



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП  
«Медицинская биофизика»

(подпись)

«10» июня 2019 г.

Туманов А.С.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Департамента  
Медицинской биохимии и биофизики

(подпись)

«10» июня 2019 г.

Момот Т.В.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Основы сестринского дела**

**Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»**

**Форма подготовки – очная**

курс 3 семестр 6  
лекции 18 час.  
практические занятия 54 час.  
лабораторные работы не предусмотрены  
в том числе с использованием МАО лек. 2 час./пр.6 час.  
всего часов аудиторной нагрузки 72 часа.  
в том числе с использованием МАО 8 час.  
самостоятельная работа 36 час.  
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены  
зачет 6 семестр  
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1012 от «11» августа 2016 г. и учебного плана по направлению подготовки «Медицинская биофизика».

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента медицинской биохимии и биофизики протокол № 5 от «10» июня 2019 г.

Директор Департамента: к.м.н., доцент Момот Т.В.

Составители :д.м.н., профессор, Бениова С.Н., к.м.н., доцент Кораблева Э.В.

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Гельцер Б.И.  
(подпись) (И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор Департамента \_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Гельцер Б.И.  
(подпись) (И.О. Фамилия)

**АННОТАЦИЯ**  
**курса программы учебной дисциплины**  
**«Основы сестринского дела»**

Основы сестринского дела являются дисциплиной выбора вариативной части профессионального цикла и предназначены для решения задач по обучению студентов основам организации и осуществления деятельности медицинского работника среднего звена в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня и профиля.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетные единицы (лекции – 18 часов, практические занятия – 54 часа, самостоятельная работа студентов – 36 часов.).

Лекции читаются по наиболее важным темам дисциплины. На лекциях применяются информационные технологии и технические средства обучения.

Лекционный материал предполагает соблюдение определенной последовательности, а также тесной связи с тематикой практических занятий.

Практические занятия проводятся в Центре практических навыков, на лечебных базах (пост медицинской сестры, процедурный кабинет, прививочный кабинет, кабинет участкового врача), кафедры. Занятия обеспечиваются необходимым наглядным материалом, пациентами разных возрастных групп, количество студентов в клинической группе составляет 10-15 человек. В ходе учебного занятия студенты проходят входное тестирование (собеседование), самостоятельно и при участии преподавателя решают поставленные перед ними задачи по овладению знаниями и приобретению необходимых навыков, отчитываются за проделанную на занятии учебную работу. В конце занятия студентам предлагается решить несколько ситуационных задач или пройти тестирование.

В ходе практической подготовки отрабатываются практические навыки организации и проведения основных сестринских манипуляций, организации и осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и

состояниях; проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией; ведения утвержденной медицинской документации. Изучаются основы сестринского дела, организации сестринского процесса в лечебно-профилактическом учреждении. Отрабатываются организация и проведение подготовки пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; консультирования пациента по применению лекарственных средств; осуществление фармакотерапии по назначению врача; проведения комплексов упражнений лечебной физкультуры, мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

Практически все затрагиваемые теоретические вопросы логически обосновывают структуру мышления и действий будущего специалиста по организации сестринского дела в лечебно-профилактических учреждениях.

Важной задачей является внедрение современных достижений сестринской науки (сестринского процесса, профилактического направления в деятельности медицинского персонала) в практическую деятельность лечебно-профилактических учреждений края.

Работа студентов на занятиях оценивается в рамках внедренной балльно-рейтинговой системы оценки образовательной деятельности студентов. Итогом изучения сестринского дела является зачет, на котором учитываются посещение лекций, ответы на практических занятиях, результаты письменного тестового контроля знаний студентов по изученным вопросам основ сестринского дела, собеседование и проверка практических навыков (выполнение основных сестринских манипуляций, осуществление сестринского ухода, заполнение медицинской документации).

Самостоятельная работа студентов складывается из теоретической и практической частей. Теоретическая часть самостоятельной работы состоит в самостоятельном изучении предложенных тем. Контроль изучения тем осуществляется в ходе практических занятий во время сессии – зачета.

Практическая часть самостоятельной работы состоит в написании контрольных работ, курсовой работы, отработке практических навыков в соответствии с прилагаемым перечнем.

### **Цели и задачи освоения дисциплины.**

Задачами освоения дисциплины основы сестринского дела являются:

- Выявление проблем, связанных с состоянием здоровья пациента разного возраста.
- Планирование и осуществление плановых и экстренных сестринских мероприятий с использованием всех современных методов.
- Организация и осуществление сестринского ухода.
- Проведение контроля качества и эффективности сестринских мероприятий.
- Соблюдение принципов этики и деонтологии.

### **Место дисциплины в структуре ООП**

Дисциплина основы сестринского дела относится к циклу профессиональных дисциплин ООП. Для усвоения данной дисциплины необходимы знания по следующим дисциплинам:

- Анатомия
- Нормальная физиология
- Пропедевтика внутренних болезней
- Теория сестринского дела

Знания, полученные в ходе изучения профессиональной дисциплины основы сестринского дела необходимы для изучения:

- Сестринское дело в педиатрии
- Сестринское дело в терапии
- Сестринское дело в гериатрии
- Сестринское дело при инфекционных болезнях и курсе вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) – инфекции

- Эпидемиология

**Требования к результатам освоения дисциплины.**

У студентов в результате изучения дисциплины основы сестринского дела должны быть сформированы следующие компетенции:

**Общепрофессиональные (ОПК):**

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-2);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными (ОПК-8);

способностью и готовностью к осуществлению комплекса 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 (ПК-1);

готовностью к вовлечению населения на индивидуальном и популяционном уровнях в профилактические и гигиенические мероприятия по сохранению здоровья (ПК-7)

В результате изучения дисциплины основы сестринского дела студент должен:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК 2)	Знает	Норму поведения при осмотре больного, этику, деонтологию при беседе с больным и его родственниками
	Умеет	Соблюдать правила поведения при работе с коллективом. Соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования
	Владеет	Правилами этикета, сохранять

			врачебную тайну
Готовность к обеспечению организации ухода за больными (ОПК 8)	Знать		Принципы организации ухода за больными
	Уметь		Организовать уход за больными
	Владеть		Навыками организации ухода за больными
способностью и готовностью к осуществлению комплекса 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 (ПК-1)	Знает		Учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения.
	Умеет		Оценивать данные анамнеза и клинического обследования
	Владеет		Навыками осуществления мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья детей
готовностью к вовлечению населения на индивидуальном и популяционном уровнях профилактические гигиенические мероприятия по сохранению здоровья (ПК-7)	Знать		основные правила гигиенических мероприятий оздоровительного характера
	Уметь		осуществлять гигиенические мероприятия оздоровительного характера
	Владеть		навыками обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Основы сестринского дела» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения: лекции – конференции, проблемные лекции, лекции-визуализации; практические занятия – диспут, круглый стол (подготовка и обсуждение рефератов), интерактивный тренинг.



## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА. (18 часов) Интерактивная форма обучения 2 часа**

**Тема 1. Организация сестринского дела, понятие о сестринском уходе, сестринском диагнозе (2 часа.) Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час**

*Содержание темы:* Значение сестринского дела в организации лечебно-диагностического процесса. Этика и деонтология в работе медицинской сестры. Теория сестринского дела. Сестринский процесс. Потребности человека. Основные теории классификации потребностей. Основные жизненно важные потребности пациента: определение и основные характеристики. Примеры проблем пациента, связанные с нарушением удовлетворения основных потребностей человека. I этап сестринского процесса. Субъективное обследование. Значение сестринского процесса для выявления проблем пациента и их решения. Источники информации. Субъективные методы обследования пациента. Факторы, способствующие и препятствующие общению. Содержание информации, собираемой медицинской сестрой. Объективное обследование пациента. Правила и техника общего осмотра, измерение роста, определение массы тела. Типы дыхания. Виды одышки. Патологические типы дыхания. Особенности исследования пульса на центральных и периферических артериях. Характеристика пульса. Физиологические нормы АД. II этап сестринского процесса. Сестринская диагностика. Определение термина «проблема пациента». Различия между проблемой пациента и медицинским диагнозом. Классификация проблем пациента. III, IV, V этапы сестринского процесса. Виды и элементы, цели сестринских вмешательств. Типы сестринских вмешательств: зависимые, независимые и взаимозависимые. Методы сестринских вмешательств. Составление индивидуального плана ухода за пациентом, его значение. Документация плана ухода.

**Тема 2. Обязанности палатной медицинской сестры. Основная документация (2 часа.)**

*Содержание темы:* Правила заполнения медицинской документации. Лечебное питание. Правила хранения лекарственных средств. Контроль лечебно-охранительного режима. Обязанности процедурной медицинской сестры. Правила асептики и антисептики при использовании медицинского инструментария. Осложнения внутримышечных и внутривенных инъекций.

**Тема 3. Сестринский процесс в организации медицинской помощи. Основные клинические синдромы. Организация работы лечебно-профилактических учреждений (2 часа.) Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час**

*Содержание темы:* Лечебно-профилактические учреждения, лечебно-профилактическая помощь. Типы лечебно-профилактических учреждений. Особенности организации сестринского дела в ЛПУ. Сестринский процесс. Противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на разрыв путей передачи возбудителя. Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости населения к возбудителям. Неспецифические и специфические факторы защиты человека. Противоэпидемический режим в лечебно-профилактических учреждениях. Дезинфекция, виды и способы. Виды, способы и режимы дезинфекции в ЛПУ. Приготовление дезинфицирующих растворов. Правила техники безопасности при приготовлении дезинфицирующих растворов. Оказание первой помощи при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые оболочки. Требования к личной гигиене, медицинской одежде медицинского персонала.

Стерилизация, виды и способы. Цели, задачи и принципы работы ЦСО. Способы контроля стерилизации. Предстерилизационная очистка предметов медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки.

**Тема 4. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной системы (2 часа.)**

*Содержание темы:* Основные клинические симптомы заболеваний органов кровообращения и дыхания. Правила подготовки к диагностическим процедурам при заболеваниях ССС и дыхательной системы. ЭКГ

**Тема 5. Сестринский процесс при заболеваниях пищеварительной и мочевыделительной систем (2 часа.)**

*Содержание темы:* Основные клинические симптомы заболеваний органов пищеварения и мочевого выделения. Правила подготовки к диагностическим процедурам при заболеваниях пищеварительной и мочевыводящей системы. Лабораторные методы исследования и их трактовка.

**Тема 6. Сестринский процесс при хирургической патологии, в онкологии и при оказании паллиативной медицинской помощи (2 часа.)**

*Содержание темы:* Асептика, антисептика: определение понятий. Виды и методы антисептики. Отходы хирургического отделения, правила сбора и утилизации отходов. Обезболивание. Виды обезболивания. Местная анестезия: виды и методы. Подготовка пациента к местной анестезии. Осложнения местной анестезии, профилактика осложнений. Новокаиновые блокады. Наркоз: виды и методы. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения наркоза, профилактика осложнений. Подготовка пациента к плановой и экстренной операциям. Правила работы в операционной. Послеоперационный период. Основные проблемы пациента в послеоперационном периоде. Сестринский процесс в послеоперационном периоде. Обучение пациента и родственников пациента уходу и самоуходу. Травмы. Сестринский процесс в отделениях травматологии, ожоговом отделении. Кровотечение. Методы гемостаза. Временная и окончательная остановка кровотечения. Первая помощь при кровотечениях различной локализации. Сестринский процесс в отделении гнойной хирургии. Реабилитация пациентов. Сестринская помощь при открытых повреждениях. Первая помощь при ранениях. Местное и общее лечение ран. Осложнения ран, профилактика осложнений

## **Тема 7. Особенности сестринского процесса в педиатрии (2 часа.)**

*Содержание темы:* Особенности сестринского процесса при уходе за детьми различного возраста. Документация педиатрического отделения. Должностные обязанности медицинской сестры педиатрического отделения. Особенности сестринского процесса при работе с детьми разного возраста в условиях стационара и амбулаторно-поликлинических условиях. Проведение первичной сестринской оценки состояния детей разного возраста. Особенности сбора информации о пациенте. Планирование и осуществление сестринского процесса. Психологическая подготовка к проведению вмешательств. Оценка эффективности сестринских вмешательств. Недоношенные дети. Этапы выхаживания. Протоколы наблюдения и проведения вмешательств, сестринский процесс при уходе за недоношенным ребенком (особенности вскармливания, согревания и оксигенотерапии). Уход в инкубаторе (кувезе). Уход за недоношенными и новорожденными детьми, находящимися на аппарате искусственной вентиляции легких. Уход при фототерапии. Пограничные состояния новорожденных, сестринский процесс. Сестринская помощь при асфиксии и внутричерепной родовой травме. Неонатальный скрининг (фенилкетонурия, гипотиреоз, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземия), аудиологический скрининг. Сестринская помощь и сестринский процесс при инфекционных заболеваниях новорожденных. Сестринский процесс при функциональных нарушениях и заболеваниях детей грудного, преддошкольного и дошкольного возраста: аномалиях конституции, рахите, гипокальциемическом варианте витамин Д-дефицитного рахита, гипервитаминозе Д. Сестринский процесс при заболеваниях ребенка школьного возраста. Особенности ухода за детьми с ограниченными возможностями (двигательными, сенсорными, умственными). Особенности проведения лечебно-диагностических вмешательств в младшем и старшем школьном возрасте.

## **Тема 8. Сестринский процесс при работе с инфекционными заболеваниями (2 часа.)**

*Содержание темы:* Обязанности медицинской сестры. Противоэпидемические мероприятия. Профилактика осложнений. .  
Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях. Роль медицинской сестры в диагностике, лечении и профилактике инфекционных заболеваний. Устройство и режим инфекционных отделений и больниц. Документация инфекционного отделения. Должностные обязанности медицинской сестры инфекционного отделения. Сестринский процесс, профилактика, мероприятия в очаге при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях.

Инфекционный контроль. Понятие о внутрибольничной инфекции. Понятие об инфекционной безопасности. Проблемы внутрибольничной инфекции. Способы передачи инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость к инфекции. Виды возбудителей, вызывающие внутрибольничную инфекцию. Способы передачи инфекции. Меры профилактики и виды контроля внутрибольничной инфекции. Обработка рук до и после манипуляций. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями. Использование защитных средств.

## **Тема 9. Сестринский процесс при ургентной патологии (2 часа.)**

*Содержание темы:* Диагностика неотложных состояний. Организация первой помощи. Оказание первой медицинской помощи при утоплении, электротравме, отравлении, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, асфиксии. Правила проведения реанимационных мероприятий, лекарственные препараты, используемые при оказании экстренной помощи.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

### **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ**

**(54 часов, в том числе в форме активного обучения – 6 часов)**

**Занятие 1. Организация работы лечебных учреждений. Приемный покой, структура, организация работы, документация. (4 часа.)  
Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час**

*Содержание темы:* Типы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Основные функции работы ЛПУ. Статистические показатели деятельности ЛПУ. Основные функции приемного покоя ЛПУ. Прием больных. Первичный осмотр больного. Правила транспортировки больного в отделение. Основные виды документации.

**Занятие 2. Организация сестринского процесса в условиях многопрофильного стационара. Стандарт профессиональной деятельности палатной медицинской сестры (4 часа.)  
Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час**

*Содержание темы:* Организация работы лечебно-профилактических учреждений. Лечебно-профилактические учреждения, лечебно-профилактическая помощь. Типы лечебно-профилактических учреждений. Особенности организации сестринского дела в ЛПУ. Сестринский процесс

**Занятие 3. Возрастная психология. Психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Этический кодекс медицинской сестры. Работа медицинской сестры процедурного и перевязочного кабинетов (4 часа.)  
Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час**

*Содержание темы:* Моральные этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения. Этические основы современного медицинского законодательства. Правила пациента и медицинской сестры. Понятие медицинской тайны. Клятва Ф. Найтингейл. Этический Кодекс

Международного Совета медицинских сестер. Этический Кодекс медицинских сестер России. Понятие и функции общения. Элементы эффективного общения. Типы общения. Стили общения. Средства общения. Факторы, способствующие или препятствующие эффективному общению. Критерии эффективности общения. Организация работы процедурного и перевязочного кабинетов.

**Занятие 4. Личная гигиена пациента (4 часа.) Интерактивная форма обучения — работа в симуляционном центре 1 час**

Содержание темы: Правила и способы личной гигиены. Смена нательного и постельного белья. Отличительные особенности гигиены детей.

**Занятие 5. Организация лечебного питания в стационаре (4 часа.)**

Содержание темы: Организация лечебного питания в стационаре. Виды диет. Способы кормления пациентов. Организация работы диетсестры. Меню раскладки.

**Занятие 6. Способы применения лекарственных средств. Основные физиотерапевтические процедуры (4 часа.) Интерактивная форма обучения – работа в симуляционном центре - 1 час**

Содержание темы: Виды физиотерапевтических процедур. Основные показания и противопоказания к их назначению. Работа медицинской сестры в условиях физиотерапевтического кабинета. Методики проведения физиотерапевтических процедур. Принципы работы аппаратов.

**Занятие 7. Работа медицинской сестры в кардиологической и пульмонологическом отделениях. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем (6 часов.)**

Содержание темы: Основные симптомы и синдромы при заболеваниях бронхолегочной системы. Острая пневмония, классификация, диагностика и лечение. ХОБЛ. Основные симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Острая сердечная недостаточность, диагностические и лечебные мероприятия.

**Занятие 8. Работа медицинской сестры в гастроэнтерологическом и нефрологическом отделениях. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями пищеварительной и мочевыделительной систем (4 часа.)**

Содержание темы: Основные клинические проявления, диагностика гастритов, гастродуоденитов, язвенной болезни. Роль *H.pylori* в развитии хронической гастродуоденальной патологии. Острые и хронические гепатиты: распространенность, этиология, диагностика, профилактика. Заболевания желчевыводящих. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Виды диарей. Понятие о токсикозе и эксикозе, степени тяжести и типы дегидратации. Биохимические и клинические критерии диагностики типа дегидратации. Неотложная помощь. Принципы регидратационной терапии. Классификация и диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы. Микробно-воспалительные заболевания мочевой системы, распространенность, проявления, диагностика. Наследственные и врожденные заболевания почек. Приобретенные заболевания почек. Методы диагностики на современном этапе. Острая и хроническая почечная недостаточность.

**Занятие 9. Работа медицинской сестры в педиатрическом отделении. Особенности наблюдения и ухода за детьми. Особенности фармакотерапии в педиатрической практике (4 часа.)**

Содержание темы: Педиатрическое отделение: организация, объем, направления деятельности. Схема истории болезни, сбор анамнеза у детей и родителей. Закономерности роста и развития ребенка, методы оценки физического развития и пропорции тела в возрастном аспекте. Принципы вскармливания детей раннего возраста, естественное, смешанное, искусственное вскармливание. Виды и сроки введения прикорма. Питание детей старшего возраста, принципы организации лечебного питания. Расчет потребности детей в основных пищевых ингредиентах.

**Занятие 10. Наблюдение и уход за больными с хирургическими заболеваниями (4 часа.)**



*Содержание темы:* Основные правила ухода за больными с хирургическим заболеваниями. Асептика, антисептика: определение понятий.

Виды и методы антисептики. Разработка индивидуального плана ухода за больными.

#### **Занятие 11. Сестринский процесс в условиях поликлиники, дневного стационара помощь (4 часа.)**

*Содержание темы:* Устройство поликлиники. Организация работы участковой медицинской сестры. Медицинская документация: правила заполнения, отчетные формы. Мероприятия проводимые участковой медицинской сестрой.

#### **Занятие 12. Неотложные состояния, основные клинические проявления, неотложная помощь (4 часа.) – работа в симуляционном центре - 1 час**

*Содержание темы:* Диагностика неотложных состояний. Организация первой помощи. Оказание первой медицинской помощи при утоплении, электротравме, отравлении, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, асфиксии. Правила проведения реанимационных мероприятий, лекарственные препараты, используемые при оказании экстренной помощи.

#### **Занятие 13. Зачетное занятие (4 часа.)**

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «**Основы сестринского дела**» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение

конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Основы сестринского дела» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
				опрос	реферат
1	Занятие 1. Организация работы лечебных учреждений. Приемный покой, структура, организация работы, документация. Занятие 2. Организация сестринского процесса в условиях многопрофильного стационара. Стандарт профессиональной деятельности палатной медицинской сестры	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	реферат
				опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
			опрос	реферат	

2	Занятие 3. Возрастная психология. Психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Этический кодекс медицинской сестры. Работа медицинской сестры процедурного и перевязочного кабинетов	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
3	Занятие 4-5. Личная гигиена больного. Питание больных.	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
4	Занятие 6. Способы применения лекарственных средств. Основные физиотерапевтические процедуры	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
	Занятие 7. Работа медицинской сестры в кардиологической и пульмонологическом отделениях. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем Занятие 8. Работа медицинской сестры в гастроэнтерологическом и нефрологическом отделениях. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями пищеварительной и мочевыделительной систем	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
5	Занятие 9. Работа медицинской сестры в педиатрическом отделении. Особенности наблюдения и ухода за детьми. Особенности фармакотерапии в педиатрической практике	ОПК 2 ОПК 8 ПК-1 ПК-7		Опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
6	Занятие 10. Наблюдение и уход за	ОПК 2 ОПК 8		опрос	тестирование

	больными с хирургическими заболеваниями	ПК-1 ПК-7		тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
7	Занятие 11. Сестринский процесс в условиях поликлиники, дневного стационара.	ПК 2 ПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания
				опрос	реферат
8	Занятие 12. Неотложные состояния, основные клинические проявления, неотложная помощь	ПК 2 ПК 8 ПК-1 ПК-7		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания

Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

#### **IV. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **Основная литература**

*(электронные и печатные издания)*

1. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html>
2. Клинический уход за хирургическими больными. "Уроки доброты" [Электронный ресурс] / Шевченко Александра Александровна - М.: ГЭОТАР-Медиа . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406175.html>
3. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Широкова Н.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424865.html>

4. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html>

5. Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс]: руководство / Качаровская Е.В., Лютикова О.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425213.html>

### **Дополнительная литература**

*(печатные и электронные издания)*

1. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т., Грицкова И. В., Лаберко Л. А., Луканин Д. В., Махуова Г. Б., Родоман Г. В., Счастливец И. В., Сумеди И. Р., Шалаева Т. И., Шурыгин С. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430125.html>

2. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html>

3. Сестринское дело в терапии. Раздел "Кардиология" [Электронный ресурс]: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Сединкина Р.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425077.html>

4. "Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань: Казанский ГМУ, 2012." - <http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html>

5. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий [Электронный ресурс] / Фролькис Л.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html>

6. Сестринский уход за новорожденным в амбулаторно-поликлинических условиях [Электронный ресурс] / Под ред. Д.И. Зелинской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413159.html>

7. Практические умения палатной медицинской сестры [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/skills-2.html>

### **Нормативно-правовые материалы**

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. №1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
6. Стандарты и протоколы ведения больных терапевтического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России

## **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. <http://medulka.ru/pediatriya/pediatriya-1> (режим доступа свободный, круглосуточный).
2. <http://sestrinskoedelo.ru> (режим доступа свободный, круглосуточный).
3. <http://medi.ru/sestr> (режим доступа свободный, круглосуточный).
4. <http://www.library.ru/help/docs/n58511/sesdelo.pdf> (режим доступа свободный, круглосуточный).
5. <http://yamedsestra.ru> (режим доступа свободный, круглосуточный).
6. <http://www.sisterflo.ru> (режим доступа свободный, круглосуточный).
7. Популярная медицинская энциклопедия – <http://www.bibliotekar.ru>
8. Правильный уход за больными - [patronage.ru](http://patronage.ru)
9. Медицинская библиотека - <http://allmedbook.ru>
10. <http://www.sprinter.ru/>
11. <http://revolution.allbest.ru/medicine/>
12. [http://rus.logobook.ru/prod\\_show.php](http://rus.logobook.ru/prod_show.php)
13. Сайт Российского научного медицинского общества терапевтов <http://www.rsmsim.ru/>
14. Портал для врачей-терапевтов «Мир врача» <http://mirvracha.ru/>  
Портал Европейской ассоциации кардиологов. <http://www.escardio.org/>
15. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>).

## **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>



#### 4. Справочно-правовая система Консультант плюс.

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам лекционных занятий. При этом выявляется степень владения студентами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студентов применять полученные теоретические знания к решению практического задания или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир студентам для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной департаментом и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет сформировать

устойчивую теоретическую базу.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Мультимедийная аудитория с доступом в Internet.

Экран с электроприводом 236\*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; усилитель-распределитель DVI DVI; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В XPA 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).

Практическое обучение проводится на клинической базе.

### **Клинические базы:**

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;
- Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;

### **Аккредитационно-симуляционный центр:**

Кушетка

Полный набор для имитации несчастных случаев

Травматический набор ран

Комплект заботы о нездоровой ноге

Манекен

Носилки

Каталка для транспортировки пациента

Набор для обучения методики инъекций и инфузий

Тренажер для лечения пролежней и ухода за пациентом (базовый)

Набор имитации ран для сестринского ухода

Тренажер заботы о стоме

Манекен для ухода за пациентом, Мужчина

Набор пневматических шин

Мультимедийная аудитория:

Экран с электроприводом 236\*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).

*Учебная База "Неотложная помощь при острых отравлениях"*

- манекен для физикального обследования, КК.М55

-Манекен, имитирующий половину торса взрослого человека для отработки навыков зондового кормления

*Учебная база "Неотложная помощь при инфаркте миокарда"*

- Симулятор для физикального обследования кардиологического пациента

- Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ ( в комплекте с аппаратом для регистрации ЭКГ)

- Тренажер для измерения артериального давления в виде модели руки с управлением через планшет

- Манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
по дисциплине «Основы сестринского дела»  
Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»  
**Форма подготовки: очная**

г. Владивосток  
2014

## План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
<b>6 семестр</b>				
1	2-6 неделя	Реферат Презентации Подготовка обзора литературы	12 часов	Реферат Обзор литературы
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	12 часов	Реферат Презентации Тестирование
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	Собеседование Зачет

### Самостоятельная работа 36 часов.

**Перечень видов самостоятельной работы студента.** Проработка лекций и подготовка к практическому занятию, подготовка доклада по выбранному аспекту темы практического занятия или подбор практического материала для участия в дискуссии составляют содержание самостоятельной работы студентов. Материалом для подготовки могут стать конспекты лекций, профессиональная литература, учебно-методическое обеспечение дисциплины. Формы текущего контроля: опрос, групповая дискуссия, учебная история болезни, контрольные задания, презентация доклада.

Поиск и изучение новейших источников теоретического и прикладного характера по социальному управлению в ресурсах Интернет.

### Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного

знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.

2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.



Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения

практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключение реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
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. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

#### *Практические советы по подготовке презентации*

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

### **Критерии оценки реферата.**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Рецензент должен четко сформулировать** замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

**Рецензент может также указать:** обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

**Студент** представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа студентов. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

**Оценка 5 ставится**, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в

суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат студентом не представлен.

### **Темы рефератов и презентаций**

1. Сестринская программа профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у женщин трудоспособного возраста.
2. Сестринская программа профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.
3. Сестринская программа профилактики наркоманий и связанных с ними заболеваний у школьников.
4. Сестринское дело при гнойных заболеваниях легких
5. Организация и управление сестринским делом при оказании медицинских услуг на дому.
6. Особенности организации сестринского дела в работе гериатрического центра (хосписа, женской консультации, родильного дома, дома сестринского ухода, педиатрического отделения или стационара — по выбору студента).
7. Организация сестринской валеологической службы в школьно-дошкольных учреждениях (на предприятиях).

8. Организация сестринского дела у стомированных пациентов (с трахеостомой, с колостомой, с уростомой, с гастростомой, с энтеростомой, с нефростомой).

9. Сестринское дело в обеспечении качества жизни и психического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста.

10. Организация сестринского дела и психологическая адаптация у пациентов с явлениями недержания мочи.

11. Организация сестринского дела на отделениях хронического гемодиализа по профилактике вирусных гепатитов.

12. Организация сестринского дела у больных сахарным диабетом. Качество жизни больных сахарным диабетом. Диабет школы. Организация сестринского процесса в диабет школах.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Основы сестринского дела»  
Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»  
Форма подготовки очная

Владивосток  
2014



## Паспорт ФОС

*Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.*

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК 2)	Знает	Норму поведения при осмотре больного, этику, деонтологию при беседе с больным и его родственниками
	Умеет	Соблюдать правила поведения при работе с коллективом. Соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования
	Владеет	Правилами этикета, сохранять врачебную тайну
Готовность к обеспечению организации ухода за больными (ОПК 8)	Знать	Принципы организации ухода за больными
	Уметь	Организовать уход за больными
	Владеть	Навыками организации ухода за больными
Способностью и готовностью к осуществлению комплекса 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 (ПК-1)	Знает	Учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения.
	Умеет	Оценивать данные анамнеза и клинического обследования
	Владеет	Навыками осуществления мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья детей
Готовностью к вовлечению населения на индивидуальном и популяционном уровнях в профилактические и гигиенические мероприятия по сохранению здоровья (ПК-7)	Знать	основные правила гигиенических мероприятий оздоровительного характера
	Уметь	осуществлять гигиенические мероприятиям оздоровительного характера
	Владеть	навыками обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных

		физиологических показателей,
--	--	------------------------------

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК 2)	знает (пороговый уровень)	Норму поведения при осмотре больного, этику, деонтологию при беседе с больным и его родственниками	Знание вопросов этики и деонтологии.	Знает нормы поведения готов к проведению беседы с больным и его родственниками	65-71
	умеет (продвинутый)	Соблюдать правила поведения при работе с коллективом. Соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования	Умение соблюдать правила поведения и конфиденциальность	Готов и умеет Соблюдать правила поведения при работе с коллективом.	71-84
	владеет (высокий)	Правилами этикета, сохранять врачебную тайну	Навыки этикета, соблюдения врачебной тайны	Умеет соблюдать основные правила этикета и врачебной тайны	85-100
Готовность к обеспечению организации ухода за больными (ОПК 8)	знает (пороговый уровень)	Принципы организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Знание основ организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Сформированное и структурированное знание основ ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	

	умеет (продвину тый)	Организовать уход за больными	Умение	Готов и умеет	
	владеет (высокий)	Навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Навык ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи	Умеет решать задачи по оказанию первично й доврачебн ой медико- санитарно й помощи	
способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	знает (порогово й уровень)	Принципы возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, мероприятия направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Знание стандарты медицинской помощи в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней	Знает МКБ-10 и стандарты медицинск ой помощи	65-71
формирование здорового образа жизни, предупреждени е возникновения и (или) распространен ия заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов	умеет (продвину тый)	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем. Осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Оценка основных синдромов заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней; диагностику, выявление причин и условий их возникновени я и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	умеет определять и оценивать у пациентов патологиче ские состояния, симптомы, синдромы заболевани й внутренни х органов, нозологич еские формы в соответств ии с МКБ- 10	71-84

среды его обитания (ПК-1);			факторов среды его обитания		
	владеет (высокий)	Навыками осуществления мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Овладение навыка оценки основных синдромов заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;	Готов и умеет определить у пациентов патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний	85-100
способно к осуществлению комплекса 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	Знает	Принципы предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Знание основных показаний к применению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни при различных заболеваниях	Сформированное и структурированное знание принципов формирования здорового образа жизни	

<p>вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-7)</p>					
	<p>Умеет</p>	<p>Осуществлять лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов и назначать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни</p>	<p>Организация лечение больных детей с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, комплексов мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни</p>	<p>Готов и умеет применять методики лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов. Формирует принципы здорового образа жизни</p>	
	<p>Владеет</p>	<p>Современными методами, направленными на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни</p>	<p>Навык алгоритма применения методов на укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни</p>	<p>Владеет современными методами укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни</p>	

\* **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.

**Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему.

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование	
			текущий контроль	промежуточная аттестация
			опрос	реферат
1	Сестринский процесс	ОПК 2 ОПК 8 ПК 1 ПК 7	опрос	тестирование
			тестирование	индивидуальные задания
			опрос	реферат
2	Манипуляционная техника	ОПК 2 ОПК 8 ПК 1 ПК 7	опрос	тестирование
			тестирование	индивидуальные задания
			опрос	реферат

### **Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины**

*Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.*

#### **Вопросы к зачету (6 семестр)**

1. История появления, развития сестринского дела. Роль Ф.Найтингейл в формировании основных принципов современного сестринского дела.
2. Становление сестринского дела в России.
3. Сестринский процесс: понятие, цель, этапы.
4. Понятие о сестринском диагнозе.
5. Типы ЛПУ. Учреждения амбулаторного типа.
6. Поликлиника: подразделения, функции, принципы работы, задачи.
7. Типы ЛПУ. Учреждения стационарного типа.
8. Приемное отделение больницы: функции, состав, организация работы, документация, обязанности медицинской сестры и врача приемного отделения.
9. Лечебное отделение больницы: состав, виды палат, обязанности младшего медицинского персонала, документация.
10. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Дезинфекция: виды, методы, средства.
11. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Правила охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами. Текущая и генеральная уборка.
12. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Сбор, хранение и удаление медицинских отходов.
13. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Особенности санитарно-противоэпидемического режима приемного отделения: санитарная обработка больных, выявление педикулеза.
14. Принципы лечебно-охранительного режима лечебно-профилактического учреждения.
15. Транспортировка больных.

16. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, профилактика.
17. Этико-деонтологические принципы работы персонала ЛПУ.
18. Определение физического развития. Основные показатели физического развития.
19. Антропометрия. Методы антропометрии. Типы телосложений.
20. Вскармливание детей первого года жизни. Виды вскармливания.
21. Питание в условиях ЛПУ. Диетотерапия. Варианты диет.
22. Кормление тяжелобольных.
23. Положение пациента в постели.
24. Виды режимов двигательной активности.
25. Уход за новорожденным и грудным ребенком: первичный туалет новорожденного, ежедневный туалет новорожденного, гигиеническая ванна, правила пеленания и смены подгузников.
26. Определение лихорадки. Виды термометров. Места для измерения температуры. Проведение термометрии.
27. Определение лихорадки. Периоды лихорадки. Типы лихорадок.
28. Уход за больным в различные периоды лихорадки.
29. Перегревание. Уход за больными с перегреванием.
30. Пролежни. Определение. Стадии образования пролежней. Профилактика пролежней. Лечение пролежней.
31. Факторы риска развития заболеваний органов дыхательной системы.
32. Основные симптомы заболеваний органов дыхания.
33. Наблюдение за дыханием, правила подсчета дыхательных движений.
34. Типы дыхания.
35. Характеристика кашля, виды помощи при нем. Постуральный дренаж.



36. Виды мокроты, способы её дезинфекции. Ингаляции.
37. Виды одышки. Первая доврачебная помощь при одышке.
38. Симптомы кровохарканья, лёгочного кровотечения.
39. Общий уход за пациентами с заболеваниями дыхательной системы.
40. Первая доврачебная помощь при лёгочных кровотечениях.
41. Неотложная помощь при попадании инородного тела в гортань, трахею.
42. Неотложная помощь при попадании инородного тела в нос, слуховой проход.
43. Техника забора слизи из носа, зева, сбор мокроты.
44. Неотложная помощь при остановке дыхания.
45. Факторы риска заболеваний органов сердечно-сосудистой системы.
46. Определение пульса: места, правила. Характеристики пульса.
47. Артериальное давление. Виды сфигмоманометров. Правила измерения АД.
48. Артериальное давление. Методика определения. Места для измерения АД. Нормы показателей
49. Основные симптомы заболеваний сердечно-сосудистой системы.
50. Понятие о причинах болей в сердце и доврачебная помощь при них.
51. Гипертония: определение, причины, основные проявления, доврачебная помощь.
52. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс). Доврачебная помощь.
53. Неотложная помощь при остановке сердца. Оценка эффективности закрытого массажа сердца.

54. Общий уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
55. Факторы риска развития заболеваний пищеварительной системы.
56. Основные симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта.
57. Отрыжка, изжога, тошнота и рвота. Доврачебная помощь при рвоте.
58. Понятие о метеоризме. Доврачебная помощь.
59. Характеристика диареи. Принципы оральной регидратации.
60. Причины и признаки запора. Доврачебная помощь. Виды клизм.
61. Методика взятия кала на анализ (копрологическое исследование, кал на яйца глистов и простейшие, соскоб на энтеробиоз, кал на кишечную группу, кал на скрытую кровь).
62. Признаки кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта. Доврачебная помощь.
63. Признаки кровотечения из нижних отделов пищеварительного тракта. Доврачебная помощь.
64. Острый живот: понятие, доврачебная помощь.
65. Общий уход за пациентами с заболеваниями пищеварительной системы.
66. Факторы риска развития заболеваний мочевыделительной системы.
67. Основные симптомы заболеваний мочевыделительной системы.
68. Принципы наблюдения за мочеиспусканием: частота, характер. Суточный диурез. Мероприятия при задержке мочи.
69. Гематурия: определение, виды, причины. Особенности наблюдения и ухода за пациентами с гематурией.
70. Энурез, определение. Уход за больными с энурезом.
71. Почечная колика, причины. Доврачебная помощь при возникновении почечной колики.

72. Общий уход за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы.

73. Особенности ухода за тяжелобольными пожилого и старческого возраста.

74. Способы применения лекарственных средств. Наружное применение лекарственных средств.

75. Способы применения лекарственных средств. Техника закапывания капель в уши, в глаза, в нос.

76. Способы применения лекарственных средств. Энтеральное введение лекарственных средств, варианты.

В качестве оценочных средств при изучении дисциплины сестринское дело выступают тестовые задания, ситуационные задачи по клиническим дисциплинам.

#### **Примеры тестовых заданий:**

Выбрать один правильный ответ.

1. Нормы профессиональной этики медицинских сестер представлены в:

- 1) стандартах ухода за больными,
- 2) отраслевой программе развития сестринского дела в РФ,
- 3) Кодексе медицинских сестер,
- 4) стандартах сестринской практики,
- 5) санитарных правилах.

Выбрать один правильный ответ.

2. Профессиональный уход осуществляет:

- 1) пациент,
- 2) родственники,
- 3) друзья, знакомые,
- 4) медицинская сестра,
- 5) социальная служба.

Выбрать один правильный ответ.

3. Второй этап сестринского процесса:

- 1) определение целей сестринского ухода,
- 2) выявление проблем пациента,
- 3) сбор информации о пациенте,
- 4) оценка результатов сестринского ухода,
- 5) планирование помощи пациенту.

Выбрать один правильный ответ.

4. Сестринский процесс – это:

- 1) структура, организующая сестринскую практику,
- 2) искусство ухода,
- 3) научный метод профессионального решения сестринских проблем,
- 4) автоматизированный процесс мышления и действий медицинской сестры,
- 5) все вышеперечисленное.

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Задача 1.**

Пациентка К., 55 лет, поступила в отделение с жалобами на головную боль, головокружение, шум в ушах, рвоту. При дополнительном сборе анамнеза выяснилось, что больная страдает хроническим гломерулонефритом в течение 5 лет. При осмотре обращают на себя внимание умеренные отеки под глазами. Со стороны сердечно-сосудистой системы: АД 160/120 мм.рт.ст., пульс 90 в минуту, напряженный. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги.

1.Какие проблемы ставит перед собой медицинская сестра в плане ухода?

2.Что должна учитывать медицинская сестра, составляя план сестринского ухода?

3. Какие направления определяет медицинская сестра в плане сестринского ухода?

Итоговой формой контроля является экзамен с проверкой теоретических знаний по изучаемой дисциплине и практических навыков.

### **Деловая (ролевая) игра**

по дисциплине: Основы сестринского дела

**1 Тема (проблема) “Действия медицинского персонала в типичных ситуациях трудовой деятельности в условиях соматического отделения”**

### **2 Концепция игры**

Деловая игра рассматривает взаимодействие сестринского медицинского персонала в условиях соматического отделения.

### **3 Роли:**

- ведущий, пациент, родители пациента, медсестра приемного отделения, палатная медсестра, медсестра процедурного кабинета, сестра-хозяйка, старшая медсестра

### **4 Ожидаемый (е) результат (ы)**

Смоделированная организационная структура позволяет участникам проявить свои умения и навыки в сестринской диагностике, планировании и осуществлении сестринского процесса, оформлении медицинской документации. Смена ролей и характеристик пациента ( пола, возраста, выявленной в процессе сестринской диагностики патологии) позволяет разделить полномочия и ответственность по реализации сестринского процесса и таким образом создать реальную основу деловой игры.

**РАЗРАБОТКА СИТУАЦИИ к деловой игре “Действия медицинского персонала в типичных ситуациях трудовой деятельности”**

Состав участников деловой игры зависит от количества студентов в учебной группе и сложности ситуации.

В предлагаемом фрагменте деловой игры действующими лицами являются ведущий, пациент, родители пациента, медсестра приемного отделения, палатная медсестра, медсестра процедурного кабинета, сестра-хозяйка, старшая медсестра (7 ролей).

### ВВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО РАЗЫГРЫВАЕМОЙ СИТУАЦИИ

Евгений М., 20 лет поступил в клинику в состоянии средней степени тяжести, с жалобами на кашель, затруднённое дыхание, повышение температуры до 37, 5 градусов.

Из анамнеза установлено, что впервые синдром обструкции отмечен в детском возрасте и в течение первых 5 лет носил рецидивирующий характер, чаще провоцировался вирусной инфекцией. К педиатрам не обращались, приступы удушья снимали самостоятельно внутримышечным введением папаверина, но-шпы, эуфиллина. Далее приступы удушья 1-2 раза в год на фоне вирусной инфекции. Нос постоянно заложен, приступы чихания по утрам. Последние 2 месяца приступы удушья отмечаются 1-2 раза в неделю. При поступлении: состояние тяжёлое, положение вынужденное - сидит в кровати, одышка до 50 в 1 минуту, выдох затруднён. Частый сухой кашель. Перкуторно над лёгкими коробочный звук. При прослушивании над всей поверхностью лёгких сухие свистящие и жужжащие хрипы.

### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ДЕЙСТВУЮЩИХ ЛИЦ

#### **I. Медсестра приемного отделения**

1. Оценить состояние пациента, определить проблемы (поставить сестринский диагноз).
2. Провести осмотр пациента. Определить ПСВ, SaO<sub>2</sub>
3. оказать неотложную помощь
4. Заполнить медицинскую документацию.
5. провести беседу
6. Определить метод транспортировки пациентки в отделение.

## **2. Палатная медсестра соматического отделения**

1. Установить основную проблему пациента (поставить сестринский диагноз).
2. Определить порядок действий **среднего** медицинского персонала в данном случае.
3. Наметить мероприятия по разрешению клинической ситуации.
4. Реализовать сестринский процесс в соответствии с должностными обязанностями и технологическими стандартами деятельности.
5. показать технику ингаляции через различные средства доставки, составить график ПСВ, температурный график.

## **3. Процедурная медсестра**

1. поставить сестринский диагноз
2. определить очередность проведения медицинских манипуляций
3. оказать неотложную помощь
4. показать технику п/к, в/м, в/в инъекции, в/в капельного введения, забора крови из вены.

## **4. Старшая медсестра**

1. оценить правильность организации сестринского процесса на всех этапах.
2. проверить правильность заполнения медицинской документации
3. организовать взаимодействие средних медработников в процессе трудовой деятельности
4. обучить технике ингаляции, определения ПСВ

## **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗЫГРЫВАНИЯ СИТУАЦИИ**

- должностная инструкция медсестры приемного отделения, палатной и процедурной медсестры .

- журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у);
- медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у);
- лист врачебных назначений;
- температурный лист;
- лист динамического наблюдения сестринским персоналом за пациентом

- сестринская история болезни

- 

- **Перечень оборудования:**

1. Столик с инструментарием и шприцами
2. Медикаменты для оказания неотложной помощи
3. Небулайзер
4. Пикфлоуметр
5. пульсоксиметр
6. спейсер

**Критерии оценки:**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если все действия сделаны верно
- оценка «хорошо», если есть 1-2 неточности
- оценка «удовлетворительно», если есть ошибки в проведении манипуляций
- оценка «неудовлетворительно» - не продемонстрировано навыков и умений
- оценка «зачтено» выставляется студенту, если продемонстрировано знание сестринского процесса
- оценка «не зачтено» - при незнании всех этапов сестринского процесса