

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического
совета ПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
Протокол № 1
от «6» июня 2020г.

«УТВЕРЖДАЮ»
и.о. Директора ПОУ
«МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
С.С. Диличиева
Приказ № 2
от «14» июня 2020г.

Рабочая программа
учебной дисциплины
МДК 02.04 «Сестринская
помощь терапевтическим
больным»

Специальность: *34.02.01 Сестринское дело*
(базовая подготовка)
Квалификация выпускника: *Медицинская сестра*
Форма обучения: *очная*

Обсуждено
на заседании цикловой комиссии
«14» 08 2020 г.
Протокол № 311

Составитель программы:
Ткача Д. Д.

г. Черкесск, 2020 г.

Согласовано:

М.П.

М.П.

Рецензент:

Содержание

1. Аннотация.....	4
2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	5
3. Структура и содержание учебной дисциплины.....	6
3.1. Структура дисциплины.....	6
3.2. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	33
5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	35
6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно- библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	36
7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	37
8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплин.....	38
9. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.....	39
9.1. Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания.....	40
9.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	41
9.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	46

Аннотация

Рабочая программа дисциплины МДК 02.04 «Сестринская помощь терапевтическим больным», изучаемая в рамках программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ), составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 508, с изменениями и дополнениями 9 апреля, 24 июля 2015г.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины студентам очной формы обучения по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Цели:

Основная цель дисциплины - овладение студентами теоретических и практических знаний по сестринской помощи терапевтическим больным.

Задачи:

Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания терапевтической помощи при нарушениях здоровья.

Место дисциплины в структуре ППССЗ

Дисциплина «Сестринская помощь терапевтическим больным» относится к дисциплинам вариативной части.

Настоящая дисциплина включена к общепрофессиональным дисциплинам учебного плана по подготовке специалистов по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Дисциплина изучается на базе основного общего образования на 3 курсе 6 семестре, на базе среднего общего образования на 2 курсе 4 семестре.

2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС СПО и ППССЗ по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

В процессе освоения дисциплины у студентов должны формироваться *общие компетенции (ОК)*:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий

медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

3. Структура и содержание учебной дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	90
Аудиторная работа:	60
Лекции (Л)	30
Семинарские занятия	14
Практические занятия (ПЗ)	16
Лабораторные работы (ЛР)	-
Курсовое проектирование, курсовые работы	-
Самостоятельная работа	30
Промежуточная аттестация	Экзамен

3.2. Содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Форма ТКУ/ баллы
Тема 1 . Введение. Тема 1.1. Сестринское дело в терапии. Определение предмета, его цели, задачи Тема 1.2. Первичная медико-санитарная помощь. История. Стратегия ВОЗ. Тема 1.3. Модели сестринского дела и планирование сестринской помощи в терапии. Оценка сестринской помощи.	Содержание Терапия. Основные этапы развития, как науки. Цели и задачи предмета. Вклад отечественных терапевтов в развитие медицины: Г.А. Захарьин, М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Г. Ф. Ланг, А.А. Мясников. Структура терапевтической помощи в России. Сестринское дело и терапия. Роль м/с в оказании помощи терапевтическим больным. Сестринская помощь - метод профессиональной сестринской практики. Виды медицинской помощи: первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь.	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие	2	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: Составление словаря терминов. Составление конспекта	2	Конспект Проверка реферата
Тема 2. Методы обследования пациента в сестринской практике. Тема 2.1. Субъективные методы обследования. Тема 2.2. Объективные методы обследования Тема 2.3. Дополнительные методы обследования: лабораторные, инструментальные	Методы субъективного обследования пациента в терапевтической практике (расспрос пациента): общие сведения о пациенте, жалобы пациента, история заболевания, история жизни. Структура сестринской истории болезни. Диагностическое значение 2 2 методов. Определение понятия проблем пациентов. Методы обследование пациента в терапевтической практике: субъективная, объективное (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Диагностическое значение методов. Виды пальпации. Перкуссия – топографическая, сравнительная. Аускультация легких, сердца, живота. Особенности сестринского обследования пациента. Сестринская диагностика. Определение понятия проблем пациентов. Роль дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний. Виды и методы обследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические,	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5

	эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, компьютерная томография, ядерно-магнитнорезонансная томография, биопсия и др. информированное согласие. Возможные проблемы пациентов. Планирование действий медсестры при решении проблем.		
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие Отработка методики сестринского обследования пациента: расспрос, заполнение сестринской истории болезни. Отработка методики сестринского обследования пациента: расспрос, осмотр, аускультация легких, сердца, живота. Поверхностная пальпация живота, определение наличия отеков. Исследование пульса, измерение АД, числа дыханий, массы тела, измерение роста, температуры тела, отработка	2	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: 1. Составить схему опроса пациента с различными заболеваниями, в том числе глухонемых. 2. Презентации по темам: - Радиоизотопное исследование; - Компьютерная томография; - Ядерно-магнитнорезонансная томография; - Биопсия; - Эндоскопия; - Капсульная эндоскопия: прямая трансляция из ЖКТ.	2	Конспект Проверка реферата
ТЕМА 3. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания. Тема 3.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания . Тема 3.2. Сестринская помощь при бронхитах. Тема 3.3. Сестринская помощь при пневмониях.	Анатомо-физиологические данные органов дыхания. Жалобы пациентов при болезнях органов дыхания (одышка, кашель, кровохарканье, мокрота, боль). Основные симптомы и синдромы. Факторы риска. Осмотр грудной клетки (оценка формы), тип дыхания, значение пальпации, перкуссии, аускультации. Дополнительные методы обследования: лабораторные (анализ мокроты, анализ крови), рентгенологические, эндоскопические, функциональные. Бронхиты. Определение понятия "бронхит". Распространенность бронхитов. Этиология, предрасполагающие факторы. Клинические проявления острого бронхита и хронического обструктивного бронхита (продуктивный, непродуктивный кашель). Принципы диагностики и лечения, профилактики роль медсестры. Реабилитация пациентов с хроническими бронхитами, диспансеризация. Проблемы	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5

<p>Тема 3.4. Сестринская помощь при бронхиальной астме.</p>	<p>пациентов, выбор модели ухода при хронических бронхитах.</p>		
<p>Тема 3.5. Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких, плевритах.</p>	<p>Пневмонии. Определение понятия "пневмонии". Эпидемиология пневмонии (тенденция роста и летальность). Классификация пневмонии: внебольничная, внутрибольничная. Факторы риска пневмоний, этиология. Клинические проявления очаговой и крупозной пневмонии. Принципы диагностики и лечения, роль медсестры. Проблемы пациентов. Использование моделей В. Хендерсон, Д. Орэм при планировании ухода.</p> <p>Эпидемиология бронхиальной астмы. Определение. Этиология: внутренние и внешние факторы риска. Механизмы развития бронхиальной астмы. Клинические проявления. Доврачебная помощь при приступе удушья. Степени тяжести течения бронхиальной астмы. Принципы диагностики и лечения, профилактики бронхиальной астмы, реабилитации. Элиминационные мероприятия. Астма-школы. Использование модели В. Хендерсон при уходе за пациентом с бронхиальной астмой.</p>		
<p>Тема 3.6. Сестринская помощь при раке легкого. Сестринская помощь при эмфиземе, пневмосклерозе.</p>	<p>Абсцесс лёгкого. Определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы, периоды развития абсцесса. Осложнения абсцессов. Возможные проблемы пациентов. Бронхоэктатическая болезнь. определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы. Возможные проблемы пациентов (лихорадка, непродуктивный кашель, продуктивный кашель и др.). Принципы диагностики, лечения и реабилитации, роль медсестры. Особенности сестринской помощи. Примеры дренажных положений. Использование моделей В. Хендерсон и В. Орэм при уходе за пациентами с гнойными заболеваниями лёгких. Плевриты, определение, этиология. Клинические симптомы сухого и экссудативного плевритов. Типичные проблемы пациента (боль, одышка, лихорадка). Принципы диагностики и лечения, роль медсестры. Особенности сестринской помощи.</p> <p>Эпидемиология рака легких. Социальная значимость. Факторы риска. Теории развития</p>		

	<p>опухолей. Клинические проявления. Возможные проблемы пациента семьи. Принципы диагностики лечения. Контроль боли с использованием шкал. Паллиативная помощь. Эмфизема легких, определение, этиология. Клинические симптомы. Типичные проблемы пациента. Принципы диагностики и лечения, роль медсестры. Особенности сестринской помощи. Пневмосклероз легких, определение, этиология. Клинические симптомы. Типичные проблемы пациента. Принципы диагностики и лечения, роль медсестры. Особенности сестринской помощи.</p>		
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие		
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа: Подготовка презентаций по темам: - Принципы работы астмо-школы. Обучение больных бронхиальной астмой. - Профилактика бронхоэктатической болезни. Роль курения в развитии данного заболевания. - Теории в развитии онкологических заболеваний легких.</p>	4	<p>Конспект Проверка реферата Тест</p>
<p>ТЕМА 4. Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Тема 4.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Тема 4.2. Сестринская помощь при пороках сердца. Тема 4.3. Сестринская помощь при острой сосудистой и сердечной недостаточности.</p>	<p>Анатомо-физиологические данные сердечно-сосудистой системы. Жалобы пациентов при болезнях сердца. Основные симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний. Методы субъективного и объективного обследования сердечно-сосудистой системы. Возможные проблемы пациентов. Внешние признаки сердечно-сосудистых заболеваний. Определение понятия "порок сердца". Приобретенные и врожденные пороки. Причины приобретенных пороков. Гемодинамика при митральных и артериальных пороках. Понятие "компенсация" и "декомпенсация" порока. Клинические проявления, принципы диагностики лечения и профилактики. Возможные проблемы пациента (одышка, кровохарканье, страх инвалидизации, и др.). Выбор модели сестринского ухода. Понятие острой сосудистой и острой сердечной недостаточности: обморок, коллапс, шок. Причины. Принципы диагностики и неотложной помощи. Доврачебная помощь при обмороке,</p>	4	<p>Реферат /3 Тест/ Дискуссия/5</p>

	кардиогенном шоке, острой левожелудочковой недостаточности. Хроническая сердечная недостаточность, определение. Причины и клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Медико-социальное значение и этиология ХСН. Классификация ХСН (НУНА, 1964). Основные симптомы ХСН. Типичные проблемы пациентов с ХСН. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры.		
	Семинарское занятие Неотложные состояния в кардиологии	2	
	Практическое занятие Обучение методике сестринского обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос пациента, общий осмотр. Исследование пульса, измерение частоты дыхания, частоты сердцебиения. Измерение А/Д на периферических артериях. Аускультация сердца. Выявление проблем пациента (боли, отеки, одышка, отсутствие информации о факторах риска). Приоритетность проблем. Отработка методики выполнения манипуляций - исследование пульса; - измерение частоты дыхания; - измерение частоты сердцебиения; - измерение А/Д на периферических артериях; - постановка пиявок; - п/к введение гепарина; - взятие крови из периферической вены; - внутривенное введение лекарств;	2	
	Лабораторное занятие	-	
ТЕМА 5. Сестринская помощь при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта. Тема 5.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов желудочнокишечного тракта. Тема 5.2. Сестринская помощь при гастритах. Тема 5.3. Сестринская помощь при язвенной	Анатомо-физиологические данные органов ЖКТ. Жалобы пациентов при заболеваниях органов ЖКТ. Основные симптомы и синдромы. Методы субъективного и объективного обследования органов ЖКТ. Возможные проблемы пациентов. Эпидемиология гастритов. Определение понятия "гастрит". Классификация гастритов (Сидней, 1978 год). Причины и факторы риска. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Определение понятия "язвенная болезнь" желудка и 12 перстной кишки. Факторы риска и причины. Клинические проявления. Возможные осложнения: прободение, кровотечение, рубцово-язвенный	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5

<p>болезни.</p> <p>Тема 5.4. Сестринская помощь при хроническом холецистите и желчно-каменной болезни.</p>	<p>стеноз привратника, малигнизация язвы. Принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Диспансеризация. Принципы неотложной помощи при желудочном кровотечении. Возможные проблемы пациентов (боль, изжога, рвота, дефицит знаний и др.). Использование моделей Д. Орэм и В. Хендерсон при оказании сестринской помощи пациентам с язвенной болезнью.</p> <p>Распространенность заболевания желчевыводящих путей. Определение понятий: "ЖКБ", "холециститы", "дискинезии желчевыводящих путей". Причины, факторы риска. Клинические проявления ЖКБ, холецистита и дискинезии желчевыводящих путей. Дополнительные методы исследования. Принципы лечения: особенности диетотерапии, режима, тюбаж. Выбор модели ухода</p>		
	Семинарское занятие	2	
	<p>Практическое занятие</p> <p>Сестринское обследование пациента с заболеваниями желчевыводящих путей. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента (отсутствие или недостаток информации о заболевании). Особенности диетотерапии. Планирование действий медсестры при решении проблем и рекомендация по приему назначенных врачом лекарственных препаратов. Оказание доврачебной помощи при желчной колике. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача: в/м и в/в инъекции, измерение массы тела, подготовка к дуоденальному зондированию и холецистографии. Умение распознавать заболевание на основании клинических симптомов, осуществлять уход за больными, вести наблюдение за больными, оценивать динамику в состоянии. Решать проблемно-ситуационные задачи разного уровня, осуществлять тестовый контроль усвоения полученной информации. Выписывать рецепты лекарственных средств по теме занятия.</p>	2	
	Лабораторное занятие	-	

	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Особенности питания больных с заболеваниями желудка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ЛФК при заболеваниях органов пищеварения - Роль питания в предупреждении развития ЯБ. <p>Роль лечебного питания в предупреждении развития ЯБ, холецистита, хронического панкреатита.</p> <p>Подготовка презентаций по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Эпидемиология рака желудка. Факторы риска - Синдром раздраженного кишечника - Слепое зондирование. 	4	Конспект Проверка реферата Тест
<p>ТЕМА 6. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной системы.</p> <p>Тема 6.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.</p> <p>Тема 6.2. Сестринская помощь при пиелонефритах, циститах.</p> <p>Тема 6.3. Сестринская помощь при ХПН.</p>	<p>Анатомо-физиологические данные органов мочевыделительной системы. Жалобы пациентов при заболеваниях органов мочевыделительной системы. Основные симптомы и синдромы. Методы субъективного и объективного обследования органов мочевыделительной системы. Возможные проблемы пациентов. Термины, обозначающие изменение диуреза и состава мочи. Показатели общего анализа мочи здорового пациента.</p> <p>Эпидемиология пиелонефритов, циститов. Определение "пиелонефрит". цистит. Причины и факторы риска. Клинические проявления пиелонефритов, циститов. Осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Диспансеризация. Возможные проблемы пациента (дефицит знаний, диуретические явления, повышение температуры, дизурия и др.). Использование моделей Д. Орэм и В. Хендерсон при оказании сестринской помощи пациентам.</p> <p>Определение понятия "почечная недостаточность", "уремия". Возможные причины ХПН. Возможные проблемы пациентов, диагностика, современные методы лечения. Клиника ХПН. Проблемы пациентов. Современные принципы лечения. Профилактика ХПН. Паллиативная помощь пациентам в терминальной стадии ХПН.</p>	2	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
	Семинарское занятие		
	<p>Практическое занятие</p> <p>Сестринское обследование пациентов с ХПН. Анализ собранной информации, выявление проблем (головные боли, слабость, тошнота, дизурические и диспептические расстройства и</p>	2	

	т.д.). Выбор модели сестринской помощи Д. Орэм или В. Хендерсон.		
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: Сестринская помощь при заболеваниях органов мочевыделительной системы.	2	Конспект Проверка реферата
ТЕМА 7. Сестринская помощь при заболеваниях крови. Тема 7.1 Сестринская помощь при анемиях. Тема 7.2. Сестринская помощь при лейкозах.	Эпидемиология анемий. Нормальные показатели клинического анализа крови. Определение понятия "анемия". Основные группы анемий. Причины железодефицитной и В-12-дефицитной анемий. Клинические проявления анемий (железодефицитной и В-12- дефицитной). Принципы диагностики, лечения и профилактики анемии. Значение диспансеризации. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами с анемией (Д. Орэм и В. Хендерсон). Эпидемиология лейкозов. Социальная значимость. Определение понятия - "лейкоз". Современные теории развития лейкозов. Симптомы и синдромы острого и хронического миелолейкоза и лимфолейкоза. Принципы диагностики лейкозов (лабораторные). Показатели клинического анализа крови при лейкозах. Принципы лечения лейкозов. Проблемы пациентов/семьи. Использование моделей сестринского дела при планировании сестринской помощи. Паллиативная помощь	2	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
	Семинарское занятие		
	Практическое занятие - Ранняя диагностика и профилактика железодефицитных состояний. - Принципы лечебного питания при анемиях - Деонтологические аспекты работы с больными при лейкозах. - Лабораторный метод диагностики лейкозов	2	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа:	4	
ТЕМА 8. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы. Тема 8.1. Сестринская	АФО желез внутренней секреции. Эпидемиология заболеваний щитовидной железы. Определение понятий "гипертиреоз", "гипотиреоз", "микседема", "эндемический зоб". Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ) - наиболее распространенные	2	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5

<p>помощь при заболеваниях щитовидной.</p> <p>Тема 8.3. Сестринская помощь при сахарном диабете.</p>	<p>неинфекционные заболевания человека. Причины и факторы риска. Клинические проявления, проблемы пациентов. Принципы диагностики, профилактики и реабилитации. железы: гипертиреоз, гипотиреоз, эндемический зоб. Эпидемиология сахарного диабета. Понятие "сахарный диабет". Классификация сахарного диабета. Клинические проявления диабета I и II типа. Принципы диагностики сахарного диабета. Острые осложнения сахарного диабета: диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Характерные симптомы. Принципы доврачебной помощи. Хронические осложнения сахарного диабета. Принципы лечения диабета и реабилитация. Роль школ диабета. Диетотерапия при сахарном диабете.</p>		
	Семинарское занятие		
	<p>Практическое занятие</p> <p>Ожирение основные типы, виды, параметры определения степени ожирения</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Лечение сахарного диабета типа 2». - «Лечение сахарного диабета типа 1 и уход за ними». - «Тактика ведения больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах». - «Обучение больных сахарным диабетом типа 2» - «Роль м/с в лечении и профилактике синдрома диабетической стопы». - «Сестринская программа обучения пациентов с сахарным диабетом». 	2	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Осложнения сахарного диабета». - «Профилактика осложнений сахарного диабета» 	4	Конспект
<p>ТЕМА 9. Сестринская помощь при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани.</p> <p>Тема 9.1. Сестринская помощь при ревматоидном</p>	<p>АФО костно-мышечной системы. Распространенность ревматоидного полиартрита и деформирующего остеоартроза. Определение понятий. Причины и факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Значение диспансеризации. Типичные проблемы пациентов. Использование моделей Д.Орэм и В.Хендерсона</p>	2	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5

<p>полиартрите и деформирующем остеоартрозе.</p> <p>Тема 9.2. Сестринская помощь при подагре, системных заболеваниях соединительной ткани (СКВ, ССД, ДМ)</p>	для планирования ухода за пациентом.		
	Эпидемиология данных заболеваний. Определение понятий: Системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия (ССД), дерматомиозит (полимиозит) идиопатический — ДМ/ПМ. Причины, клинические проявления, проблемы пациентов. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Значение диспансеризации. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами.		
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие		
	Лабораторное занятие		
<p>ТЕМА 10. Сестринская помощь при аллергиях.</p> <p>Тема 10.1. Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях.</p>	Самостоятельная работа: Сестринская помощь при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани	4	Конспект
	Распространённость острых аллергических заболеваний. Причины и факторы риска. Анафилактический шок, отёк Квинке, крапивница. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке и отёке Квинке. Профилактика острых аллергических заболеваний. Принципы лечения. Роль аллергологических кабинетов.	2	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. - исследование пульса; - измерение АД на периферических артериях; - измерение частоты дыхания - оксигенотерапия; - постановка внутрикожной аллергической пробы; - внутривенное введение лекарственных препаратов	2	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: - Гипоаллергенная диета. - Жизнь без аллергии.	4	Конспект Проверка реферата Тест

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;
- подходы к лечению, уходу, принципам рационального и диетического питания;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- инфекционный контроль и инфекционная безопасность медицинской сестры и пациента.

4.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В процессе преподавания дисциплины «Сестринская помощь терапевтическим больным» используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми

публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одноклассников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование) Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 10 до 15 страниц текста, отпечатанного через 1,5 интервала на компьютере, (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении,

умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации в программе Microsoft PowerPoint:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.

3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Мебель и стационарное оборудование:

1. Стол для преподавателя .
2. Столы для студентов .
3. Стулья .
4. Шкаф для медицинского инструментария и средств ухода .

Медицинская документация Наименование Бланки лабораторных анализов:

- анализ мочи (форма 210/у);
- анализ крови (форма 224/у);
- анализ кала (форма 219/у).

2. История развития новорожденного (форма 097/у)
3. История развития ребенка (форма 112/у)
4. Карта профилактических прививок (форма 063/у)
5. Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030/у)
6. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у)
7. Медицинское свидетельство о рождении (форма 103/у)
8. Рецепт (взрослый и детский) (форма 107/у)
9. Температурный лист (форма 004/у)
10. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у)
11. Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов (форма 25-21/у)
12. Медицинская справка на школьника, отъезжающего в лагерь (форма 079/у)
13. Направление на консультации и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у)
14. Дневник работы среднего медицинского персонала поликлиник (форма 0,39-1/у)

Учебно-наглядные пособия

1. Комплект таблиц (плакатов) к разделу «Методы обследования ребенка»
2. Комплект таблиц (плакатов) к разделам: - «Ангина - «Дифтерия» - «Скарлатина» -

«Корь» - «Коклюш» - «Ветряная оспа» - «Эпидемический паротит» - «Дизентерия» - «Грипп» - «Полиомиелит»

3. Видеофильмы: - «Реанимация новорожденных в родильном зале» - «Атопический дерматит», «Бронхиальная астма» - «Сахарный диабет», «Рахит», «Туберкулез», «Дифтерия»

4. Аудиокассеты с записями данных аускультации легких и сердца.

5. Фантом новорожденного ребенка.

6. Рентгенограммы, томограммы (по темам).

7. Бланки анализов лабораторных показателей крови, мочи, кала и др. (в норме и при патологии).

8. Образцы заключений УЗИ (в норме и при патологии).

9. ЭКГ (в норме и при патологии).

10. Наборы лекарственных средств для оказания неотложной помощи при: - приступе бронхиальной астмы; - обмороке; - коллапсе; - пищевой токсикоинфекции; - желудочном кровотечении; - гипогликемической коме; - диабетической коме; - крапивнице; - отеке Квинке; - анафилактическом шоке; - гипертермическом синдроме; - асфиксии;

11. Медикаменты, проспекты медикаментов.

12. Ацидотест.

13. Глюкотест.

14. Шприц-ручка.

15. Фитопрепараты.

16. Фантом новорожденного для реанимации.

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Колледжа из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

лицензионное программное обеспечение:

- Операционная система Microsoft Windows 10 pro - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 16 - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional Plus Education All Languages License Software Assurance Pack Open Value Level E 1 Year Academic Enterprise - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Комплексная Система Антивирусной Защиты Kaspersky Anti-Virus Russian Edition. 2 Desktop 1 year Base Box – Договор поставки № 64 от 08.02.2018;

электронно-библиотечная система:

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru> – Дополнительное соглашение № 1 от 24.08.2018г. к договору №131-05/17 от 15.05.2017г.

современные профессиональные базы данных:

- Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.
- Портал «Информационно-коммуникационные технологии в образовании» <http://www.ict.edu.ru>.

информационные справочные системы:

- Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.
- Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» – договор об информационной поддержке от 01.01.2015.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Лычев В.Г., Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник [Электронный ресурс] / Лычев В.Г., Карманов В.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с.
2. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учебник / Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3. Смолева Э.В., Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской [Электронный ресурс] / Э.В. Смолева; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 473 с.
4. Федюкович Н.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н.И. Федюкович - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 505 с.

Дополнительные источники:

1. Гурвич М. М. Диетология: полное руководство /М.М.Гурвич. – М.: Эксмо , 2011.
2. Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие для медицинских сестёр / А.А. Кишкун. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебник для СПО/ В.Г Лычев, В.К. Карманов. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2010
4. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская . – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
6. Осколов В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для вузов / В. Н. Осколов, О. В. Богоявленская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
7. Основы ухода за больными в терапевтической клинике : учебно-методическое пособие / Под ред. Г.Н. Варвариной. - Н.Новгород : НижГМА, 2011.
8. Отвагина Т. В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие/Т.В. Отвагина. – Ростов н/Д.: ООО «Феникс», 2012.
9. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник/Под ред. Шишкина А.Н.. – М.: Академия, 2011.
10. Сестринское дело: профессиональные дисциплины : учебное пособие / Ред.-сост. С.И. Двойников ; под ред. Г.Г. Котельникова. - 2-е изд., перераб. - Ростов-н/Д: Феникс, 2007.

11. Сединкина Р. Г.. Кардиология/ Р. Г. Сединкина.// Сестринское дело в терапии: учебное пособие/ Р. Г. Сединкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

12. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учебное пособие/Э.В. Смолева. – Ростов н/Д.: ООО «Феникс», 2012.

13. Современная организация сестринского дела: учебное пособие /Под ред. З.Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2008. 14. Фролькис Л.С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий: учебное пособие для СПО. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

15. Холопов А.А. Оптимизация сестринской помощи больным с диабетическим поражением стоп на амбулаторном этапе: автореферат/ А.А. Холопов. - Казань: Б.и., 2007.

8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Электронно-справочный портал «Википедия»	http://ru.wikipedia.org/
2.	Современная Россия. Информационно-аналитический портал	http://www.nasledie.ru/
3.	Правовая библиотека: учебники, учебные пособия, лекции по юриспруденции.	http://www.tarasei.narod.ru/uchebniki.html http://www.iet.ru/
4.	Университетская библиотека гуманитарных знаний. Электронная и мобильная библиотека по литературе и гуманитарным знаниям	http://www.biblioclub.ru/
5.	Крупнейшая бесплатная электронная библиотека российского Интернета.	http://elibrary.ru/defaultx.asp/
6.	Инфекционные болезни	https://ru.simpli.com/
7.	Сестринская помощь терапевтическим больным	satinoschool.narod.ru>test1/p68aa1.html
8.	Терапия	doctor-malinin.ru

9.Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине «Сестринская помощь терапевтическим больным» проводится в форме *экзамена*.

9.1.Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Доклад - презентация	Публичное выступление по представлению полученных результатов учебно- исследовательск ой темы в программе Microsoft PowerPoint	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «4» – не корректное оформление презентации, грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «3» – отсутствие презентации, докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии.
2.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического анализа учебно- исследовательск ой темы.	«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; «4» – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы; «3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.
3.	Тестовые задания	Система стандартизирова нных заданий, позволяющая автоматизирова ть процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	«5» – верные ответы составляют более 90% от общего количества; «4» – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; «3» – менее 50% правильных ответов
4.	Доклад	Публичное выступление по представлению и раскрытию выбранной темы	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; работы выполнены в заданное время, самостоятельно, с соблюдением технологической последовательности,

			<p>качественно и творчески;</p> <p>«4» – грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; работа выполнена в заданное время, самостоятельно, с нарушением технологической последовательности, отдельные операции выполнены с отклонением от образца (если не было на то установки);</p> <p>«3» – докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии; изделие оформлено небрежно или не закончено в срок.</p>
5.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического анализа учебно-исследовательской темы.	<p>«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов;</p> <p>«4» – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы;</p> <p>«3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.</p>
6.	Дискуссия	Оценка активности в обсуждении конкретного вопроса, сопровождающаяся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами	<p>«5» – ставится за исчерпывающий аргументированный ответ. Аргументация логична, подкреплена знанием научных фактов, умением переводить доказательство с уровня словесно-логического мышления на наглядно-образный, наглядно–действенный и обратно.</p> <p>«4» – ставится за исчерпывающий ответ, аргументация представлена только на одном из уровней мышления;</p> <p>3 – ответ является достаточным, хотя и не всегда аргументированным</p>
7.	Практикум по решению задач	Выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательно м изучении тем дисциплины	<p>«5» – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет.</p> <p>«4» – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета.</p> <p>«3» - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки.</p>

9.2.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания умений, знаний, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Экзамен ОК 1-6 ОК 8 ОК 11 ПК 1.1-1.3 ПК 2.1-2.8 ПК 3.1-3.3	<p>Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя:</p> <p>Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;</p> <p>Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;</p> <p>Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины</p>	<p>Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале:</p> <p>Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов</p> <p>-90-100 (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.</p> <p>-70 -89 (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат.</p> <p>-50-69 (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично.</p> <p>-Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена</p>

9.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для обсуждения на семинарских занятиях

Тема 1. Сестринское дело в терапии.

1. Определение предмета, его цели, задачи
2. Первичная медико-санитарная помощь.
3. История. Стратегия ВОЗ.
4. Модели сестринского дела и планирование сестринской помощи в терапии.
5. Оценка сестринской помощи.

Структура терапевтической помощи в России.

6. Сестринское дело и терапия. Роль м/с в оказании помощи терапевтическим больным.
7. Сестринская помощь - метод профессиональной сестринской практики. Виды медицинской помощи: первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь.

ТЕСТ

1. Острый бронхит развивается по одной из причин:

- +А) Перенесенные острые респираторные заболевания;
- Б) Хронический алкоголизм;
- В) Продолжительное курение.

2. Основная причина развития хронического бронхита:

- А) Перенесенные острые респираторные заболевания;
- +Б) Продолжительное курение;
- В) Переохлаждение.

3. Характеристика аускультации при хроническом бронхите:

- А) Шум трения плевры;
- +Б) Сухие и влажные хрипы;
- В) Крепитация.

4. Препарат, который противопоказан при кашле с гнойной мокротой по причине подавления кашлевого центра:

- А) Бромгексин;
- +Б) Кодеин;

В) Мукалтин.

5. Приступ удушья беспокоит пациента при следующей патологии:

А) Острый бронхит;

Б) Пневмония;

+В) Бронхиальная астма.

6. Медицинский прибор, предназначенный для проведения аускультации:

7. Сколько существует периодов лихорадки:

А) 5;

+Б) 3;

В) 6.

8. Центр, отвечающий за терморегуляцию:

+А) Гипоталамус;

Б) Гипофиз;

В) Кора головного мозга.

9. Характер мокроты при сердечной астме:

А) Вязкая, гнойная;

Б) Трудноотделяемая, в виде слепков бронх;

+В) Пенистая розовая;

тест 10. Характер мокроты при бронхиальной астме:

А) Вязкая, гнойная;

+Б) Трудноотделяемая, в виде слепков бронх;

В) Пенистая розовая;

11. Пациент занимает вынужденное положение при бронхиальной астме, облегчающее его состояние:

+А) Сидя, опираясь о край кровати или колени;

Б) Лежа на спине;

В) Лежа на боку.

12. Во время аускультации при бронхиальной астме выслушиваются:

А) Хрипы отсутствуют;

+Б) Сухие свистящие хрипы;

В) Крепитация плевры.

13. Пикфлоуметрия при бронхиальной астме проводится:

А) С целью определения дыхательного объема;

Б) С целью выявления жизненной емкости легких;

+В) С целью определения пиковой скорости выдоха.

14. При бронхоэктатической болезни в бронхах имеется:

+А) Гной;

Б) Каверны;

В) Опухоль.

15. Улучшить отток мокроты из бронхиального дерева возможно с помощью:

+А) Придания пациенту дренажного положения;

Б) Выполнения лечебной гимнастики;

В) Быстрой ходьбы.

Тема 2. Методы обследования пациента в сестринской практике.

1. Субъективные методы обследования.
2. Объективные методы обследования
3. Дополнительные методы обследования: лабораторные, инструментальные
4. Методы субъективного обследования пациента в терапевтической практике (расспрос пациента): общие сведения о пациенте, жалобы пациента, история заболевания, история жизни.
5. Структура сестринской истории болезни.
6. Особенности сестринского обследования пациента.
7. Сестринская диагностика.
8. Определение понятия проблем пациентов.

ТЕСТ.

1. Потенциальная физиологическая проблема пациента:

- а) риск появления опрелостей +
- б) нарушение сна
- в) тошнота

2. Количество фундаментальных потребностей человека по В. Хендерсон:

- а) 10
- б) 14 +
- в) 13

3. На какое время определяются долгосрочные цели:

- а) меньше недели
- б) на один день
- в) больше недели +

4. Медсестра раздает пациентам лекарства внутрь. Какое это вмешательство:

- а) зависимое +
- б) взаимозависимое
- в) независимое

5. У пациента температура 39 градусов, это проблема:

- а) потенциальная
- б) эмоциональная
- в) настоящая +

6. Как часто может меняться сестринский диагноз:

- а) не часто, несколько раз в два дня
- б) часто, иногда несколько раз в день +
- в) не меняется во время лечения

7. Год создания Российского Общества Красного Креста:

- а) 1877
- б) 1878
- в) 1876 +

8. Невербальное средство общения:

- а) мимика +
- б) язык
- в) речь

9. Хендерсон разработала свою модель, основываясь по теории:

- а) Найтингейл
- б) Орем
- в) Маслоу +

10. Основоположник Общества Красного креста:

- а) Поль
- б) Дюнан +
- в) Оппель

11. На какое время определяются краткосрочные цели:

- а) до 7 дней +
- б) до двух недель
- в) на один день

12. Внутренние факторы риска здоровья:

- а) вредные привычки
- б) наследственные болезни +
- в) гиподинамия

13. Демографический показатель:

- а) рождаемость +
- б) инвалидность
- в) болезненность

14. Социальные потребности по Маслоу, уровень:

- а) 2

- б) 4
- в) 3 +

15. Первая община сестре милосердия в России:

- а) Свято-троицкая +
- б) Георгиевская
- в) Крестовоздвиженская

16. Обязанности медсестры:

- а) здоровая окружающая среда
- б) уважение прав пациента +
- в) милосердие

17. Сестринскую историю болезни медсестра заполняет:

- а) перед выпиской
- б) после обхода врачей
- в) ежедневно +

18. Год проведения Первой Всероссийской конференции по теории сестринского дела:

- а) 1998
- б) 1993 +
- в) 1996

19. Маслоу изобразил уровни потребностей в виде:

- а) квадрата
- б) круга
- в) пирамиды +

20. Может ли медсестра самостоятельно спланировать зависимые вмешательства:

- а) да
- б) нет +
- в) иногда

Тема 3. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания.

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания .
2. Сестринская помощь при бронхитах.
3. Сестринская помощь при пневмониях.
4. Сестринская помощь при бронхиальной астме.

5. Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких, плевритах.
6. Сестринская помощь при раке легкого. Сестринская помощь при эмфиземе, пневмосклерозе.
7. Анатомо-физиологические данные органов дыхания. Жалобы пациентов при болезнях органов дыхания (одышка, кашель, кровохарканье, мокрота, боль).
8. Основные симптомы и синдромы. Факторы риска.
9. Осмотр грудной клетки (оценка формы), тип дыхания, значение пальпации, перкуссии, аускультации.

Тема 4. Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
2. Сестринская помощь при пороках сердца.
3. Сестринская помощь при острой сосудистой и сердечной недостаточности.
4. Анатомо-физиологические данные сердечно-сосудистой системы.
5. Жалобы пациентов при болезнях сердца. Основные симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний.
6. Методы субъективного и объективного обследования сердечно-сосудистой системы. Возможные проблемы пациентов. Внешние признаки сердечно-сосудистых заболеваний.
7. Определение понятия "порок сердца". Приобретенные и врожденные пороки. Причины приобретенных пороков.
Гемодинамика при митральных и артериальных пороках. Понятие "компенсация" и "декомпенсация" порока.

ТЕСТ

1. Сердце человека состоит из _ камер:
 - а) 2
 - б) 4 +
 - в) 3
 - г) 5
2. Вена, которая собирает кровь из органов грудной полости:
 - а) верхняя полая вена; +
 - б) нижняя полая вена;
 - в) воротная вена;
 - г) все верно;

3. Между чем находится двухстворчатый клапан сердца?
- а) левым желудочком и аортой
 - б) левым предсердием и левым желудочком+
 - в) правым желудочком и легочным стволом
4. С чего начинается большой круг кровообращения ?
- а) левого желудочка+
 - б) левого предсердия
 - в) правого предсердия
 - г) правого желудочка
5. Как называется мышечный слой сердца?
- а) эндокард
 - б) миокард+
 - в) эпикард
 - г) перикард
6. Чем характеризуется первая фаза цикла сердечной деятельности?
- а) систолой предсердий, диастолой желудочков
 - б) систолой желудочков, диастолой предсердий+
 - в) систолой предсердий и желудочков
 - г) диастолой предсердий и желудочков
7. Что образует стенку капилляров?
- а) один слой эндотелия+
 - б) гладкие мышцы
 - в) многослойный эпителий
8. Чем иннервируется сердце?
- а) диафрагмальным нервом;
 - б) блуждающим нервом;+
 - в) тройничным нервом;
 - г) симпатическими нервами;+
 - д) лицевым нервом.
 - е) парасимпатическими нервами.+
9. Чем представлена сердечная мышца?
- а) поперечно-полосатой мышечной тканью особого строения+
 - б) отдельными мышечными волокнами
 - в) гладкими и поперечно-полосатыми мышечными волокнами
10. Сколько длится систола желудочков?
- а) 0,1с;

- б) 0,4 с;
 - в) 0,3 с; +
 - г) 0,8 с.
11. Из левого желудочка выходит следующий сосуд:
- а) аорта+
 - б) легочные артерии
 - в) легочной ствол
12. Синусо-предсердный узел находится:
- а) в месте впадения ВПВ в правое предсердие+
 - б) между правым и левым желудочкам
 - в) в левом предсердии
 - г) рядом с аортой
13. Как называется околосердечная сумка сердца:
- а) эндокард
 - б) перикард+
 - в) эпикард
 - г) миокард
14. Вены – это кровеносные сосуды, по которым течет кровь:
- а) от сердца;
 - б) к сердцу;+
 - в) под большим давлением, чем в артериях;
 - г) под меньшим давлением, чем в артериях;+
 - 5) быстрее, чем в капиллярах;+
15. Трёхстворчатый клапан сердца находится между:
- а) правым предсердием и правым желудочком+
 - б) левым предсердием и левым желудочком
 - в) левым желудочком и аортой
16. За счет выростов _____ образуются клапаны:
- а) миокарда
 - б) перикарда
 - в) эндокарда+
17. Где расположено сердце?
- а) в левой половине грудной клетки;+
 - б) в центре грудной клетки;
 - в) за грудиной;+
 - г) перед грудиной;
 - д) в средостении. +

Тема 5. Сестринская помощь при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта.

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов желудочнокишечного тракта.
2. Сестринская помощь при гастритах.
3. Сестринская помощь при язвенной болезни.
4. Сестринская помощь при хроническом холецистите и желчно - каменной болезни.
5. Анатомо-физиологические данные органов ЖКТ.
6. Жалобы пациентов при заболеваниях органов ЖКТ.
7. Основные симптомы и синдромы.
8. Методы субъективного и объективного обследования органов ЖКТ.
9. Определение понятий: "ЖКБ", "холециститы", "дискинезии желчевыводящих путей".
10. Причины, факторы риска. Клинические проявления ЖКБ, холецистита и дискинезии желчевыводящих путей.
11. Дополнительные методы исследования. Принципы лечения: особенности диетотерапии, режима, тюбаж.

ТЕСТ.

1. В тонкой кишке синтезируются все перечисленные гормоны, кроме:

- а) соматостатина +
- б) щелочной фосфатазы
- в) панкреозимина

2. Лечение полипоза толстой кишки должно быть:

- а) консервативным
- б) рентгенотерапией
- в) хирургическим +

3. Для ишемии кишечника характерно:

- а) частый жидкий стул
- б) тахикардия и гипотензия
- в) кровавая диарея, отсутствие физикальных находок в брюшной полости при сильных абдоминальных болях +

4. После тщательного клинического обследования больному поставлен диагноз: синдром Золлингера-Эллисона. Какое из утверждений можно считать верным в отношении этого синдрома:

- а) это форма тяжелого течения язвенной болезни, вызванной гастринпродуцирующей опухолью поджелудочной железы +
- б) данный синдром известен также как синдром верхней брыжеечной артерии
- в) встречается в психиатрической практике у больных, часто глотающих инородные тела

5. У больного 45 лет с гигантской язвой желудка с рецидивирующим течением (язвенной болезнью страдает на протяжении 11 лет) выявлена гистаминорефрактерная ахлоргидрия. Лечебная тактика:

- а) экстренная операция
- б) стационарное лечение до заживления язвы и выписки больного
- в) противоязвенная терапия перед плановой операцией в рамках предоперационной подготовки +

6. Основными стимуляторами секреции кислоты в желудке являются:

- а) ацетилхолин
- б) гистамин
- в) оба варианта верны +
- г) оба варианта не верны

7. Какие из перечисленных симптомов характерны для кровоточащей гастродуоденальной язвы:

- а) отсутствие болевого синдрома в этот период
- б) мелена
- в) оба варианта верны +
- г) оба варианта не верны

8. Наиболее частым источником массивного кровотечения из верхних отделов ЖКТ является:

- а) дуоденальная язва +
- б) геморрагический гастрит
- в) рак желудка

9. Какой из методов наиболее достоверен в определении точной локализации источника кровотечения из верхних отделов ЖКТ:

- а) компьютерная томография
- б) радионуклидное сканирование
- в) эндоскопическая эзофагогастродуоденоскопия +

10. Какие два метода хирургического лечения могут быть применены при синдроме Меллори-Вейса

- а) эндоскопический метод остановки кровотечения +
- б) лапаротомия и резекция желудочно-пищеводного перехода
- в) лапаротомия, гастротомия с прошиванием кровоточащего сосуда +
- г) антибиотики и наблюдение

11. Обязательными методами клинического обследования больных язвенной болезнью являются:

- а) иономанометрия, ЭГДФС
- б) исследование желудочной секреции
- в) оба варианта верны +
- г) оба варианта не верны

12. Триада Мондора при перфоративной язве включает в себя:

- а) исчезновение печеночной тупости при перкуссии
- б) острые, “кинжальные” боли
- в) оба варианта верны +
- г) оба варианта не верны

13. Что из представленного является наиболее предпочтительным для больного молодого возраста с перфоративной дуоденальной язвой при отсутствии предшествующего язвенного анамнеза и других осложнений, присущих язвенной болезни:

- а) традиционное ушивание перфоративной язвы +
- б) ваготомия с дренирующей желудок операцией
- в) лапароскопическое ушивание перфоративной язвы

14. Наибольшие трудности в дифференциальной диагностике ишемического колита представляют:

- а) рак толстой кишки
- б) гранулематозный колит +
- в) болезнь Гиршпрунга

15. Решающее значение в плане дифференциальной диагностики хронического колита и “колонопатии” имеет:

- а) ирригоскопия
- б) гистологическое и морфометрическое исследование +
- в) клинические проявления

16. Основными морфологическими элементами слизистой оболочки тонкой кишки являются:

- а) ворсинка
- б) цилиндрический эпителий
- в) крипты Люберкюна

- г) все варианты верны +
- д) нет верного ответа

Тема 6. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыделительной системы.

1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.
2. Сестринская помощь при пиелонефритах, циститах.
3. Сестринская помощь при ХПН.
4. Анатомо-физиологические данные органов мочевыделительной системы.
5. Жалобы пациентов при заболеваниях органов мочевыделительной системы.
6. Основные симптомы и синдромы. Методы субъективного и объективного обследования органов мочевыделительной системы.
7. Возможные проблемы пациентов. Термины, обозначающие изменение диуреза и состава мочи.
8. Показатели общего анализа мочи здорового пациента.
9. Определение понятия "почечная недостаточность", "уремия".
10. Возможные причины ХПН. Возможные проблемы пациентов, диагностика, современные методы лечения. Клиника ХПН. Проблемы пациентов. Современные принципы лечения. Профилактика ХПН. Паллиативная помощь пациентам в терминальной стадии ХПН.

Тема 7. Сестринская помощь при заболеваниях крови.

- 1 Сестринская помощь при анемиях.
 2. Сестринская помощь при лейкозах.
 3. Эпидемиология анемий. Нормальные показатели клинического анализа крови.
 4. Определение понятия "анемия". Основные группы анемий.
 5. Причины железодефицитной и В-12-дефицитной анемий.
 6. Клинические проявления анемий (железодефицитной и В-12- дефицитной).
 7. Принципы диагностики, лечения и профилактики анемии.

8. Значение диспансеризации.
9. Эпидемиология лейкозов. Социальная значимость.
10. Определение понятия - "лейкоз". Современные теории развития лейкозов.
11. Симптомы и синдромы острого и хронического миелолейкоза и лимфолейкоза.
12. Принципы диагностики лейкозов (лабораторные). Показатели клинического анализа крови при лейкозах.
13. Принципы лечения лейкозов.

Тема 8. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы.

1. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной.
2. Сестринская помощь при сахарном диабете.
3. АФО желез внутренней секреции.
4. Эпидемиология заболеваний щитовидной железы.
5. Определение понятий "гипертиреоз", "гипотиреоз", "микседема", "эндемический зоб".
6. Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ) - наиболее распространенные неинфекционные заболевания человека. Причины и факторы риска. Клинические проявления, проблемы пациентов.
7. Принципы диагностики, профилактики и реабилитации. железы: гипертиреоз, гипотиреоз, эндемический зоб.

Тема 9. Сестринская помощь при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани.

1. Сестринская помощь при ревматоидном полиартрите и деформирующем остеоартрозе.
2. Сестринская помощь при подагре, системных заболеваниях соединительной ткани (СКВ, ССД, ДМ)
3. АФО костно-мышечной системы.
4. Распространенность ревматоидного полиартрита и деформирующего остеоартроза.

5. Определение понятий. Причины и факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
6. Значение диспансеризации. Типичные проблемы пациентов.
7. Использование моделей Д.Орэм и В.Хендерсона для планирования ухода за пациентом.
8. Эпидемиология данных заболеваний. Определение понятий: Системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия (ССД), дерматомиозит (полимиозит) идиопатический — ДМ/ПМ.
9. Причины, клинические проявления, проблемы пациентов.
10. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Значение диспансеризации.
11. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами.

Тема 10. Сестринская помощь при аллергиях.

1. Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях.
2. Распространённость острых аллергических заболеваний.
3. Причины и факторы риска.
4. Анафилактический шок, отёк Квинке, крапивница.
5. Клинические проявления. Проблемы пациентов.
6. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке и отёке Квинке.
7. Профилактика острых аллергических заболеваний.
8. Принципы лечения.
9. Роль аллергологических кабинетов.

ТЕСТ

1. Частота пульса при брадикардии

- 1) менее 40 ударов в одну минуту;
 - 2) менее 45 ударов в одну минуту;
 - 3) менее 50 ударов в одну минуту;
 - 4) менее 55 ударов в одну минуту;
 - 5) менее 60 ударов в одну минуту.
2. Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту

- 1) 40 — 50;
- 2) 60 — 80;**
- 3) 70 — 90;
- 4) 50 — 70;
- 5) 90 — 100.

3. Если пульс у тяжелобольного не определяется на лучевой артерии, то медсестра обязана попробовать определить его на артерии

- 1) тыла стопы;
- 2) подколенной;
- 3) сонной;**
- 4) височной;
- 5) локтевой.

4. Напряжение пульса зависит

- 1) от величины сердечного выброса;
- 2) от артериального давления;**
- 3) от общего количества циркулирующей крови;
- 4) от частоты сердечных сокращений;
- 5) от возраста пациента.

5. Какими пальцами пальпируют пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса?

- 1) первым пальцем;
- 2) первым и вторым;
- 3) вторым и третьим;
- 4) вторым, третьим, четвертым;**
- 5) вторым, третьим, четвертым и пятым.

6. Выберите одно из свойств пульса

- 1) напряжение;**
- 2) гипотония;
- 3) тахипноэ;

- 4) атония;
- 5) дистония.

7. Определите, что не относится к свойствам пульса

- 1) глубина;**
- 2) частота;
- 3) ритм;
- 4) наполнение;
- 5) напряжение.

8. По величине пульс бывает

- 1) большим;**
- 2) полным;
- 3) пустым;
- 4) твёрдым;
- 5) мягким.

9. Дефицит пульса возникает при

- 1) тахикардии;
- 2) снижении АД;
- 3) мерцательной аритмии;**
- 4) повышении АД;
- 5) брадикардии.

10. По наполнению пульс различают

- 1) ритмичный, аритмичный;
- 2) скорый, медленный;
- 3) полный, пустой;**
- 4) твердый, мягкий;
- 5) правильный, не правильный.

11. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса

- 1) напряжение и наполнение;**
- 2) напряжение и ритм;
- 3) частота и ритм;

- 4) скорость и частота;
- 5) наполнение и ритм.

12. Пульс ритмичный у взрослого пациента определяют

- 1) за одну минуту;
- 2) за 30 секунд, умножая результат на два;**
- 3) за 15 секунд, умножая результат на четыре;
- 4) за 10 секунд, умножая результат на шесть;
- 5) за 6 секунд, умножая результат на десять.

13. Пульс аритмичный у взрослого пациента определяют

- 1) за одну минуту;**
- 2) за 30 секунд, умножая результат на два;
- 3) за 15 секунд, умножая результат на четыре;
- 4) за 10 секунд, умножая результат на шесть;
- 5) за 6 секунд, умножая результат на десять.

14. По напряжению пульс различают

- 1) ритмичный, аритмичный;
- 2) скорый, медленный;
- 3) полный, пустой;
- 4) твердый, мягкий;**
- 5) тоничный, атоничный.

15. Места определения пульса все, кроме

- 1) сонной артерии;
- 2) височной артерии;
- 3) лучевой артерии;
- 4) брюшной аорты;**
- 5) артерии тыла стопы.

9.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

1. Сестринская помощь при пневмонии
2. Особенности сестринского ухода при внегоспитальной пневмонии, профилактике затяжного и осложненного течения заболевания в условиях стационара.
3. Сестринская помощь при бронхиальной астме
4. Лекарственное обеспечение пациентов с бронхиальной астмой с позиций деятельности медицинской сестры поликлиники
5. Анализ проблем пациентов с бронхиальной астмой
6. Роль медицинской сестры в работе школы здоровья «Бронхиальная астма»
7. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
8. Профилактика и сестринская помощь при гипертонической болезни 1 стадии
9. Сестринская помощь при раке легкого
10. Роль медицинской сестры в профилактике обострений хронического бронхита
11. Роль медицинской сестры в профилактике обострения и прогрессирования ХОБЛ
12. Сестринская помощь при гипертонической болезни 3-ей стадии
13. Сестринская помощь при ревматизме
14. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: острая сердечная недостаточность
15. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры

16. Сестринская помощь при остром коронарном синдроме
17. Роль медицинской сестры в проведении первичной и вторичной профилактики стенокардии
18. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике инфаркта миокарда у молодежи
19. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
20. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
21. Роль участковой медицинской сестры в профилактике гипертонической болезни
22. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
23. Роль медсестры в проведении первичной и вторичной профилактики гипертонической болезни

ТЕМЫ ДЛЯ ДИСКУССИИ

1. Психологические проблемы больного человека.
2. Синдром профессионального выгорания.
3. Лечебно-охранительный режим лечебного учреждения – современные требования.
4. Современные типы лечебного питания – нормативно-правовая база, перспективы развития.
5. Энтеральное питание возможности применения.
6. Курение как фактор риска развития тяжёлой соматической патологии.
7. Особенности ухода за психиатрическими больными.
8. Особенности ухода за лицами, употребляющими наркотические средства.
9. Внутрибольничная инфекция – понятие, виды, механизмы возникновения.

10. Медицинские отходы – нормирование, способ расчётов в лечебном учреждении.
11. Камерная обработка белья и химическая дезинфекция – плюсы и минусы.
12. Системы и способы уборки помещений лечебных учреждений.
13. Права и обязанности пациентов в современных нормативных документах РФ.
14. Права и обязанности медицинского персонала в современных нормативных документах РФ.
15. Санитарно-гигиенический режим лечебного учреждения терапевтического профиля.
16. Средства ухода за кожей пациента и персонала.
17. Методы дезинфекции.
18. Паровая и химическая стерилизация – чему отдать приоритет?
19. Инфекционная безопасность лечебного учреждения.
20. Защита органов дыхания в ЛПУ.
21. Обязанности медицинского персонала терапевтического стационара.
22. Медицинская мебель – требования, виды, особенности эксплуатации.
23. Работа приёмного отделения лечебного учреждения.
24. Уход за больными как социально-значимая проблема.
25. Дезинфицирующие средства с точки зрения химии.
26. Функциональная мебель для ухода за больными – виды, способы использования.
27. Глобальная сеть как источник достоверной информации по уходу за больным.
28. Профилактическая медицина – цели, задачи, роль в формировании менталитета современного человека.