

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.12.2021
Уникальный программный идентификатор:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9473665849a6d6b72a5a47d4a

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра терапии и сестринского дела с уходом за больными



ПРЕДПОЛАГАЮ
Ректор В.Н. Павлов
2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Сестринское дело в терапии

Программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело направленность (профиль) «Школьная и дошкольная медицина»

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 4 года _____

Курс II	Семестр III
Контактная работа - 48 час	Экзамен – 36ч. (III семестр)
Лекции – 12 час	
Практические занятия – 36час	Всего 108 час
Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 24час	(3 зачетные единицы)

Уфа - 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «Сестринское дело в терапии» в основу положены:

- 1) ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 22.09.2017 г. № 971. Редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 г.
- 2) Учебный план бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России «25» мая 2021 г., протокол № 6.
- 3) Профессиональный стандарт "Специалист по управлению персоналом", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 октября 2015 г. N 691н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры терапии и сестринского дела с уходом за больными, от «15» 05 2021 г. Протокол № 10


И.о. заведующего кафедрой


подпись

Г.Ф. Имельгузина

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Учебно-методическим советом по специальностям 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 30.05.01 Медицинская биохимия и направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело от «16» 05 2021г., протокол № 9.

Председатель УМС
по специальностям МПД, МБХ, СД


подпись

Ш.Н. Галимов

Разработчики:

Доцент
Ассистент




Г.Ф. Имельгузина
Д.В. Аглямова

Рецензент:

Заведующий кафедрой сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент С.Н. Котляров

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским фармацевтическим образованием Республики Башкортостан», главный внештатный специалист Минздрава РБ по управлению сестринской деятельностью И.Н. Засыпкина

Структура и содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	7
2.1. Цель и задачи освоения дисциплины	7
2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП	7
2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины	8
3. Основная часть	13
3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	13
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	13
3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	14
3.4. Название тем лекций и количество часов	14
3.5. Название тем практических занятий и количество часов	15
3.6 Лабораторный практикум	
3.7. Самостоятельная работа обучающегося	16
3.7.1. Виды СРО	16
3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов	16
3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	19
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение	20
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	21
3.11. Образовательные технологии	26
3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	27
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.	27
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	28
6. Протоколы утверждения	29
7. Рецензии	31

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дисциплина «Сестринское дело в терапии» посвящена одной из самых важных проблем современной медицины - оказанию медицинской помощи внезапно заболевшим, нацеленный на удовлетворение физических и психологических потребностей больного человека.

Целями изучения дисциплины «Сестринское дело в терапии» являются владеть современными методами реабилитационных мероприятий и паллиативной помощи. Хорошо знать этапы проведения лечебно-диагностических мероприятий, их техническое, лекарственное обеспечение, побочные эффекты, быть готовым работать в остро меняющихся ситуациях, предвидеть последствия, знать и соблюдать стандарты и критерий качества проведения лечебно-диагностических мероприятий. Осуществление оптимального уровня качества оказания помощи внезапно заболевшим и пострадавшим возможно за счет всемирного использования возможностей всех этапов оказания медицинской помощи, в том числе доврачебной медицинской помощи.

Существенную роль в этом процессе отечественная медицина отводит медсестрам, которые постоянно контактируют с миллионами людей.

Дисциплина «Сестринское дело в терапии» играет важную роль в структуре учебного плана и занимает центральное место ввиду масштабности и высокой частоты заболеваний.

Требованиями к уровню освоения содержания дисциплины «Сестринское дело в терапии» являются:

1. Иметь представление об этапах развития и клинических проявлениях наиболее часто распространенных заболеваниях и поражениях при чрезвычайных ситуациях, требующие оказание неотложной доврачебной медицинской помощи.
2. Порядок и очередность выполнения мероприятий доврачебной помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших.

3. Причины и основные этапы развития патологических состояний, возникающих в результате острых заболеваний, травматических поражений, отравлений для оказания обоснованной и адекватной доврачебной медицинской помощи.
4. Умение осуществлять своевременно и в полном объеме первую доврачебную помощь в экстремальных ситуациях. Четкое знание о том, какие лечебные средства следует применять при оказании внезапно заболевшим и пострадавшим.
5. Основные методы асептики и антисептики как при работе в обычных условиях, так и при возникновении экстремальных ситуаций.
6. Владение приемами оказания общего и специального ухода за больными и пораженными, осуществлять мероприятия по их гигиеническому содержанию.
7. Вопросы деонтологии при оказании медицинской доврачебной помощи, как в обычных условиях, так и возникновении экстремальных ситуаций, в том числе при катастрофах.

К основным принципам отбора и содержания и организации учебного материала относятся:

- массовость и структура внезапных заболеваний и поражений;
- эффективность средств и методов при оказании первой доврачебной помощи внезапно заболевшим внезапно заболевшим и пострадавшим;
- возможность использовать эти методы и средства при массовых катастрофах и местах удаленных от медицинских учреждений.

Особенностью изучения дисциплины «Сестринское дело в терапии» является проведение лекционных и практических занятий, а также закрепление полученных знаний в медицинской организации при прохождении медицинской ознакомительной практики (IV семестр).

В соответствии с учебным планом преподавание первой доврачебной помощи осуществляется на III семестре в объеме 108 часов с экзаменом в III семестре, из них лекции 18 часов и 36 часа практических занятий.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целями преподавания дисциплины являются:

- формирование у обучающихся ФВСО навыков непосредственного исследования больных (расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация), знать ведущие синдромы в отношении внутренних болезней;

- приобрести умение грамотно, излагать результаты непосредственного исследования больных в сестринской истории болезни;

- владеть современными методами реабилитационных мероприятий и паллиативной помощи. Хорошо знать этапы проведения лечебно-диагностических мероприятий, их техническое, лекарственное обеспечение, побочные эффекты, быть готовым работать в остро меняющихся ситуациях, предвидеть последствия, знать и соблюдать стандарты и критерий качества проведения лечебно-диагностических мероприятий.

- уметь привлечь больного и его семью к процессу ухода.

При этом *задачами* дисциплины являются:

После прохождения цикла сестринского дела в терапии выпускники должны знать:

- особенности организации сестринской службы в терапии;

- особенности работы терапевтических отделений различного профиля, диагностических и вспомогательных подразделений в больницах и поликлиниках;

- нормативные документы всех уровней: федерального и местного, регламентирующие работу терапевтической службы;

- учебно-отчетную документацию терапевтических отделений различного профиля;

- причины возникновения, меры профилактики наиболее распространенных терапевтических заболеваний;

- причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, меры профилактики;

- основные синдромы в терапевтической практике;

- основные симптомы ухудшения-дестабилизации и улучшения-стабилизации наиболее распространенных терапевтических заболеваний, критерий наблюдения, контроля за состоянием больного;

- основные методы диагностики в терапевтической практике и подготовку больного к ним;

- правила работы, технику безопасности при работе с аппаратурой, приборами и инструментами, приспособлениями и устройствами используемые в диагностическом и лечебном процессе в терапии;
- основные показатели лабораторно-диагностических исследований в норме и при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях, неотложных и критических состояниях в терапии;
- принципы лечения наиболее распространенных заболеваний;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи в терапевтической практике;
- разовые, суточные дозы наиболее часто используемых в терапевтической практике лекарственных препаратов, основные показания, противопоказания и побочные эффекты, меры профилактики и тактику сестринского персонала при возникновении у больного медикаментозных осложнений;
- реакцию пациента на болезнь в терапевтической практике;
- настоящие и потенциальные проблемы пациента при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях;
- основные задачи сестринского ухода для решения проблем пациента при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях;
- основные этапы и принципы реабилитации больных в терапевтической практике;
- вопросы организации и проведения диспансеризации терапевтических больных;
- основные принципы организации и проведения экспертизы нетрудоспособности терапевтических больных;
- принципы оказания паллиативной помощи.

Сформировать у обучающихся следующие компетенции: УК-1, УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3; УК-2, УК-2.1, УК-2.2, УК-2.3; ОПК-1, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-1.3, ОПК-1.4; ОПК-4, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-4.4; ОПК-8, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ОПК-8.5, ОПК-8.6

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП

2.2.1. Дисциплина «Сестринское дело в терапии» относится к обязательной части учебного плана.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- «Биология»

Знать: основные вопросы строения и функционирования человеческого организма;

Владеть: аналитическими способностями, необходимыми для осуществления фармацевтической деятельности и оказания доврачебной помощи;

Уметь: анализировать окружающую обстановку на рабочем месте, месте оказания помощи больному; анализировать по простейшим признакам общее состояние больного;

Сформировать компетенции: УК-1

- «Психология»

Знать: основные принципы практического здравоохранения; морально-этические нормы поведения медицинских работников вопросы деонтологии при оказании медицинской доврачебной помощи, как в обычных условиях, так и при возникновении экстремальных ситуаций, в том числе при катастрофах;

Владеть: правовой культурой в повседневной деятельности принципами этики и деонтологии при общении и профессиональном контакте с больным;

Уметь: соблюдать морально-этические нормы поведения медицинских работников;

соблюдать права пациента (пострадавшего) в части касающейся сохранения права пациента на врачебную (медицинскую) тайну, добровольное информированное согласие.

Сформировать компетенции: УК-2

- «Патология»

Знать: основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего) и требующие оказания неотложной доврачебной медицинской помощи; порядок и очередность выполнения мероприятий доврачебной помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших;

основные этапы развития патологических состояний, возникающих в результате острых заболеваний, травматических поражений, отравлений для оказания обоснованной и адекватной доврачебной медицинской помощи; основные методы асептики и антисептики как при работе в обычных условиях, так и при возникновении экстремальных ситуаций; правила общего и специального ухода за больными с различными заболеваниями и повреждениями;

Владеть: базовыми реанимационными навыками: поддержание проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких подручными средствами и наружный массаж сердца;

Уметь: по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств; осуществить временную остановку кровотечений

различными способами (прижатие сосудов, наложение матерчатого, резинового, ленточного или трубчатого жгута); оказывать первую доврачебную медицинскую помощь при различных травмах, осуществлять временную остановку кровотечений, обрабатывать и перевязывать раны, накладывать повязки, обеспечить транспортную иммобилизацию пациентов с часто встречающимися острыми заболеваниями и состояниями терапевтического и хирургического профиля; оказывать экстренную доврачебную помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации.

Сформировать компетенции: УК-1, УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3; УК-2, УК-2.1, УК-2.2, УК-2.3; ОПК-1, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-1.3, ОПК-1.4; ОПК-4, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-4.4; ОПК-8, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ОПК-8.5, ОПК-8.6

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Перечислить типы профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- *лечебно-диагностический:*

осуществление сестринской клинической практики при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; участие в оказании доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; осуществление сестринского ухода; диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; диагностика неотложных состояний.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных (ПК) компетенций: УК-1, УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3; УК-2, УК-2.1, УК-2.2, УК-2.3; ОПК-1, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-1.3, ОПК-1.4; ОПК-4, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-4.4; ОПК-8, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ОПК-8.5, ОПК-8.6

№ п/п	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией
1	2	3	4	5
1	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<p>УК-1.1. Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления и готовность к нему.</p> <p>УК-1.2. Сопоставляет разные источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.</p> <p>УК-1.3. Аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.</p>		<p>Общий уход за пострадавшим и больным.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение роста и массы тела, окружности грудной клетки пациента - Санитарно-гигиеническая обработка больного при поступлении в стационар (в т.ч. при обнаружении педикулеза) - Мытье больного в постели (в т.ч. гигиенический уход за кожей и волосами, туалет ушей, полости рта и носа) - Раздача пищи больным - Кормление тяжелобольного в постели - Простейшие способы учета водного баланса пациента - Помощь медсестре при заборе (сборе) образцов крови и мочи для лабораторного исследования и доставка

	<p>УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их</p>	<p>УК-2.1. Определяет совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих достижение</p>	<p>их в лабораторию</p> <ul style="list-style-type: none"> - Перемещение больного с кровати на каталку и обратно, с каталки на операционный стол и обратно - Обработка рук дезинфицирующими растворами (гигиеническая антисептика) - Пользование медицинской одеждой и средствами защиты <ul style="list-style-type: none"> - Надевание и смена стерильных перчаток - Использование противопролежневого матраца - Профилактика и/или обработка пролежней - Пользование функциональной кроватью <ul style="list-style-type: none"> - Придание больному удобного положения в постели: Фаулера, Симса, постуральный дренаж - Смена нательного и постельного белья - Подача судна и мочеприемника больному - Первая доврачебная помощь при тепловом, солнечном ударе, обмороке, коллапсе. <p>- Общий уход за пострадавшим и больным.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Питание больного. - Лечебно-охранительный режим. - Медицинские
--	--	---	--

	решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	<p>поставленной цели, исходя из действующих правовых норм.</p> <p>УК-2.2. Оценивает вероятные риски и ограничения в решении поставленных задач.</p> <p>УК-2.3. Определяет ожидаемые результаты решения поставленных задач.</p>		манипуляции: введение зонда в желудок, парентеральное введение лекарственных препаратов (инъекции), клизмы, простейшие физиотерапевтические манипуляции.
2	ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<p>ОПК-1.1. Осуществляет взаимодействие в системе «медицинский работник-пациент» в соответствии с моральными и правовыми нормами, этическими и деонтологическим и принципами</p> <p>ОПК-1.2. Осуществляет взаимодействие в системе «медицинский работник-медицинский работник» в соответствии с моральными и правовыми нормами, этическими и деонтологическим и принципами</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Соблюдать нормы правовой культуры в повседневной деятельности, принципы этики и деонтологии при общении и профессиональном контакте с больным; - Основные положения биомедицинской этики при осуществлении общего ухода за пострадавшими и больными

	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-1.3. Реализовывает моральные и правовые нормы, принципы этики и деонтологии согласно требованиям дисциплины. Соблюдает медицинскую тайну, препятствует ее разглашению. ОПК-1.4. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации</p> <p>ОПК-4.1. Проводит антропометрические исследования пациента</p> <p>ОПК-4.2. Проводит оценку жизненных показателей пациента (термометрия, определение артериального давления с помощью тонометра по методу Короткова, определение сатурации кислорода с помощью пульсоксиметра, измерение пиковой скорости выдоха с</p>	<p>- Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством</p> <p>-Энтеральные способы введения лекарственных средств,</p> <p>-Парэнтеральные способы введения лекарственных средств,</p> <p>- Проведение оксигенотерапии различными способами</p> <p>- Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения</p> <p>- Контроль качества</p>
--	--	--	---

<p>ОПК-8. Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения</p>	<p>помощью пикфлоуметра, регистрация ЭКГ)</p> <p>ОПК-4.3. Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, дезинфекционные средства и их комбинации с учетом требований инфекционной безопасности при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-4.4. Демонстрирует навыки использования специализированного оборудования и медицинских изделий для осуществления профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-8.1. Способен выявлять факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний по данным сестринского обследования, осуществлять профилактику заболеваний пациентов разного</p>	<p>стерилизации, предстерилизационной очистки и дезинфекции</p> <ul style="list-style-type: none"> - Приготовление рабочих растворов дезинфицирующих средств - Дезинфекция окружения больного, медицинских изделий и средств ухода за больными - Текущая и генеральная уборка (дезинфекция) палат и процедурных кабинетов - Обращение с опасными медицинскими отходами (сбор, хранение, транспортировка, утилизация) <p>- Первая доврачебная помощь;</p> <p>- Основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего) и требующие оказания неотложной</p>
--	---	---

заболеваний пациента (населения)	<p>возраста</p> <p>ОПК-8.2. Формулирует приоритетные проблемы и риски здоровью пациента и составляет индивидуальный план профилактических мероприятий</p> <p>ОПК-8.3. Обеспечивать инфекционную безопасность пациента, его семьи и персонала при выполнении сестринских манипуляций</p> <p>ОПК-8.4. Организовывает и проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с нормативными документами</p> <p>ОПК-8.5. Использует современные методы обучения пациента, семьи мерам профилактики, приемам самогигиены и самопомощи.</p> <p>ОПК-8.6. Анализирует влияние образа жизни на состояние здоровья человека. Осуществляет контроль</p>		<p>доврачебной медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Базовыми реанимационными навыками: поддержание проходимости дыхательных путей, наружный массаж сердца; искусственная вентиляция легких подручными средствами - Оценка состояния сердечно-сосудистой, дыхательной системы, состояния органов брюшной полости, органов чувств, - Оказывать первую доврачебную медицинскую помощь при различных травмах, осуществлять временную остановку кровотечений - Осуществить временную остановку кровотечений различными способами (прижатие сосудов, наложение матерчатого, резинового, ленточного или трубчатого жгута); - Обрабатывать и перевязывать раны, накладывать повязки, обеспечить транспортную иммобилизацию пациентов, - Транспортировка больного на кресле-
----------------------------------	---	--	---

	эффективности мероприятий по повышению уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)		каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках) - Лечебно-охранительный режим. (Лфк, основные методы реабилитации), - Оказывать экстренную доврачебную помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации.
--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		III часов
1	3	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Экзамен (Э)	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	12	12
<i>Самостоятельное изучение тем</i>	12	12
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-
	экзамен (Э)	+
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕТ	3

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/ №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1 ОПК-1	Вводная часть. Сестринский процесс.	<p>Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. Осуществляет декомпозицию задачи. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи. Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки. Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности. Определяет и оценивает практические последствия. Использует основные нормы медицинского права. Применяет на практике этические и деонтологические принципы</p>
2.	УК-2	Синдромы нозологии по	<p>Формулирует в рамках поставленной цели проекта совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение. Определяет ожидаемые результаты решения выделенных задач. Проектирует решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений. Решает конкретные задачи проекта заявленного качества и за установленное время.</p>

п/ №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
			Публично представляет результаты решения конкретной задачи проекта.
3.	ОПК-4	Синдромы профессиональных заболеваний	Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения) Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
4.	ОПК-8	Итоговый раздел	Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)

3.3 Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семе стра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контрол я успеваем ости
			Л	Э	ПЗ	СР О	всег о	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1.	III	Вводная часть. Сестринский процесс.	4		8	6	18	Т, ПН, СЗ
2.	III	Синдромы по нозологии	4		16	10	30	Т, ПН, СЗ
3.	III	Синдромы профессиональных заболеваний	4		10	6	20	Т, ПН, СЗ
4.	III	Итоговый раздел		36	2	2	40	Т, ПН, СЗ
		ИТОГО:	12	36	36	24	108	

3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Сестринское дело в терапии»

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры
		III
1	2	3
1.	Структура и организация, оснащение терапевтического отделения, поликлиники больницы, кабинета участкового врача, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия. Формы учетно- отчетной документации. Сестринский процесс в терапии – цели, задачи.	1
2.	Современные лабораторно-диагностические методы в терапии.	1
3.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	1
4.	Основные синдромы при заболеваниях легких.	1
5.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях желудка и кишечника	1
6.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях поджелудочной железы, печени и желчевыводящих путей.	1
7.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	1
8.	Синдромы болезней крови и системы гемостаза и сестринская помощь	1
9.	Суставной синдром, болевой абдоминальный синдром в терапевтической практике и сестринская помощь.	1
10.	Сестринская помощь при синдроме лихорадки, синдроме желтухи.	1
11.	Синдромы и сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и патологии обмена веществ.	1
12.	Основные синдромы профзаболеваний и сестринская	1

	помощь. Основные синдромы профзаболеваний медицинских работников.	
	ИТОГО	12

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Сестринское дело в терапии»

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		III
1	2	3
1.	Структура и организация, оснащение терапевтического отделения поликлиники, больницы, кабинета участкового врача, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия.	2
2.	Современные лабораторно-диагностические методы в терапии. Безопасность больных и медицинского персонала. Основные показания, противопоказания и подготовка больного к основным лабораторно-диагностическим исследованиям. Осложнения. Меры предупреждения и оказание помощи.	2
3.	Сестринский процесс в терапии - цели, задачи. Сестринская история болезни.	4
4.	Основные синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы. Факторы, провоцирующие их развитие. Проблемы больного, формулировка сестринских проблем и сестринская помощь.	4
5.	Основные синдромы при заболеваниях бронхолегочной системы. Основные патогенетические механизмы развития заболеваний легких. Принципы диагностики, лечения и ухода. Проблемы больного и формулировка сестринских проблем и сестринская помощь.	2
6.	Основные синдромы при заболеваниях желудка и кишечника Этиопатогенез, проявления, принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
7.	Основные синдромы заболеваний поджелудочной железы, печени и желчевыводящих путей. Группы риска. Распространенность. Этиопатогенез. Проявления. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
8.	Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Факторы, вызывающие и провоцирующие их развитие. Этиопатогенез. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		III
1	2	3
9.	Основные синдромы при заболеваниях крови и системы гемостаза. Факторы, провоцирующие их развитие. Этиопатогенез. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
10.	Суставной синдром. Этиопатогенез. Проявления, принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
11.	Синдром лихорадки Синдром желтухи. Патогенетические механизмы. Проявления. Принципы диагностики и лечения и сестринской помощи.	2
12.	Синдромы заболеваний эндокринной системы и патологии обмена веществ. Этиопатогенез. Проявления. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
13.	Болевой абдоминальный синдром в терапевтической практике. Этиопатогенез. Проявления. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
14.	Основные синдромы профзаболеваний. Классификация. Профессиональные вредности. Принципы диагностики, лечения и сестринской помощи.	2
15.	Основные синдромы профзаболеваний медицинских работников. Основные этиопатогенетические механизмы развития профессиональных синдромов и заболеваний медицинских работников. Принципы профилактики, диспансеризации, реабилитации и сестринской помощи.	2
16.	Итоговое занятие	2
	ИТОГО	36

3.6.Лабораторный практикум

Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	III	Вводная часть. Сестринский процесс.	Подготовка к занятию	4
2.			Самостоятельное изучение тем	2

3.	Ш	Синдромы по нозологии	Подготовка к занятию	4
4.			Самостоятельное изучение тем	2
5.	Ш	Синдромы профессиональных заболеваний	Подготовка к занятию	4
6.			Самостоятельное изучение тем	2
7.	Ш	Итоговый раздел	Подготовка к занятию	4
8.			Самостоятельное изучение тем	2
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

А. Примерные варианты контрольных вопросов (теоретическая подготовка и практические навыки)

ВАРИАНТ1

1. Механизм развития кровохарканья и легочного кровотечения. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ2

1. Механизм возникновения острого аппендицита. Симптоматика. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ3

1. Механизм возникновения ущемления грыжи. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ4

1. Механизм возникновения сотрясения головного мозга. Симптоматика. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ5

1. Механизм возникновения эпилептического приступа, эпилептического статуса. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ6

1. Механизм возникновения теплового удара. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ7

1. Причины возникновения «белой горячки». Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ8

1. Механизм возникновения инсульта. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ9

1. Механизм возникновения маточного кровотечения. Симптоматика. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ10

1. Механизм ожоговой травмы. Симптомы. Неотложная помощь.
2. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.

ВАРИАНТ11

1. Неотложная помощь при болях «в сердце». Дифференциально-диагностический алгоритм и тактика
2. Утопление. Алгоритм помощи.

ВАРИАНТ12

1. Заболевания, сопровождающиеся болью в животе. «Острый живот». Первая доврачебная помощь.
2. Механическая асфиксия. Алгоритм помощи.

ВАРИАНТ 13

1. Заболевания и состояния, сопровождающиеся расстройством дыхания: бронхиальная астма, пневмония, отек легких
2. Поражения электрическим током. Алгоритм помощи.

ВАРИАНТ14

2. Укусы ядовитых змей. Первая доврачебная помощь.
4. Алгоритм базового поддержания жизнедеятельности при травме.

ВАРИАНТ15

1. Внезапная потеря сознания: диагностический и лечебный алгоритмы.
2. Действия при инородных телах дыхательных путей.

ВАРИАНТ16

1. Механизм возникновения теплового и солнечного удара. Симптомы. Первая доврачебная помощь.
2. Действия при инородных телах дыхательных путей.

ВАРИАНТ 17

1. Дорожно-транспортная травма. Особенности повреждений пешехода, водителя (пристегнутого ремнем и нет), пассажира заднего сиденья и мотоциклиста.

2. «Безвентиляционная» СЛР. Обоснование и методика проведения.

ВАРИАНТ18

1. Отравления. Первая доврачебная помощь при отравлениях.

2. Современный взгляд на сердечно-легочную реанимацию. Автоматические дефибрилляторы. Исходы реанимации.

ВАРИАНТ19

1. Акушерские и гинекологические кровотечения. Симптоматика. Неотложная помощь.

2. Кровотечения. Виды. Первая помощь. Шок: симптомы и первая помощь.

ВАРИАНТ20

1. Желудочно-кишечные кровотечения: виды, симптомы, первая доврачебная помощь.

2. Обеспечение проходимости дыхательных путей как способ поддержания жизни.

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	III	ВК ТК ПК ПК	Итоговый раздел	Т Пн СЗ Отчет	100 2 1	10 20 14

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Опрос по основным вопросам санитарно-эпидемиологического режима (СЭР) <ol style="list-style-type: none">1. Основные нормативные акты по СЭР2. Гигиена рук3. Асептика4. Антисептика5. Дезинфекция
----------------------------	---

	<p>6. Стерилизация</p> <p>7. Правила ношения медицинской одежды</p> <p>8. Правила обращения с медицинскими отходами и загрязненными биологическими жидкостями медицинскими изделиями</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>1. По истечении срока годности нераспечатанные растворы для парентерального введения:</p> <p>а) можно применять в течении 1 суток</p> <p>б) направить на экспертизу по дальнейшему использованию</p> <p>в) вылить</p> <p>2. Раздача лекарств больным производится:</p> <p>а) накануне вечером</p> <p>б) утром на весь день</p> <p>в) непосредственно перед приемом</p> <p>3. При отравлении кислотой для промывания желудка рекомендуется использовать:</p> <p>а) щелочной раствор</p> <p>б) воду</p> <p>в) более слабую кислоту</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>1. Артериальный жгут в холодное время накладывается максимально:</p> <p>а) на 2 суток</p> <p>б) на 2 часа</p> <p>в) на 1 час</p> <p>г) на сутки</p> <p>2. Признаки артериального кровотечения:</p> <p>а) кровь алого цвета</p> <p>б) выделяется непрерывно</p> <p>в) кровь темная</p> <p>г) выделяется всей поверхностью</p> <p>д) выделяется пульсирующей струей</p> <p>3. Каким действием обладают сыворотки, применяемые в лечении инфекционных заболеваний?</p> <p>а) иммуномодулирующим</p> <p>б) иммуностимулирующим</p> <p>4. Первая помощь при утоплениях:</p> <p>а) удаление воды из дыхательных путей</p> <p>б) удаление воды из желудка</p> <p>в) качание пострадавшего на одеяле или</p>

	простыне г) ИВЛ д) непрямой массаж сердца
--	---

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1					
1.	Сестринский уход в терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие для СПО / Н.А. Морозова. — Электрон. текстовые данные. — 75 с. — on-line. -3. — Режим доступа: ЭБС «Ай Пи Эр Букс» http://www.iprbookshop.ru/74495.html	Морозова Н.А.	Саратов: Профобразование, 2018.	Неограниченный доступ	2
2.	Сестринское дело в терапии [Электронный ресурс]: учебник/ Тарасевич Т.В.— Электрон. текстовые данные.— 588 с. — on-line. — Режим доступа: ЭБС «Ай Пи Эр Букс» http://www.iprbookshop.ru/67735.html .	Тарасевич Т.В.	Минск: Республиканский институт профессионального образования, 2016.	Неограниченный доступ	2

3.9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Сестринское дело [Текст] : [в 2-х т.] : учебник для студентов	под ред. А. Ф. Краснова, [ред.-сост.: Р. А.	Самара : ГП "Перспек	289	

	фак. высшего сестринского образования мед. вузов. - Т. 1	Галкин, С. И. Двойников]	тива", 1998		
2	Сестринское дело [Текст] : [в 2-х т.] : учебник для студентов фак. высшего сестринского образования мед. вузов / - Т. 2. - 503,[1] с.	гл. ред. А. Ф. Краснов, ред.-сост.: Р. А. Галкин, С. И. Двойников.	М. : ГП "Перспектива", 1999.	294	
3	Электронно-библиотечная система «IPRbooks»			http://www.iprbookshop.ru	
4	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО			www.studentlib.ru	
5	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению			http://elibrary.ru	

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины
Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы обучающихся.

Название учебной комнаты	Предназначение	Оснащение
Лекционный класс	Просмотр видеоматериала	Плазменный телевизор, ноутбук, проектор, экран
Фантомный класс №3	Тематический класс «Санитарно-эпидемиологический режим МО», «Манипуляции в сестринском деле»	Тренажер по уходу за больным, комплект емкостей и пакетов для отходов класса А, Б, В, Г.
Фантомный класс №4	Тематический класс «Первая помощь»	Тренажер по уходу за больным, Тренажер СЛР; Тренажер по

	«Манипляции в сестринском деле»	в	уходу за больным Р-10 («3BScientific»); тренажер «Максим-П»	СЛР
--	---------------------------------	---	---	-----

Мультимедийный комплекс

Название	Марка	Количество	Расположение
Ноутбук	HP	2	Лекционный класс Фантомный класс №4
Проектор	Cannon	1	Лекционный класс
Экран	б/н	2	Лекционный класс Фантомный класс №4
Плазменный телевизор	Panasonic	1	Лекционный класс

Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Вид занятия	Вид мультимедийного сопровождения
1	2	3	4
1.	Структура и организация, оснащение терапевтического отделения, поликлиники больницы, кабинета участкового врача, фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта промышленного предприятия. Формы учетно- отчетной документации. Сестринский процесс в терапии – цели, задачи.	Л	Презентация PowerPoint
2.	Современные лабораторно-диагностические методы в терапии.	Л	Презентация PowerPoint
3.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Л	Презентация PowerPoint
4.	Основные синдромы при заболеваниях легких.	Л	Презентация PowerPoint
5.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях желудка и кишечника	Л	Презентация PowerPoint
6.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях поджелудочной железы,	Л	Презентация PowerPoint

	печени и желчевыводящих путей.		
7.	Основные синдромы и сестринская помощь при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	Л	Презентация PowerPoint
8.	Синдромы болезней крови и системы гемостаза и сестринская помощь	Л	Презентация PowerPoint
9.	Суставной синдром, болевой абдоминальный синдром в терапевтической практике и сестринская помощь.	Л	Презентация PowerPoint
10.	Сестринская помощь при синдроме лихорадки, синдроме желтухи.	Л	Презентация PowerPoint
11.	Синдромы и сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и патологии обмена веществ.	Л	Презентация PowerPoint
12.	Основные синдромы профзаболеваний и сестринская помощь. Основные синдромы профзаболеваний медицинских работников.	Л	Презентация PowerPoint

Видеофильмы

- Видеофильм «Первая доврачебная помощь» (ВМедА);
- Видеофильм «Первая помощь First Aid» (переводной);
- Видеофильм «Сердечно-легочная реанимация» (ВМедА);
- Видеофильм «Первая помощь при кровотечениях» (ВМедА);
- Видеофильм «Первая помощь при переломах» (ВМедА);

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ИЗУЧАЕМЫМ ТЕМАМ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Меня загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Пациенту при температуре тела 41,3 °С были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось.

При осмотре: резкая слабость, АД= 80/60 мм.рт.ст., пульс нитевидный, конечности холодные, бельё (постельное и нательное) мокрое от пота. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

Пациент, находящийся на стационарном лечении в гематологическом отделении с диагнозом хронический лимфолейкоз, жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всём теле, головную боль, озноб, никак не может согреться. Температура тела 40,3 °С.

При осмотре: резкая слабость, недомогание, кожные покровы сухие на ощупь.

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

При выполнении внутримышечной инъекции медсестра обнаружила на ягодице пациента уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры. Пациент жалуется, что чувствует сильную боль в этом месте. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Медицинская сестра процедурного кабинета, производя забор крови из вены, увидела в месте прокола кровоизлияние под кожу (багровое пятно). В шприц кровь набрать не удалось. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7

В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей».

При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД = 90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

У пациента, находящегося на стационарном лечении в неврологическом отделении по поводу острого нарушения мозгового кровообращения, открылась рвота, не приносящая облегчения. Рвоте предшествуют тошнота и слюнотечение.

При осмотре: пациент в сознании, испуган. Над лёгкими дыхание везикулярное, ЧДД = 26 в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс – 100 ударов, АД = 140/80 мм. рт. ст. Стул и мочеиспускание без

изменений. Живот мягкий, безболезненный. Положение в постели пассивное. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9

В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья.

При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками об её край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД = 130/90 мм. рт. ст. ЧДД = 29 в минуту, выдох затруднён, на расстоянии слышны сухие грубые хрипы. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха.

При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс – 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД = 90/70 мм. рт. ст.

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11

В хирургический кабинет районной поликлиники доставлен больной, которого 3 ч назад покусала бродячая собака. При осмотре на правой голени выявлено шесть укушенно-рваных ран, заполненных сгустками крови, с легким отеком и болезненностью вокруг.

Какой объем помощи должен быть оказан больному?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12

Мужчина 53 лет обратился к медицинской сестре медпункта предприятия с жалобами на резкие головные боли, головокружение, мелькание мушек перед глазами, шум в ушах, боли в области сердца. 5 лет назад после нервного перенапряжения у пациента впервые появились сильные головные боли, головокружение, АД повысилось до 180/100 мм. рт. ст. Тогда же он был госпитализирован. В стационаре был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». В последние два года АД стабильно – 150/85 мм. рт. ст. Медикаментозное лечение назначено, но не выполняется.

При осмотре: лицо пациента гиперемировано. В лёгких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены. Пульс – 84 удара, ритмичен, напряжён. АД = 220/120 мм. рт. ст.

Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 13

У пациентки гинекологического отделения в первые сутки послеоперационного периода отсутствует мочеиспускание в течение 12 часов. Пациентка беспокойная, жалуется на боли внизу живота. Пациентке назначен постельный режим. После подачи мочеприёмника в постель мочеотделения не произошло. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 14

В эндокринологическом отделении на лечении с диагнозом «Сахарный диабет, I типа» находится пациентка 18 лет. Страдает сахарным диабетом в течение 10 лет. 2-3 раза в год проходит курс лечения в стационаре. При поступлении она предъявляла жалобы на повышенную жажду, повышенный аппетит, учащённое мочеиспускание, кожный зуд (в области гениталий), слабость, похудание, мышечную слабость, сухость во рту. Пять раз в день пациентка получала инсулин короткого действия – актропид п/к. После физической нагрузки она почувствовала внезапную слабость, головокружение, сердцебиение, дрожь (тремор), потливость, чувство голода. Соседи по палате обеспокоены её состоянием и пригласили медицинскую. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз? Укажите первую доврачебную помощь?

Эталоны ответов к ситуационным задачам

№ задачи	Эталон ответа
1	Появление пролежней 1 степени, дефицит самоухода, связанный с пониженной физической активностью. Под крестец подложить резиновый подкладной круг, помещённый в наволочку или покрытый пелёнкой; 1-2 раза в сутки обрабатывать места покраснения 10 %-ным раствором камфорного спирта или 0,5 %-ным раствором нашатырного спирта, или 1 %-ным раствором салицилового спирта, или спиртом 40 ° с шампунем в соотношении 1:1;
2	Пациент нуждается в проведении искусственного кормления

№ задачи	Эталон ответа
	<p>через назогастральный зонд. Организовать искусственное кормление через назогастральный зонд, приготовить жидкую пищу (молоко, бульон, сливки, сырые яйца, фруктовые соки, слизистый или протёртый овощной суп или питательные смеси) и необходимое оборудование (стерильный зонд, шприц Жане, салфетки, зажим, вазелиновое масло);</p>
3	<p>III период лихорадки, падение АД (коллапс) на фоне критического снижения температуры Приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; обложить пациента тёплыми грелками, укрыть, дать тёплый чай; -приготовить необходимые лекарственные препараты: 10 % раствор сульфокамфокаина или 10 % раствор кофеин-бензоата натрия; шприцы, спирт, стерильные шарики; - обеспечить динамический контроль состояния (пульс, АД, ЧДД); - при улучшении состояния провести влажное обтирание пациента, сменить нательное и постельное бельё;</p>
4	<p>Гипертермия, I период лихорадки - уложить пациента в кровать; - тепло укрыть, положить к ногам тёплые грелки; - дать сладкий горячий чай; - обеспечить динамический контроль состояния (пульс, АД, ЧДД);</p>
5	<p>Постинъекционное осложнение – абсцесс Сообщить врачу. Лечение хирургическое. -Меры профилактики:использовать иглы соответствующей длины, менять места инъекций, соблюдать правила асептики.</p>
6	<p>Осложнение: гематома. -Причина осложнения: возникает при неправильной венепункции, игла проколола обе стенки вены, и кровь проникла в ткани. -пункцию данной вены следует прекратить и прижать место венепункции на несколько минут спиртовым шариком. Забор крови произвести из другой вены. - на область гематомы следует положить полуспиртовый согревающий компресс.</p>
7	<p>Желудочное кровотечение. придать больному «стабильное боковое положение» (предупреждение возможной аспирации); - обеспечить доступ свежего воздуха (расстегнуть стесняющую одежду, открыть форточку); - подложить ко рту лоток или салфетку; - положить пузырь со льдом на эпигастральную область; - постоянно контролировать состояние пациента (пульс, АД, ЧДД,</p>

№ задачи	Эталон ответа
	<p>температура тела, цвет кожных покровов), отмечать в листе наблюдения, контролировать кровопотерю;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовить шприцы, жгут, салфетки, спирт, а также в ампулах 1 % раствор викасола, 10 % раствор хлорида или глюконата кальция, дицинон, аминокaproновую кислоту.
8	<p>Рвота центрального генеза, связанная с нарушением мозгового кровообращения.</p> <p>уложить пациента на бок, если невозможно изменить положение;</p> <ul style="list-style-type: none"> - повернуть голову набок во избежание аспирации (попадания) рвотных масс в дыхательные пути; - удалить зубные протезы (если они есть); - подставить ко рту почкообразный лоток; - отсосать электроотсосом или грушевидным баллончиком из полости рта, носа рвотные массы (при необходимости); - осуществить уход за полостью рта и носа после каждого акта рвоты; - оставить рвотные массы до прихода врача.
9	<p>Приступ удушья(бронхиальная астма, приступ удушья).</p> <ul style="list-style-type: none"> -обеспечить доступ свежего воздуха (расстегнуть стесняющую одежду, открыть форточку); - начать ингаляции кислорода; -при наличии у пациента карманного ингалятора с бронхолитиком сделать 1-2 ингаляции препарата (сальбутамол, беротек, астмопен и др., но не более 3 раз); - приготовить бронхолитики: 2,4 % раствор эуфиллина, 5 % раствор эфедрина; баралгин; гормональные препараты: преднизолон, гидрокортизон; сердечные гликозиды и др.; - постоянно наблюдать за состоянием пациента (ЧДД, АД, пульс), характером отделяемого бронхов;
10	<p>Лёгочное кровотечение (лёгочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни).</p> <ul style="list-style-type: none"> -придать возвышенное положение - подложить ко рту лоток или салфетку; - положить пузырь со льдом на грудную клетку; - обеспечить динамический контроль состояния (пульс, АД, ЧДД); - приготовить шприцы, стерильные шарики, спирт, а также препараты в ампулах (10 % раствор хлорида кальция, 5 % раствор аминокaproновой кислоты, 1 % раствор викасола);
11	<p>Асептическая повязка на рану. Немедленно провести антирабическую вакцинацию. Известить Роспотребнадзор.</p>
12	<p>Резкое повышение артериального давления (гипертоническая болезнь, кризовое течение).</p>

№ задачи	Эталон ответа
	уложить пациента с приподнятым головным концом; - освободить от стесняющей одежды; - обеспечить доступ свежего воздуха (открыть форточку); - дать таблетку клофелина, коринфара или анаприлина; - постоянно контролировать состояние пациента (пульс, АД, ЧДД), отмечать в листе наблюдения АД каждые 30 минут; - подготовить для инъекций шприцы, физиологический раствор, стерильные салфетки, резиновый жгут, спирт, лекарственные средства: 1 % раствор дибазола, 25% Сульфат магния, фурасемид, лазикс;
13	Острая задержка мочеиспускания. -катетеризация мочевого пузыря.
14	Гипогликемия. -глюкометром определить уровень глюкозы в крови (менее 3 ммоль/л); - экспресс методом определить в моче наличие глюкозы (её нет) и ацетона (нет); - приготовить для внутривенного введения 2-3 ампулы по 20 мл 40 % раствора глюкозы, адреналина гидрохлорида 0,1 % раствора по 1 мл, преднизолона 30-60 мг;

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Имитационные технологии:

Кейс-метод (интегрированные ситуационные задачи – примеры задач приведены выше)

Неимитационные технологии:

1. Мультимедийные лекции с использованием презентаций MicrosoftOfficePowerPoint (№1-№7)
2. Дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него) – на занятиях.

Схема дискуссии (рекомендуемая):

- Данные пациента (возраст, пол, профессия)
- Текущее состояние (основная проблема самохода)
- План помощи пациенту

3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы дисциплины		
		1	2	3
1.	Психология	+	+	+
2.	Нормальная физиология	+	+	+
3.	Анатомия человека	+	+	+
4.	Синдромальная диагностика	+	+	+
5.	Сестринское дело в хирургии		+	+
6.	Фармакология		+	
7.	Сестринское дело в семейной медицине		+	+
8.	Гигиена и экология человека		+	+
9.	Общественное здоровье и здравоохранение	+		
10.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии		+	+
11.	Сестринское дело в психиатрии		+	+
12.	Сестринское дело при инфекционных болезнях		+	+
13.	Микробиология		+	+
14.	Медицинская реабилитация		+	+
15.	Латинский язык	+		
16.	Патологическая физиология		+	+
17.	Общая патология		+	+
18.	Фармакология		+	+
19.	Философия		+	+
20.	Педагогика с методикой преподавания	+	+	+

Прилагаются копии протоколов согласования последующих кафедр с данной кафедрой.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине «Сестринское дело в терапии».

При изучении учебной дисциплины достаточно знаний и умений, полученных в объеме школьной программы.

Практические занятия (большой частью) проводятся в виде управляемой самостоятельной работы под руководством преподавателя, демонстрации умений преподавателем с последующим воспроизведением обучающимися; при этом используются наглядные пособия, контроль знаний осуществляется путем решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (мультимедийной сопровождение, кейс-метод, дискуссии по типу «мозгового штурма»).

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и самостоятельное изучение ряда тем.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Сестринское дело в терапии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей к каждой теме.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию соответствующего деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе

Выписка

из протокола заседания кафедры
терапии и сестринского дела с уходом за больными

№ 10 от 25 мая 2021 г.

Присутствовали: председатель доц. Имельгузина Г.Ф., секретарь асс. Аляева А.Т., члены кафедры.

Слушали:

рабочую программу, методические и оценочные материалы по учебной дисциплине «Сестринское дело в терапии» для обучающихся 2 курса по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) очной формы обучения, разработанную ИПС кафедры терапии и сестринского дела с уходом за больными ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России в соответствии с ФГОС ВО.

Рецензент:

Заведующий кафедрой сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент С.Н. Котляров;

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональной ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан», главный внештатный специалист Минздрава РБ по управлению сестринской деятельностью И.Н. Засыпкина

Постановили:

утвердить рабочую программу, методические и оценочные материалы по учебной дисциплине «Сестринское дело в терапии» для обучающихся 2 курса по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) очной формы обучения согласно ФГОС ВО.

Председатель доцент



Г.Ф. Имельгузина

Секретарь ассистент



А.Т. Аляева

Выписка

из протокола № 9 от «26» мая 2021 года
заседания Учебно-методического совета по специальностям 32.05.01
Медико-профилактическое дело, 30.05.01 Медицинская биохимия и
направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Присутствовали: председатель проф. Галимов Ш.Н., секретарь доц.
Агафонов А.И., члены УМС.

Слушали:

рабочую программу, методические и оценочные материалы по учебной дисциплине «Сестринское дело в терапии» для обучающихся 2 курса по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) очной формы обучения, разработанную ППС кафедры терапии и сестринского дела с уходом за больными ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России в соответствии с ФГОС ВО.

Рецензент:

Заведующий кафедрой сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент С.Н. Котляров;


Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан», главный внештатный специалист Минздрава РБ по управлению сестринской деятельностью И.Н. Засыпкина

Постановили:

утвердить рабочую программу, методические и оценочные материалы по учебной дисциплине «Сестринское дело в терапии» для обучающихся 2 курса по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) очной формы обучения согласно ФГОС ВО.

Председатель УМС по
МПД, МБХ, СД



Ш.Н. Галимов

Секретарь



А.И. Агафонов