

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С.

Наумов

«__» _____ 202__

года

Рабочая программа дисциплины	«Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии»
Уровень высшего образования	Высшее образование-бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Невинномысск, 2023

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномыска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномыска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномыска)**



Е.Г. Ерхова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения) В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-1 Способен проводить квалифицированный уход за пациентом	<p>Знать: знает причины развития процессного подхода к сестринской практике, эволюцию представлений о сестринском процессе, характеристику, цели и содержание этапов сестринского процесса.</p> <p>Уметь: понимает этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода.</p> <p>Владеть: владеет в полном объеме навыками планирования и осуществления сестринского ухода;</p>
ПК-2 Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур	<p>Знать: знает основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения, дыхания, пищеварения, почек, эндокринной и кроветворной систем. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики</p> <p>Уметь: умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии.</p> <p>Владеть: владеет интерпретацией результатов лабораторно-инструментального исследования демонстрирует навыки выполнения сестринских манипуляций (оказание медицинских услуг), подготовки пациента к диагностическим процедурам, навыки правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.</p>
ПК-3 Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача	<p>Знать: знает основные причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи, основ диетологии и эргономики.</p> <p>Уметь: умеет определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; выявлять проблем пациента при заболеваниях, травмах, несчастных случаях, решаемых посредством сестринского ухода.</p> <p>Владеть: достаточно владеет техникой выполнения сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур</p>
ПК-4 Способен оказывать доврачебную медицинскую	<p>Знать: знает в достаточной степени методы оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных ситуациях возможные факторы, влияющие на здоро-</p>

<p>помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>вье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; оценку данных лабораторных методов обследования;</p> <p>Уметь: умеет уверенно использовать методы по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных ситуациях непосредственного исследования пациента); чётко распознавать основные симптомы и синдромы оценивать лабораторные и инструментальные методы исследования при обследовании пациентов,</p> <p>Владеть: использует методы по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных ситуациях, непосредственного исследования выявляет основные симптомы и синдромы грамотно излагает результаты непосредственного исследования пациента в сестринской истории болезни; правильной оценки данных лабораторных методов обследования пациента; проведит профилактические мероприятия;</p>
---	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии» относится к обязательной части Блока 1 ОПОП бакалавриата. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь с другими частями ОПОП (дисциплинами, модулями, практиками)

<p>Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей)</p>	<p>Философия, правоведение, анатомия человека, нормальная физиология, теория сестринского дела, основы сестринского дела.</p> <p>Для освоения данной дисциплины необходимо:</p> <p>знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, этические основы современного медицинского законодательства; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой; факторы, влияющие на без-</p>
--	--

	<p>опасность пациента и персонала; основные способы реализации сестринского ухода; уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к нарушениям здоровья; собирать информацию о состоянии здоровья пациента; определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; принципами деонтологии и медицинской этики; навыками выявления нарушенных потребностей пациента; оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий; планирования и осуществления сестринского ухода; ведения медицинской документации.</p>
<p>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее</p>	<p>Психология; педагогика с методикой преподавания; гигиена и экология человека (общая гигиена); патология; сестринское дело в педиатрии, акушерстве и гинекологии, терапии; организация профилактической работы с населением, основы реабилитации; общественное здоровье; клиническая практика; практика по получению первичных профессиональных умений и навыков; практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.</p>

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2 / час 72

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		4	
Контактная работа	44	44	
В том числе:			
Лекции	10	10	
Лабораторные работы (ЛР)			
Практические занятия (ПЗ)	34	34	
Семинары (С)			
Самостоятельная работа (всего)	28	28	
В том числе:			
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Вид промежуточной аттестации (зачет)			
Общая трудоемкость	час.	72	72
	з.е.	2	2

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 4			
1	1	Понятие об анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии Вопросы деонтологии. Техника безопасности в операционной, при работе с кислородом. «Гарвардский стандарт». Современные аспекты сестринского процесса в анестезиологии-реаниматологии	2
2	2	Острая дыхательная недостаточность. Искусственная вентиляция легких. Астматический статус. Сестринская помощь	2
	3	Терминальные состояния. Восстановление дыхания и кровообращения. Сестринская помощь	2
	4	Критические состояния при инфаркте миокарда и кардиогенном шоке. Сестринская помощь	2
3	5	Общие вопросы анестезиологии. Препараты. Болеутоление в интенсивной терапии Сестринская помощь	2

Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол - во часов	Формы текущего контроля
Семестр 4				
1	1	Понятие об анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии Вопросы деонтологии. Техника безопасности в операционной, при работе с кислородом. «Гарвардский стандарт». Современные аспекты сестринского процесса в анестезиологии- реаниматологии.	4,0	С
	2	Острая дыхательная недостаточность. Искусственная вентиляция легких. Астматический статус. Сестринская помощь.	5,0	С
	3	Оксигенотерапия. Гипербарическая оксигенация. Гелийоксигенотерапия. Самостоятельное дыхание под положительным давлением к концу выдоха. Внелегочная оксигенация крови. Сестринская помощь	5,0	ЗС
	4	Терминальные состояния. Восстановление дыхания и кровообращения. Сестринская помощь	5,0	Т
	5	Противошоковый костюм. Электрическая стимуляция сердца. Дефибрилляция, контрпульсация. Искусственное кровообращение. Сестринская помощь	5,0	
	6	Критические состояния при инфаркте миокарда и кардиогенном шоке. Сестринская помощь	5,0	С
3	7	Общие вопросы анестезиологии. Препараты. Болеутоление в интенсивной терапии Сестринская помощь	5,0	КР

Примечание:

ЗС – решение ситуационных задач КР – контрольная работа

С – собеседование по контрольным вопросам Т – тестирование

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обу-

чающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1.	4	Понятие об анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии Вопросы деонтологии. Техника безопасности в операционной, при работе с кислородом. «Гарвардский стандарт». Современные аспекты сестринского процесса в анестезиологии-реаниматологии	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	2	С
2.		Острая дыхательная недостаточность. Искусственная вентиляция легких. Астматический статус. Сестринская помощь	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	3	ЗС КР С Т
3.		Оксигенотерапия. Гипербарическая оксигенация. Гелий-оксигенотерапия. Самостоятельное дыхание под положительным давлением к концу выдоха. Внелегочная оксигенация крови. Сестринская помощь	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	3	ЗС КР С
4.		Терминальные состояния. Восстановление дыхания и кровообращения. Сестринская помощь	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	3	ЗС КР С Т
5		Противошоковый костюм. Электрическая стимуляция сердца. Дефибрилляция, контрпульсация. Ис-	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	5	ЗС КР С Т

		кусственное кровообращение. Сестринская помощь			
6		Критические состояния при инфаркте миокарда и кардиогенном шоке. Сестринская помощь	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	5	ЗС КР С Т
7		Общие вопросы анестезиологии. Препараты. Болеутоление в интенсивной терапии Сестринская помощь	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	7	ЗС КР С Т
ИТОГО часов				28	

Примечание:

ЗС – решение ситуационных задач КР – контрольная работа

С – собеседование по контрольным вопросам Т – тестирование

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Кулешова, Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии [Текст] : учеб. для студентов сред. проф. учеб. заведений / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустовалова ; под ред. В.В. Морозова. - 4-е изд. -Ростов н/Д: Феникс,2013. - 733с.

2. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Текст] : учеб. пособие. для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 506 с.

3. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 366 с. 6. Основы сестринского дела: алгоритмы манипуляций [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / Н. В. Широкова [и др.]. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-

Медиа", 2015. - 155 с.

4. Островская И.В. Основы сестринского дела [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 320 с.

5. Сумин С.А., Долгина И.И. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования/ С.А. Сумин, И.И. Долгина.-М.: МИА, 2015.-496 с.

6. <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Понятие об анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии Вопросы деонтологии. Техника безопасности в операционной, при работе с кислородом. «Гарвардский стандарт». Современные аспекты сестринского процесса в анестезиологии- реаниматологии	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	С
2.	Острая дыхательная недостаточность. Искусственная вентиляция легких. Астматический статус. Сестринская помощь	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	ЗС КР С Т
3.	Оксигенотерапия. Гипербарическая оксигенация. Гелий-оксигенотерапия. Самостоятельное дыхание под положительным давлением к концу выдоха. Внелегочная оксигенация крови. Сестринская помощь	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	ЗС КР С
4.	Терминальные состояния.	ПК-1 ПК-2 ПК3	С Т

	Восстановление дыхания и кровообращения. Сестринская помощь	ПК4	
5	Противошоковый костюм. Электрическая стимуляция сердца. Дефибрилляция, контрпульсация. Искусственное кровообращение. Сестринская помощь	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	ЗС КР С
6	Критические состояния при инфаркте миокарда и кардиогенном шоке. Сестринская помощь	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	ЗС КР С
7	Общие вопросы анестезиологии. Препараты. Болеутоление в интенсивной терапии Сестринская помощь	ПК-1 ПК-2 ПК3 ПК4	ЗС КР С

Примечание:

ЗС – решение ситуационных задач КР – контрольная работа

С – собеседование по контрольным вопросам Т – тестирование

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-1 Способен проводить квалифицированный уход за пациентом			
Знать:	Неполные представления	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы в знаниях	Сформированные систематические представления
Уметь:	Несистематическое применение умений	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы умение	Сформированное умение
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	В целом успешное владения, но содержащее определенные ошибки и	В целом успешное, владение, но содержащее определенные пробелы	Успешное и систематическое владение

	пробелы		
ПК-2 Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур			
Знать:	Неполные представления	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы в знаниях	Сформированные систематические представления
Уметь:	Несистематическое применение умений	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы умение	Сформированное умение
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	В целом успешное владения, но содержащее определенные ошибки и пробелы	В целом успешное, владение, но содержащее определенные пробелы	Успешное и систематическое владение
ПК-3 Способен выполнять сестринские манипуляций при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача			
Знать:	Неполные представления	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы в знаниях	Сформированные систематические представления
Уметь:	Несистематическое применение умений	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы умение	Сформированное умение
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	В целом успешное владения, но содержащее определенные ошибки и пробелы	В целом успешное, владение, но содержащее определенные пробелы	Успешное и систематическое владение
ПК-4 Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
Знать:	Неполные представления	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы в знаниях	Сформированные систематические представления
Уметь:	Несистематическое применение умений	В целом успешное, но содержащее определенные пробелы умение	Сформированное умение
Владеть (иметь на-	В целом успешное владения, но со-	В целом успешное, владение, но со-	Успешное и систематическое вла-

выки и/или опыт):	держашее определенные ошибки и пробелы	держашее определенные пробелы	дение
-------------------	--	-------------------------------	-------

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме

Следует записать один правильный или один неправильный ответ

1. Перечислите достоверные признаки клинической смерти
 1. Поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс
 2. Судороги, холодные конечности, окоченение, тахипноэ, гипотензия
 3. Фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, синюшная окраска кожных покровов.
 4. Отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, широкие зрачки без реакции на свет.

2. Какие виды терминальных состояний вы знаете?
 1. Преагония, клиническая смерть, критические состояния
 2. Отсутствие сознания, арефлексия, низкое артериальное давление
 3. Агония, клиническая смерть, гипотермия
 4. Преагония, агония, клиническая смерть

3. Какие виды остановки сердца вы знаете?
 1. Атония, фибрилляция миокарда, инфаркт миокарда.
 2. Тахикардия, аритмия, гипокапния
 3. Фибрилляция желудочков, асистолия

4. Правило Сафара - это:
 1. Обеспечение проходимости дыхательных путей, подача кислорода, ИВЛ
 2. ИВЛ, непрямой массаж сердца, удар в области сердца.

3. Поддержание нижней челюсти, непрямой массаж сердца, ИВЛ, туалет трахеобронхиального дерева.
4. Обеспечение проходимости дыхательных путей, ИВЛ, непрямой массаж сердца.

5. Какие виды динамического наблюдения вы знаете?

1. Визуальное, объективный осмотр, измерение АД, подсчет пульса, дыхания, учет диуреза.
2. Лабораторный контроль, измерение ЦВД, учет вливаемой жидкости.
3. Визуальное, кардиомониторное, измерение температуры тела, учет диуреза, подсчет пульса.
4. Визуальное, объективный осмотр, лабораторное и кардиомониторное наблюдение.

6. Показания к спинальной анестезии:

1. Гинекологические операции
2. Операции на легких
3. Операции на желудочно-кишечном тракте
4. Операции на мочеполовой системе
5. Операции на нижних конечностях

7. Основные требования, предъявляемые к наркотическим веществам:

1. Кумулирующее действие анестетика
2. Быстрое выведение из организма
3. Высокая терапевтическая широта
4. Быстрое наступление наркотического сна
5. Простота получения и применения

8. Разновидности наркоза:

1. Масочный наркоз
2. Внутривенный наркоз
3. Нейролептаналгезия
4. Потенцированный наркоз
5. Интубационный наркоз

9. При применении какого анестетика нельзя использовать диатермокоагуляцию (запишите правильный ответ):

1. Закись азота
2. Оксибутират натрия
3. **Эфир**
4. Фторотан
5. Тиопентал натрия

10. Преимущество эндотрахеального наркоза:

1. Обеспечение свободной проходимости верхних дыхательных путей
2. Подавление трахеокардиальных рефлексов
3. Профилактика аспирации
4. Управление дыханием
5. Возможность длительной аналгезии

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 70%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- от 0% до 69% – «неудовлетворительно»;
- от 70% до 79% – «удовлетворительно»;
- от 80% до 89% – «хорошо»;
- от 90% до 100% – «отлично».

Примеры ситуационных задач

В пульмонологическом отделении находится пациентка К. 32 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5° С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера на фантоме.

Эталон ответа на ситуационную задачу Проблемы пациента:

Настоящие: одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, слабость, кашель с выделением мокроты.

Потенциальные: риск развития тяжелой дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, легочного кровотечения, абсцедирования.

Приоритетные проблемы: лихорадка.

Краткосрочная цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.

долгосрочная цель: поддержание в норме температуры тела к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Измерять температуру тела каждые 2-3 часа.	Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи больному.
2. Согреть больную (теплые грелки к ногам, тепло укрыть больную, дать теплый сладкий чай).	Осуществляется в период падения температуры для согревания больной, уменьшения теплоотдачи.
3. Обеспечить витаминизированное питье (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника).	Для снижения интоксикации.
4. Орошать слизистую рта и губ водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах.	Для ликвидации сухости слизистой рта и губ.
5. Постоянно наблюдать за больной при бреде и галлюцинациях, сопровождающих повышение температуры.	Для предупреждения травм.
6. Измерять АД и пульс, частоту дыхания.	Для ранней диагностики тяжелой дыхательной и сердечной недостаточности.
7. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи.	Для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, профилактики пролежней.
8. Положить пузырь со льдом или холодный компресс на шею и голову при гипертермии.	Для снижения отека мозга, предупреждения нарушений сознания, судорог и других осложнений со стороны ЦНС.
9. При критическом понижении температуры: - приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; - вызвать врача; - обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай; - приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина; - сменить белье, протереть насухо.	Для профилактики острой сосудистой недостаточности.

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении температура больного снизилась без осложнений, цель достигнута.

Студент демонстрирует инструктаж больной о сборе мокроты для исследования. Студент обучает пациентку, как пользоваться карманной плевательницей.

Студент демонстрирует технику проведения оксигенотерапии на муляже в соответствии с алгоритмом действий.

Критерии оценки	Шкала оценивания
– продемонстрирована способность анализировать информацию (полностью, частично, фрагментарно);	«5», если задание выполнено полностью без ошибок;
– продемонстрирована способность синтезировать новую информацию (полностью, частично, фрагментарно);	«4», если задание выполнено полностью с незначительными погрешностями;
– даны разъяснения и сделаны обоснованные выводы на основе интерпретации информации, (полные, неполные, фрагментарные);	«3», если большая часть задания выполнена, но с грубыми ошибками (фрагментарно, неполно)
– установлены причинно-следственные связи, выявлены закономерности (полностью, частично, фрагментарно и т.д.)	

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не смог ответить ни на один вопрос задачи, допускает существенные ошибки.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Физиология и патофизиология кровообращения (общая характеристика).
Объем циркулирующей крови. Сердечный выброс (минутный объем сердца).
Общее периферическое сосудистое сопротивление. Артериальное давление.
Микроциркуляция.
2. Кровообращение при реанимации и критических состояниях (общая характеристика). Влияние анестезии на кровообращение.
Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца.
3. Сердечная недостаточность, ее формы.
4. Гипоксии. Виды. Диагностика. Особенности лечения.
5. Легочные объемы. Методики измерения. Мертвое пространство.
6. Острая дыхательная недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез.

нез. Принципы интенсивной терапии

Критерии оценки при собеседовании

Оценка «*отлично*» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «*хорошо*» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «*удовлетворительно*» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «*неудовлетворительно*» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

Пример контрольной работы

1. Дайте определение следующим состояниям: терминальное состояние, дыхательная недостаточность.
2. Напишите основные показатели оценки состояния по шкале Глазго.

Критерии оценки контрольной работы

Оценка «*отлично*» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «*хорошо*» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «*удовлетворительно*» выставляется студенту, если он имеет знания

только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 30 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. Билет состоит из 4 вопросов.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» – выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» – выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Представлен в приложении №1

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1. Манипуляции в сестринском деле [Текст] : учеб. пособие для студентов сред. мед. учеб. заведений / под ред. А.Г. Чижа. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 318 с.
2. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 22-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 686 с.
3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Ч. 1. Теория сестринского дела; Ч. 2. Практика сестринского дела [Текст] : учеб. пособие для студентов общеобразоват. учреждений среднего проф. образования / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под ред. Б.В. Кабарухина. - Ростов н/Д : Феникс, 2016. - 766 с.

7.2. Дополнительная литература:

1. Кулешова, Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии [Текст] : учеб. для студентов сред. проф. учеб. заведений / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустовалова ; под ред. В.В. Морозова. - 4-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 733с.
2. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Текст] : учеб. пособие. для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 506 с.
3. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 366 с. 6. Основы сестринского дела: алгоритмы манипуляций [Текст] : учеб. пособие для

мед. училищ и колледжей / Н. В. Широкова [и др.]. - М. : Изд. группа "ГЭО-ТАР- Медиа", 2015. - 155 с.

4. Островская И.В. Основы сестринского дела [Текст] : учеб. для мед.

училищ и колледжей / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 320 с.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

-<http://www.studmedlib.ru>

-<http://www.medicalplanet.su/patfiz>

-<http://www.booksmed.com/patofiziologiya>

-<http://www.medbook.net.ru>

-meduniver.com/Medical/book

- Интернет Сессия – всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>

- Министерство здравоохранения и социального развития РФ <http://www.minzdravsoc.ru/>

- Информационно-методический центр «Экспертиза» [http:// www. crc.ru/](http://www.crc.ru/)

- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения <http://www.mednet.ru/>

- Ассоциация медицинских сестер России <http://www.medsestre.ru/>

– <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы

– www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека

9. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Представлены в приложении № 3

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

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 17	<p>Учебная аудитория 17</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3. Шовные материалы.</p> <p>4. Инструменты для инъекций.</p> <p>5. Режущие общехирургические инструменты.</p> <p>6. Зажимные общехирургические инструменты.</p> <p>7. Расширяющие и оттесняющие инструменты.</p> <p>8. Зеркала.</p> <p>9. Инструменты для зондирования.</p> <p>10. Нейрохирургические инструменты.</p> <p>11. Офтальмологические инструменты.</p> <p>12. Оториноларингологические инструменты.</p> <p>13. Урологические инструменты.</p> <p>14. Акушерско-гинекологические инструменты.</p> <p>15. Средства транспортной иммобилизации.</p> <p>16. Средства лечебной иммобилизации.</p> <p>17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.</p> <p>18. Кислородная и наркозная аппаратура.</p> <p>19. Технические средства для диагностики.</p> <p>20. Приборы для измерения артериального давления.</p> <p>21. приборы для лабораторных исследований.</p>	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67</p>

Каб. № 101	Кабинет 101 Ординаторская отделения анестезиологии и реаниматологии 1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.; 2. Светильник медицинский – 3 шт.; 3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.; 4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.; 5. Шкаф медицинский – 2 шт.; 6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.; 7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.; 8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.; 9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.	357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова, 5
------------	--	---

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-1

Способен проводить квалифицированный уход за пациентом

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

- принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе в терапевтической практике;
- коммуникативное общение;
- профилактику и оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
- диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своими профессиональными компетенциями, полномочиями, врачебными назначениями;

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
 - осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за больными в АРО;
 - проводить обучение больного и его родственников основам здорового образа жизни, методам профилактики заболеваний и их обострений, самоконтролю заболевания, самогигиене и самопомощи;
 - вести утвержденную медицинскую документацию.
- определить статус пациента:
- собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, про-

вести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему реанимационной помощи;

- диагностировать состояние клинической смерти;

- диагностировать обморок, коллапс, кому;

- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:

критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с обострением хронического заболевания;

- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

- подобрать вид оказания реанимационной помощи для пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую медицинскую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;

- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;

- владеть простейшими методами искусственной вентиляции легких;

- активно поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей;

- применять препараты для купирования астматического статуса;

- проводить обезболивание при болезненных манипуляциях и травматических повреждениях, коликах, болевом синдроме.

-оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током.

- купировать различные болевые синдромы и проводить обезболивание при транспортировке.

- применять различные способы введения лекарственных препаратов

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1.

Больной И., 65 лет. Находится в отделении анестезиологии и реаниматологии после ДТП. Состояние тяжелое. Сознание отсутствует. Объективно: кожные покровы бледные, множественные порезы и ссадины в области лба и правой щеки, гематомы вокруг глаз. Дыхание самостоятельное, поверхностное, учащенное. АД – 100/60 мм.рт.ст., ЧСС – 95 уд. в мин. Перелом правой плечевой кости, левой бедренной кости – наложены гипсовые повязки.

1. Определите основные проблемы пациента?
2. Составьте план сестринского ухода за данным больным.
3. Осуществите смену постельного и нательного белья, пособие в осуществлении гигиенических процедур.

ПК-2

Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

1. Измерение артериального давления на периферических артериях.
2. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
3. Исследование суточного диуреза и водного баланса.
4. Оценка степени тяжести пролежней.
5. Промывание желудка.

Введение желудочного зонда через рот

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Измерение массы тела.

2. Измерение роста.
3. Исследование пульса.
4. Измерение артериального давления на периферических артериях.
5. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
6. Исследование суточного диуреза и водного баланса.
7. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза.
8. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
9. Катетеризация одноразовым катетером Фолея женщины. 10. Катетеризация одноразовым катетером Фолея мужчины. 11. Оценка степени риска развития пролежней.
12. Оценка степени тяжести пролежней. 13. Промывание желудка.
14. Введение желудочного зонда через рот. 15. Введение назогастрального зонда.
16. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка с парентеральным раздражителем.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1.

Больная А., 25 лет. 25.01.18 в 15:00 поступает в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на тошноту, горечь во рту, периодическую рвоту, жидкий стул, повышение температуры до 37,5°C. АД – 90/60 мм.рт.ст., ЧСС – 75 уд. в мин. На 26.01.18 назначены следующие исследования: УЗИ брюшной полости, фиброгастродуоденоскопия, копрологическое исследование кала, общий анализ крови, общий анализ мочи, б/х анализ крови.

Определите основные проблемы пациентки? Составьте план сестринского ухода за данной больной.

Опишите план подготовки больной к назначенным процедурам.

Продемонстрируйте забор крови из вены больной для б/х исследования с помощью системы Vacutainer.

ПК-3

Способен выполнять сестринские манипуляций при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

- 1) Гипогликемия и гипергликемия. Причины, симптоматика, неотложная помощь.
- 2) Отек Квинке, крапивница. Определение, причины, неотложная помощь.
- 3) Анафилактический шок. Первая помощь при анафилактическом шоке
- 4) Бронхиальная астма. Этиология. Клиническая картина заболевания. Возможные осложнения. Принципы оказания неотложной помощи. Лечение, уход и профилактика. Лечебная гимнастика. Сестринский процесс при бронхиальной астме.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания;
2. Сестринский уход при заболеваниях органов кровообращения;
3. Сестринский уход при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта;
4. Сестринский уход при заболеваниях почек;
- 5) Сестринский уход при заболеваниях крови;
- 6) Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы;
- 7) Сестринский уход при заболеваниях костно-мышечной системы;
- 8) Сестринский уход за пациентами с острыми аллергическими заболеваниями.
- 9) Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
- 10) Санитарная обработка больного (стрижка волос, ногтей, проведение

гигиенической ванны).

- 11) Транспортировка больного.
- 12) Подготовка постели для нового больного.
- 13) Смена постельного белья у тяжелого больного.
- 14) Уход за кожей и волосами у тяжелых больных.
- 15) Подмывание тяжелых больных.
- 16) Обработка полости рта, глаз, ушей, носа у тяжелых больных.
- 17) Кормление тяжелых больных через желудочный зонд, желудочно-кишечный свищ, с помощью клизмы.
- 18) Пользование функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного.
- 19) Наблюдение за внешним видом и состоянием больного.
- 20) Участие в проведении оксигенотерапии.
- 21) Первая доврачебная помощь больным при: а) рвоте;
б) болях в сердце
в) болезнях дыхательной системы (ОДН)
г) болезнях системы кровообращения (О. недостаточность кровообращения)
д) болезнях и травмах ЦНС (О. церебральная недостаточность)
е) болезнях почек и печени (ОПН и ОПеч.Н)
- 22) Участие в подготовке к работе наркозно-дыхательной и следящей аппаратуры.
- 23) Участие в фиксации больного при возбуждении.
- 24) Приготовление шариков, тампонов, салфеток.
- 25) Обращение с трупом и транспортировка его.
33. Профилактика пролежней в отделениях анестезиологии-реанимации.

3). Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1.

Больной П, 32 года. Находится в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом Язвенный колит, обострение. Состояние больного удовлетворительное. Больной предъявляет жалобы на частый жидкий стул до 10 раз в сутки, слабость, сухость кожи. Больному назначено лечение: преднизолон 125 мг ректально капельно.

Определите основные проблемы пациента? Составьте план ухода за данным больным.

Осуществите капельное введение лекарственного вещества с помощью клизмы.

Задача 2.

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39 °С, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в минуту.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

ПК-4

Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

1. Статус астматикус Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения, ухода и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
2. Дыхательная недостаточность. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения, ухода и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
3. Бронхиальная астма. Этиология. Клиническая картина заболевания.

Возможные осложнения. Принципы оказания неотложной помощи. Лечение, уход и профилактика. Лечебная гимнастика. Сестринский процесс при бронхиальной астме.

4. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения, ухода и профилактики. Роль медсестры в профилактике ТЭЛА.

5. Гипертоническая болезнь. Эпидемиология, факторы риска. Механизмы развития болезни. Клинические проявления, возможные осложнения. Методы диагностики, правила измерения артериального давления, принципы лечения, ухода, профилактики и реабилитации. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

6. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и ухода. Возможные осложнения. Профилактика и реабилитация. Первая помощь при инфаркте миокарда.

7. Острая сердечная недостаточность. Этиология. Клиника, диагностика, принципы лечения и ухода. Сестринский процесс при хронической сердечной недостаточности.

8. Анемии. Геморрагический шок.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Собеседование по вопросам

1. Участие в проведении оксигенотерапии.
2. Первая доврачебная помощь больным при: а) рвоте;
б) болях в сердце
в) болезнях дыхательной системы (ОДН)
г) болезнях системы кровообращения (О. недостаточность кровообращения)
д) болезнях и травмах ЦНС (О. церебральная недостаточность) е) болезнях почек и печени (ОПН и ОПеч.Н)

3. Участие в подготовке к работе наркозно-дыхательной и следящей аппаратуры.
4. Участие в фиксации больного при возбуждении.
5. Обращение с трупом и транспортировка его.
22. Профилактика пролежней в отделениях анестезиологии-реанимации.
6. Исследование пульса.
7. Измерение артериального давления на периферических артериях.
8. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
9. Подкожное введение лекарственных препаратов. 10. Внутрикожное введение лекарственных препаратов.
11. Внутримышечное введение лекарственных препаратов. 12. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
13. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания. 14. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания. 15. Взятие крови из периферической вены.
16. Выполнение сердечно-легочной реанимации.

3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача 1. После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задача 2. Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39

°С, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в минуту.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задача 3. В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство нехватки воздуха, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, KloKочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в минуту. Тоны сердца глухие, пульс 120 в минуту, АД 210/110 мм рт. ст.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задача 4. В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в минуту. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задача 5. Во время внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 в минуту, слабого наполнения и напряжения.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Задача 6. К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Перечень вопросов для зачета

1. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие и становление анестезиологии и реаниматологии.
2. Сестринский процесс. Алкалоз. Виды. Диагностика. Лечение.
3. Сестринский процесс. Уход за катетером в крупной вене.
4. Сестринский процесс. Этические и правовые вопросы в анестезиологии и реаниматологии.
5. Сестринский процесс. Принципы ведения постреанимационного периода.
6. Сестринский процесс. Дефибрилляция. Показания, методика проведения. Контроль эффективности. Осложнения.
7. Сестринский процесс. Премедикация. Цели. Препараты. Осложнения.
8. Сестринский процесс. Виды остановки сердца, клинические признаки, диагностика.
9. Сестринский процесс. Способы оксигенотерапии. Гелийоксигенотерапия. ГБО. 10. Сестринский процесс. Виды нарушений водно – электролитного баланса. Диагностика. Лечение.
11. Сестринский процесс. Терминальные состояния. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.
12. Сестринский процесс. Болеутоление нетрадиционными способами.
13. Сестринский процесс. Искусственная вентиляция легких. Показания. Параметры. Режимы и способы. Положительные и отрицательные эффекты. Осложнения.
14. Сестринский процесс. ТЭЛА: клиника, интенсивная терапия.
15. Сестринский процесс. Сурфактант. Восстановление азотного скелета легких. 16. Сестринский процесс. Гипоксии. Виды. Диагностика. Особенности лечения. 17. Сестринский процесс. Способы болеутоления в послеопераци-

ционном периоде. 18.Сестринский процесс. Дефибрилляция. Показания, методика проведения.

Контроль эффективности. Осложнения.

19. Сестринский процесс. Легочные объемы. Методики измерения. Мертвое пространство.

20. Сестринский процесс. Теории наркоза. Клиника мононаркоза эфиром.

21. Сестринский процесс. Простейшие способы проведения ИВЛ и их недостатки. 22.Сестринский процесс. Мышечные релаксанты. Классификация. Механизм действия.

23. Сестринский процесс. Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.

24. Нежелательные эффекты и осложнения при проведении аппаратной искусственной вентиляции легких. Клиническая проба и аппаратный контроль момента выбора экстубации.

25. Современные представления о боли. Виды обезболивания.

26. Сестринский процесс. Травматический шок. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.

27. Контролируемые величины при искусственной вентиляции легких.

28.Сестринский процесс. Способы оксигенотерапии.

29. Сестринский процесс. Травматический шок. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.

30. Противошоковый костюм.

31. Сестринский процесс. Острая дыхательная недостаточность. Классификация.

Этиология. Патогенез. Принципы интенсивной терапии.

32. Компоненты общей анестезии.

33. Сестринский процесс. Болеутоление по - требованию.

34. Сестринский процесс. Отек головного мозга. Клиника. Диагностика и интенсивная терапия.

35. Клинические признаки «мозговой смерти», биологическая смерть. Показания для прекращения реанимационных мероприятий.
36. Сестринский процесс. Гелийоксигенотерапия.
37. Сестринский процесс. Подготовка больного к операции. Степень анестезиологического риска. Критерии перевода больного в палату.
38. Сестринский процесс. Геморрагический шок. Интенсивная терапия.
39. Изменения гемодинамики при переводе больного на ИВЛ. Предупреждение нежелательных эффектов.
40. Сестринский процесс. Отек легких. Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
41. Сестринский процесс. Основные принципы работы наркозно – дыхательной аппаратуры.
42. Осложнения при непрямом массаже сердца.
43. Сестринский процесс. Особенности реанимации и интенсивной терапии при утоплении в соленой и пресной воде.
44. Особенности проведения сердечно - легочной реанимации детям.
45. Противошоковый костюм.
46. Сестринский процесс. Ацидоз. Виды. Диагностика. Лечение.
47. Сестринский процесс. Анафилактический шок. Этиология. Патофизиология.
Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия.
48. Оценка эффективности проводимой реанимации (одним реаниматором, при наличии помощников).
49. Сестринский процесс. Острый коронарный синдром. Диагностика и принципы интенсивной терапии.
50. Регуляция системы внешнего дыхания.
51. Сестринский процесс. Болеутоление холодом.
52. Сестринский процесс. Респираторный дистресс – синдром взрослых.
53. Сердечно – легочная реанимация. Этапы и техника проведения.
54. Осложнения при интубации трахеи.

55. Сестринский процесс. Инфузионно – трансфузионная терапия.

Принципы.

Осложнения.

56. Транспорт кислорода в организме.

57. Сестринский процесс. Лекарственная терапия при сердечно – легочной реанимации.

58. Сестринский процесс. Септический шок. Патогенез. Клиника. Диагностика.

Интенсивная терапия.

59. Сестринский процесс. Параметры центральной гемодинамики.

60. Сестринский процесс. Мониторинг кислородного транспорта в организме (пульсоксиметрия, капнография).

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» – выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» – выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в

учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	– в печатной форме; – в форме электронного документа.
С нарушением зрения	– в печатной форме увеличенным шрифтом; – в форме электронного документа; – в форме аудиофайла.
С нарушением опорно-двигательного аппарата	– в печатной форме; – в форме электронного документа; – в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в печатной форме;

– в форме электронного документа;

– в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика).

2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода).

3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возмож-

ностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа.

Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

– учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.