 - *3) мокрота с примесью (прожилками) крови
 - 4) мокрота, состоящая из чистой крови
 - 5) изменение частоты, глубины, ритма дыхания
- 12. Для сбора мокроты на посев необходимо приготовить:
 - 1) карманную плевательницу
 - 2) чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
 - 3) чистую сухую стеклянную баночку без крышки
 - *4) стерильную чашку Петри
 - 5) любую посуду из перечисленных
- 13. Дренажное положение придается пациенту с целью
 - 1) снижения лихорадки
 - 2) уменьшения одышки
 - 3) расширения бронхов
 - *4) облегчения отхождения мокроты
 - 5) разжижения мокроты
- 14. Правила сбора мокроты на общий анализ
 - *1) утром натощак больной прополаскивает полость рта, откашливается и сплевывает мокроту в чистую посуду
 - 2) после завтрака больной сплевывает мокроту в чистую посуду
 - 3) утром натощак больной прополаскивает полость рта и сплевывает в чистую посуду
 - 4) утром натощак больной сдает мокроту, собранную за ночь
 - 5) больной откашливается и сплевывает мокроту в плевательницу в
- 15. Частота сердечных сокращений в норме ... ударов в минуту
 - 1) 50-70
 - *2) 80-100

- 3) 100-120
- 4) 40-80
- 5) 60-80
16. Положение больного при измерении артериального давления
 - *1) лежа или сидя с опорой для руки и спины
 - 2) лежа или сидя, рука на весу
 - 3) при выполнении физической нагрузки
 - 4) только в горизонтальном положении
 - 5) стоя и сидя
17. Диспепсические расстройства – это
 - *1) отрыжка, изжога, тошнота, рвота
 - 2) желудочное кровотечение
 - 3) кашель с мокротой, кровохарканье
 - 4) боли в животе
 - 5) мелена
18. Способ наиболее полного очищения кишечника
 - 1) лекарственная клизма
 - 2) масляная клизма
 - 3) очистительная клизма
 - 4) прием слабительных
 - *5) сифонная клизма
19. При запоре пациенту рекомендуется употреблять большое количество:
 - 1) белков
 - 2) жиров
 - 3) углеводов
 - *4) продуктов, богатых пищевыми волокнами
 - 5) морепродуктов
20. Для исследования мочи по методу Нечипоренко берут
 - 1) всю утреннюю порцию мочи
 - 2) 100-200 мл из всей утренней порции мочи
 - *3) среднюю порцию утренней мочи
 - 4) 10 мл мочи из объема, собранного за сутки
 - 5) 10 мл мочи в стерильную пробирку
21. Для бактериологического исследования мочи берут
 - 1) всю утреннюю порцию мочи
 - 2) 100-200 мл из всей утренней порции мочи
 - 3) среднюю порцию утренней мочи
 - 4) 10 мл мочи из объема, собранного за сутки
 - *5) 10 мл мочи в стерильную пробирку
22. Для общего анализа мочи в лабораторию отправляют
 - 1) всю утреннюю порцию мочи
 - *2) 100-200 мл из всей утренней порции мочи
 - 3) среднюю порцию утренней мочи
 - 4) 10 мл мочи из объема, собранного за сутки
 - 5) 10 мл мочи в стерильную пробирку
23. Для пробы Зимницкого мочу собирают
 - *1) в течение суток каждые 3 часа
 - 2) 100-200 мл из всей утренней порции мочи
 - 3) среднюю порцию утренней мочи
 - 4) в течение суток в одну посуду

- 5) 10 мл мочи в стерильную пробирку
24. Признаки клинической смерти
- 1) отсутствие сознания
 - 2) отсутствие сердечных сокращений
 - 3) отсутствие рефлексов
 - 4) отсутствие дыхания
 - *5) верно все перечисленное
25. Бесспорным признаком биологической смерти является
- 1) полное отсутствие сознания и рефлексов
 - 2) отсутствие сердечных сокращений
 - 3) прекращение дыхания
 - 4) отсутствие реакции зрачков на свет
 - *5) трупное окоченение
26. Обратимым этапом умирания, переходным состоянием от жизни к смерти называется:
- 1) предагония
 - 2) терминальная пауза
 - 3) агония
 - *4) клиническая смерть
 - 5) биологическая смерть
27. Реанимационные мероприятия пострадавшему оказывает:
- 1) любой специалист с высшим медицинским образованием
 - 2) любой специалист со средним медицинским образованием
 - 3) любой специалист с медицинским образованием
 - 4) врач-реаниматолог
 - *5) лицо, оказавшееся в момент происшествия рядом с пострадавшим
28. Неэффективная реанимация продолжается:
- 1) 5 минут
 - 2) 15 минут
 - *3) 30 минут
 - 4) 45 минут
 - 5) до 1 часа
29. При проведении реанимационных мероприятий у взрослых соотношение «компрессии грудной клетки : искусственная вентиляция легких» составляет:
- 1) 2 : 30
 - *2) 30 : 2
 - 3) 15 : 2
 - 4) 2 : 15
 - 5) 1 : 5
30. Пожилым считается возраст
- 1) 20-34 года
 - 2) 35-59 лет
 - *3) 60-74 года
 - 4) 75-89 лет
 - 5) 90 и более лет
31. В своем рационе пожилой человек должен ограничивать:
- 1) белки животного происхождения
 - 2) белки растительного происхождения
 - *3) жиры животного происхождения
 - 4) жиры растительного происхождения.

5) растительную клетчатку

32. Отрицательные последствия длительного пребывания больных пожилого возраста в постели

- 1) опасность развития застойных явлений в легких
- 2) возможность развития тромбоэмболических осложнений
- 3) затруднение мочеиспускания и усиление запоров
- 4) нарастание проявлений сердечной недостаточности
- *5) все перечисленное

33. Причинами теплового удара (общего перегревание организма) могут быть:

- 1) пребывание в помещении с высокой температурой и влажностью
- 2) тяжелая физическая работа в душных помещениях
- 3) длительные физические перегрузки в условиях жаркого климата
- 4) жаркая погода
- *5) все перечисленное

34. Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током:

- 1) начинают с прекардиального удара
- *2) начинают с освобождения пострадавшего от действия электрического тока
- 3) ведущая роль – обеспечение проходимости дыхательных путей
- 4) приподнять ноги пострадавшего
- 5) перенести в прохладное место, обеспечить приток свежего воздуха

35. При общем переохлаждении продолжительность периода клинической смерти:

- 1) уменьшается
- *2) увеличивается
- 3) остается без изменений

5.3. Типовые ситуационные задачи

1. Пациентка Н., 38 лет, находится в пульмонологическом отделении с диагнозом «Пневмония» и высокой температурой тела 39,5°C. После приема жаропонижающих средств пациентку стали беспокоить головокружение, резкая слабость, тахикардия (частота пульса 120 в минуту), При измерении АД - 80/40 мм. рт. ст. При повторной термометрии температура тела – 36,5°C. Какова тактика медицинской сестры? Организуйте уход.

2. Больной М., 56 лет, возбужден, жалуется на боли в мышцах, резкую слабость, сильные головные боли. При термометрии температура тела 40°C. При осмотре цианоз губ, рук, кожа бледная. Опишите тактику медицинской сестры, организуйте уход.

3. Больная Д., 5 лет, поступила в клинику с диагнозом «Паротит» (острое инфекционное воспаление околоушных слюнных желез). В день поступления больная ощущала общее недомогание, слабость и повышение температуры тела до 39°C, которая поднялась постепенно, в течение нескольких дней. Высокая температура держалась 7 дней, колебания между утренней и вечерней температурой не превышали 1°C. Через 7 дней температура постепенно стала снижаться, что сопровождалось усиленным потоотделением. Какой этиологический фактор выступал в качестве причины развития лихорадочного состояния. Какой тип температурной кривой выявился у больной?

4. У пациента О., 44 лет, во время профилактического осмотра обнаруживается повышение температуры до 37,8°C. Из анамнеза известно, что субфебрильная температура отмечалась у него практически постоянно на протяжении последнего года, а прием жаропонижающих средств типа аспирина не приводит к ее нормализации. Какой патологический процесс (лихорадка или гипертермия) имеет место в данном случае? Какие возможные причины могут вызвать его? Какие дополнительные сведения необходимо получить для уточнения диагноза?

5. Больной С., 38 лет поступил в приемное отделение с жалобами на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, озноб, дрожь конечностей, ощущение холода. При измерении температура тела 40,2°C. В каком периоде лихорадки находится больной? Какова тактика медицинской сестры?

6. Больной К., 66 лет, обратился к врачу с жалобами на частое появление субфебрильной температуры тела до 37,6°C за последние несколько недель, ухудшение аппетита, слабость, снижение массы тела за этот период на 5 кг, появление периодического кашля, отделение мокроты с примесью крови. При анализе крови обнаружено снижение уровня эритроцитов, гемоглобина и повышение СОЭ. С чем может быть связано появление лихорадки и обнаружение изменений в анализе крови? Какие дополнительные исследования следует провести данному пациенту?

7. У пациента, находившегося в кардиологическом отделении с диагнозом «Ишемическая болезнь сердца» во время подъема по лестнице появились резкие жгучие сжимающие боли за грудиной, тахикардия 110, пульс слабого наполнения, температура тела резко повысилась до 39°C. Какие возможные причины лихорадки? Следует ли применять жаропонижающую терапию в данном случае? Организуйте уход за пациентом.

8. Медицинская сестра измеряя температуру тела пациента в подмышечной впадине и в полости рта обнаружила, что в подмышечной области – 37,5°C, а в полости рта 38°C. При каком измерении медсестра допустила ошибку? Данные какого измерения медицинская сестра должна занести в температурный лист?

9. Пациенту Л, 40 лет, находившемуся в пульмонологическом отделении были назначены горчичники, но к вечеру у него повысилась температура до 39°C. Пациент уговаривает медсестру поставить ему горчичники. Какова тактика медицинской сестры?

10. Больной В., 32 лет, доставлен скорой помощью в приемное отделение в тяжелом состоянии. Кожные и слизистые покровы цианотичны. Пульс 135 уд./мин, нитевидный. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Тахипноэ 25 в минуту. Температура тела 40°C. Со слов сопровождающих, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение 40 минут работал при температуре воздуха около 70°C и высокой влажности. Какой патологический процесс привел к развитию повышения температуры тела? Целесообразно ли данному больному назначать жаропонижающие препараты?

5.4. Выполнить перевод рецептов на латинский язык, подчеркнуть сокращения:

1. Возьми: Раствора натрия бромида 3%-200 мл

Анальгина 2,0

Настойки валерианы

Сиропа сахарного по 5 мл

Смешай. Выдай. Обозначь.

2. Возьми: Таблетки «Пентовит» покрытые оболочкой числом 30

Выдай. Обозначь.

3. Возьми: Стрептоцида 1,2

Масла какао 6,0

Смешай, чтобы получились суппозитории числом 6.

Выдай. Обозначь.

4. Возьми: Этилморфина гидрохлорида 0,005

Сахара 0,2

Смешай, пусть получится порошок.

Выдать такие дозы числом 6

Обозначить.

5. Возьми: Димедрола

Ланолина

Пасты цинковой по 5 мл
Смешай, чтобы получилась мазь.
Выдай. Обозначь.

5.5. Демонстрация практических навыков

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении учебной практики.

Перечень практических навыков:

1. Санитарная обработка больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем.
2. Смена нательного и постельного белья больного.
3. Антропометрия.
4. Транспортировка больного.
5. Кормление больного.
6. Измерение артериального давления.
7. Подсчет частоты пульса.
8. Подсчет частоты дыхания.
9. Измерение суточного диуреза.
10. Измерение температуры тела.
11. Сбор у пациента биологического материала для лабораторных исследований.
12. Сердечно-легочная реанимация (на тренажерах).
13. Оксигенотерапия.
14. Обработка рук дезинфицирующими растворами.

5.6. Типовой отчет по практике

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Мурманский арктический государственный университет»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)

_____ (институт/факультет/филиал)

Кафедра _____

Код, наименование направления подготовки: _____

Направленность (профиль): _____

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

_____ (вид, тип практики)

для _____

_____ (ФИО обучающегося(-ейся) полностью)

Обучающегося(-ейся) ____ курса учебная группа _____

Место прохождения практики: _____

_____ адрес организации: _____

_____ (указывается полное наименование Профильной организации и её структурного подразделения, а также их фактический адрес)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

Цель практики:

Задания на практику (содержание):

- 1.
- 2....

Отчетная документация по практике (планируемые результаты):

1. Индивидуальное задание.
2. Рабочий график (план).
3. Дневник.
4. Отчет.
5. Характеристика руководителя по практической подготовке от Профильной организации (сдается в Студенческий офис).
6. Приложения (выполненные задания индивидуального задания).

Рассмотрено на заседании кафедры _____

(протокол №__ от «__» _____ 202__ г.)

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

_____ Ф.И.О. руководителя по практической подготовке от Профильной организации

_____ Ф.И.О. руководителя по практической подготовке от Университета

_____ (подпись)

_____ (подпись)

«__» _____ 202__ г.

«__» _____ 202__ г.

Задание принято к исполнению: _____

«__» _____ 202__ г.

_____ (подпись обучающегося)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Мурманский арктический государственный университет»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)**

(институт/факультет/филиал)

(кафедра)

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

по _____ практике
(вид практики)

(тип практики)

Выполнил(-а):

(Ф.И.О. обучающегося(-ейся))

_____ курс _____ группа

Руководитель по практической подготовке
от Университета:

(Ф.И.О.)

(звание, должность)

(итоговая отметка и подпись руководителя по практической подготовке)

Мурманск

202_____

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Мурманский арктический государственный университет»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)

(институт/факультет/филиал)

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

И.О. Фамилия руководителя по практической подготовке от Про-
фильной организации

И.О. Фамилия руководителя по практической подготовке от
Университета

(подпись)

(подпись)

«__» _____ 202__ г.

«__» _____ 202__ г.

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН)

по _____ практике
(вид, тип практики)

Обучающегося(-ейся) ____ курса _____ формы обучения, учебной группы _____

(ФИО обучающегося(-ейся) полностью)

Код, наименование направления подготовки

Направленность (профиль):

№ п/п	Этапы (периоды) практики	Вид работ	Срок реализации
1	Организационный этап		
2	Основной этап		
3	Заключительный этап		

Срок прохождения практики: _____
(указать сроки)

Место прохождения практики: _____
(указывается полное наименование Профильной организации в соответствии с уставом, а также фактический адрес)

Рассмотрено на заседании кафедры _____
(протокол от «__» _____ 20__ г. № _____)

Принято к исполнению: _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись обучающегося(-ейся))

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Мурманский арктический государственный университет»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)**

(институт/факультет/филиал)

Кафедра _____

ДНЕВНИК

(вид, тип практики)

Сроки практики «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

Обучающийся(-аяся)

ФИО _____

Группа _____

_____ (подпись)

Руководитель по практической
подготовке от Университета:

ФИО _____

_____ (подпись)

Руководитель по практической
подготовке от Профильной организации

Должность _____

ФИО _____

_____ (подпись)

Мурманск

202__ г.

Место проведения _____

(название Профильной организации)

(адрес Профильной организации)

Дата	Содержание выполненных работы	Отметка о выполнении (примечание)	Подпись руководителя по практической подготовке от Профильной организации

Ф.И.О. руководителя по практической
подготовке от Профильной организации

(подпись)

Ф.И.О. руководителя по практической
подготовке от Университета

(подпись)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Мурманский арктический государственный университет»
(ФГБОУ ВО «МАГУ»)**

ОТЧЕТ

по _____ практике
(вид, тип практики)

Обучающегося(-ейся) _____ курса, группы _____, _____ формы обучения

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

Код, наименование направления подготовки / специальности

Направленность (профиль): _____

Руководитель по практической подготовке от
Университета:

(фамилия, имя, отчество)

Сроки практики «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

Отчет предоставляется в печатном виде на листах формата А4. Текст подготавливается с использованием текстового редактора Microsoft Word (или аналога) через 1 интервал с применением 12 размера шрифта Times New Roman.

(подпись) (И.О. Фамилия обучающегося(-ейся))