

Перечень вопросов для подготовки к квалификационному экзамену
 по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
 и реабилитационном процессах.
 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
 Раздел 3. Сестринский уход в хирургии.

| ВОПРОСЫ | ПК, ОК, ДПК, З, У, ПО |
|---|--|
| Понятие хирургия и хирургические болезни. Этапы развития и становления хирургии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные виды хирургической патологии. Принципы организации хирургической службы. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Хирургическая деятельность медицинской сестры: работа в поликлинике, хирургическом стационаре, операционном блоке и перевязочной. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Профилактика внутрибольничной инфекции. Роль микробной флоры в развитии гнойной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Входные ворота и их значение для развития гнойной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Пути проникновения инфекции в рану. Виды хирургической инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Обработка рук и операционного поля. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, |

| | |
|---|--|
| | ОК 6, ОК 12. |
| Стерилизация. Методы стерилизации: сухим паром, методом кипячения, паром под давлением, газовая стерилизация. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Антисептика. Антисептические средства. Виды антисептики. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные виды повязок. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Правила наложения повязок на различные участки тела. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Классификация повязок: по назначению, по способу фиксации, по технике наложения, по цели иммобилизации, видами перевязочного материала. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о кровотечении. Показатели адекватности кровообращения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об объеме циркулирующей крови и способах его определения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Причины кровотечения: а) нарушение целостности сосудистой системы; б) нарушение проницаемости стенки сосудистой стенки. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, |

| | |
|--|--|
| | ОК 6, ОК 12. |
| Классификация кровотечений: а) по источнику; б) по интенсивности; в) по характеру проявления; г) по времени возникновения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Общие симптомы при значительной кровопотере местные симптомы кровотечений (легочное, желудочное, кишечное, в полости организма) | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о критериях и оценке кровопотери. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Осложнения кровотечений (геморрагический шок, воздушная эмболия, сдавление органов и тканей). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о тактике оказания неотложной помощи в зависимости от величины кровопотери. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Методы временной и окончательной остановки кровотечений. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Выявление и решение проблем пациента при кровотечении. Инфекционная безопасность. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Значение инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, |

| | |
|---|--|
| | ОК 6, ОК 12. |
| История переливания крови. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Роль медсестры при проведении инфузионной терапии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Пути введения инфузионных сред (внутривенный, внутрикостный, внутриаартериальный и т.д.) Способы и методы введения гемотрансфузионных сред. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Техника проведения проб на совместимость крови донора и сыворотки реципиента и условия их проведения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Обязанность медсестры при проведении инфузионной терапии и переливании крови и кровезаменителей. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об общем обезболивании. Виды общего обезболивания. Стадии наркоза. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Осложнения, связанные с общим обезболиванием, их распознавание и профилактика. Подготовка пациента к общему обезболиванию. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Роль и участие среднего медицинского персонала при проведении современного общего обезболивания. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, |

| | |
|---|--|
| | ОК 6, ОК 12. |
| Изменения в организме, возникающие при боли. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о местной анестезии, ее виды. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Проблемы пациента при подготовке к местной анестезии и наркозу и при выходе из состояния аналгезии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие хирургия и хирургические болезни. Этапы развития и становления хирургии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные виды хирургической патологии. Принципы организации хирургической службы. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Хирургическая деятельность медицинской сестры: работа в поликлинике, хирургическом стационаре, операционном блоке и перевязочной. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Профилактика внутрибольничной инфекции. Роль микробной флоры в развитии гнойной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Входные ворота и их значение для развития гнойной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, |

| | |
|---|--|
| | ОК 6, ОК 12. |
| Пути проникновения инфекции в рану. Виды хирургической инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Обработка рук и операционного поля. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Стерилизация. Методы стерилизации: сухим паром, методом кипячения, паром под давлением, газовая стерилизация. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Антисептика. Антисептические средства. Виды антисептики. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные виды повязок. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Правила наложения повязок на различные участки тела. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Классификация повязок: по назначению, по способу фиксации, по технике наложения, по цели иммобилизации, видами перевязочного материала. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о кровотечении. Показатели адекватности кровообращения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об объеме циркулирующей крови и способах его определения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Причины кровотечения: а) нарушение целостности сосудистой системы; б) нарушение проницаемости | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, |

| | |
|--|--|
| стенки сосудистой стенки. | З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Классификация кровотечений: а) по источнику; б) по интенсивности; в) по характеру проявления; г) по времени возникновения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Общие симптомы при значительной кровопотере местные симптомы кровотечений (легочное, желудочное, кишечное, в полости организма) | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о критериях и оценке кровопотери. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Осложнения кровотечений (геморрагический шок, воздушная эмболия, сдавление органов и тканей). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о тактике оказания неотложной помощи в зависимости от величины кровопотери. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Методы временной и окончательной остановки кровотечений. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Выявление и решение проблем пациента при кровотечении. Инфекционная безопасность. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Значение инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| История переливания крови. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Роль медсестры при проведении инфузионной терапии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

| | |
|--|--|
| Пути введения инфузионных сред (внутривенный, внутрикостный, внутриартериальный и т.д.) Способы и методы введения гемотрансфузионных сред. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Техника проведения проб на совместимость крови донора и сыворотки реципиента и условия их проведения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Обязанность медсестры при проведении инфузионной терапии и переливании крови и кровезаменителей. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об общем обезболивании. Виды общего обезболивания. Стадии наркоза. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Осложнения, связанные с общим обезболиванием, их распознавание и профилактика. Подготовка пациента к общему обезболиванию. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Роль и участие среднего медицинского персонала при проведении современного общего обезболивания. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Изменения в организме, возникающие при боли. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о местной анестезии, ее виды. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Проблемы пациента при подготовке к местной анестезии и наркозу и при выходе из состояния аналгезии. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Хирургический инструментарий: функциональное назначение хирургического инструментария, деление хирургического инструментария по группам, правила выбора хирургического инструментария к определенной операции, современный хирургический инструментарий. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

| | |
|---|--|
| Ранения. Классификация ран. Понятие об операционной ране. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры их профилактики. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Местное и общее лечение ран. Лечение инфицированной раны в зависимости от фазы раневого процесса. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы ПХО (первичной хирургической обработки) ран. Профилактика раневых осложнений, участие и роль медицинской сестры. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Виды травматизма. Профилактика травматизма. Организация травматологической службы. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Классификация механических травм по причинам, поражающим факторам, характеру повреждения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Признаки основных видов закрытых механических травм: ушиба, перелома, вывиха, растяжения, синдрома длительного сдавления. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы оказания доврачебной помощи при закрытых механических травмах. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об ожоге и ожоговой болезни. Проявления различных степеней ожога в зависимости от глубины повреждения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Способы определения площади ожога. Периоды | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, |

| | |
|---|--|
| ожоговой болезни. | ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы оказания доврачебной помощи при ожоге, возможные осложнения. Местное лечение ожогов. Основные принципы лечения ожоговой болезни. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Химические ожоги. Принципы оказания доврачебной помощи при химическом ожоге. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Отморожения, общее замерзание. Клинические проявления в зависимости от периода и степени отморожения. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы оказания доврачебной помощи при отморожении, общем замерзании. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие об электротравме, электроожогах. Принципы оказания неотложной доврачебной помощи при электротравме, возможные осложнения, правила транспортировки. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Выявление и решение проблем пациента с термическим повреждением. Уход за пациентами с термическими поражениями и электротравмой. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности операции, показания к операции, оценка функционального состояния органов и систем. Порядок оформления документов для госпитализации. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Особенности обследования пациентов для оперативного вмешательства (планового, срочного, экстренного). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Подготовка операционного поля. Проведение гигиенических процедур в день операции. Транспортировка пациента в операционную с учетом его | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

| | |
|---|--|
| состояния. | |
| Выявление и решение проблем пациента, связанных с предстоящей операцией. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Признаки гладкого течения послеоперационного периода. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Подготовка палаты и постели для больного после операции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Транспортировка пациента из операционной. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Положение больного на кровати в зависимости от вида проведенной операции и метода обезболивания. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Методы определения состояния жизненно-важных систем организма. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Хирургическая инфекция (аэробная и анаэробная, острая и хроническая, специфическая и неспецифическая). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Возбудители хирургической инфекции, пути их распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

| | |
|--|--|
| Условия, способствующие развитию острой гнойной инфекции в организме. Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Возбудители инфекции, причины и условия, способствующие развитию анаэробной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Значение своевременности и особенности проведения первичной хирургической обработки при обширных, загрязненных ранениях. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Санитарно-эпидемиологический режим при обнаружении анаэробной инфекции. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Принципы общего и местного лечения анаэробной инфекции. Особенности проведения перевязок, уборки и дезинфекции палат. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные симптомы и синдромы заболеваний и повреждений головы и органов шеи. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Неотложная помощь при открытых и закрытых повреждениях органов шеи. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Особенности исследования пациента с хирургической патологией грудной клетки. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные симптомы и синдромы травм грудной клетки и ее органов. Неотложная доврачебная помощь при переломе ребер, ключицы. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о пневмотораксе и гемотораксе. Виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные симптомы синдромы повреждения позвоночника, спинного мозга, таза. Основные виды | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, |

| | |
|--|--|
| травм позвоночника, спинного мозга, таза. Классификация, клиника, диагностика, доврачебная медицинская помощь. | ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Правила проведения транспортной иммобилизации и транспортировки пострадавших с повреждением позвоночника, спинного мозга, таза. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие о «спинальном» больном. Особенности ухода за «спинальными» больными. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Хирургические заболевания брюшной стенки, связанные с воспалением брюшины (перитонит) или с наличием грыжевых ворот (грыжи). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Травмы органов брюшной полости. Ведущие клинические симптомы при травмах, и острых заболеваниях органов брюшной полости. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Объем предоперационной подготовки больного при экстренной и плановой операции на органах брюшной полости. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациента с острыми заболеваниями и повреждениями органов брюшной полости, выявление и решение проблем пациента, оценка результатов сестринской помощи и коррекция ухода. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений, объединенных синдромом «острый живот». | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Особенности обследования пациента с подозрением на «острый живот». | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Тактика медицинской сестры при наличии у пациента симптомокомплекса «острый живот», первая помощь. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

| | |
|---|--|
| Аппендицит острый и хронический. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Пиелонефрит острый и хронический. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Паранефрит острый и хронический. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Почечнокаменная болезнь. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Цистит острый и хронический. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Аденома предстательной железы. Фимоз. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Повреждения мочевого пузыря. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Травмы почек. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Основные виды патологии прямой кишки: травмы, воспалительные заболевания, геморрой, трещины, выпадения прямой кишки, опухоли. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Факторы риска в развитии заболеваний прямой кишки и меры их профилактики. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Омертвения. Факторы, вызывающие омертвения. Условия, способствующие распространению некроза | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, |

| | |
|---|--|
| (анатомо-физиологические, наличие инфекции, физические условия внешней среды). | ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| условия внешней среды). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Виды омертвений (инфаркт, гангрены, пролежни, язвы) | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Понятия о свищах. Основные признаки гангрены, пролежней, язв и свищей. | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Причины возникновения рака (фоновые заболевания и предраковые состояния). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |
| Стадии развития рака. Принципы лечения. Принципы ухода за онкологическими больными (паллиативная помощь). | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8, ДПК 2.12, ДПК 2.13, ПО 1, У 1, У 2, У 3, У 4, З 1, З 2, З 3, З 4, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12. |

Список литературы:

основные источники:

1. Вязьмитина Н. Сестринский уход в хирургии [Текст]: учеб. пособие / Н. Вязьмитина. - Ростов н/Д: Феникс, 2015, 2017
2. Онкология [Текст]: учебник / под общей ред. С.Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с.
3. Стецюк В.Г., Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Стецюк В.Г. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 720 с.
<http://www.medcollegelib.ru>

дополнительные источники:

1. Глухов А.А. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
2. Корягина Н.Ю. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Н. Ю. Корягина и др.; под ред. З. Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с.
3. Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сединкина Р.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 288 с.
4. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Стецюк В.Г. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 720 с.
5. Стоунхем М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / М. Стоунхэм, Дж. Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.

электронные ресурсы:

1. Информационный портал для врачей и студентов-медиков [Электронный ресурс]. URL: <http://4Medic.ru/>
2. Медицинский портал студентам, врачам [Электронный ресурс]. URL: <http://medvuz.info/>
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://www.mednet.ru/>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» // [Электронный ресурс]. URL: <http://rosmedlib.ru/>

**Перечень основных нормативных документов
для подготовки к квалификационному экзамену
по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах.**

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Раздел 3. Сестринский уход в хирургии.

1. Приказ МЗ и социального развития РФ от 23 августа 2010 г. N 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»
2. Постановление правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. N 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ»
3. Приказ МЗ РФ от 16.08.1994 г. № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»
4. Приказ МЗ РФ от 26.11.1998 г. № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»
5. Приказ МЗ СССР от 12.07.1989 г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»
6. Приказ МЗ СССР от 31.07.1978 г. № 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилением мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»
7. Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»
8. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
9. СП 3.1.5.2826-10 Профилактика ВИЧ-инфекции
10. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами
11. ОСТ 42-21-2-85 Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы
12. МУ 3.1.2313 – 08 Профилактика инфекционных заболеваний. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения. Методические указания
13. МР 3.5.1.0113 - 16 Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях

**Перечень манипуляций
для подготовки к квалификационному экзамену
по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах.**

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Раздел 3. Сестринский уход в хирургии.

| № п/п | Наименование манипуляции (простой медицинской услуги) | Осваиваемые | |
|---|--|---|----------------------------|
| | | ПК, ДПК | ОК |
| ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Раздел 3. Сестринский уход в хирургии. | | | |
| 1. | Деконтаминация рук на хирургическом уровне; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 2. | Надевание стерильных перчаток, снятие использованных перчаток; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 3. | Изготовление перевязочного материала и дренажей; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 4. | Накрывание стерильного стола в перевязочном кабинете и работа со стерильным столом; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 5. | Пользование стерильными инструментами при перевязке; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 6. | Подача инструментов и перевязочного материала врачу; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 7. | Подготовка транспортных шин Крамера к работе; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 8. | Наложение шин Крамера при повреждениях верхних и нижних конечностей; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 9. | Наложение мягких бинтовых и безбинтовых повязок; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 10. | Наложение артериального жгута, закрутки, давящей повязки; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 11. | Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 12. | Облачение в стерильную одежду; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 13. | Надевание стерильной одежды на хирурга; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, | ОК 1, ОК 4, |

| | | | |
|-----|---|---|-------------------------|
| | | ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 5, ОК 12 |
| 14. | Обработка операционного поля различными способами; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 15. | Транспортировка пациентов в операционную и в палату; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 16. | Подготовке палаты и постели пациенту после операции; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 17. | Определение стадии течения гнойно-воспалительного процесса; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 18. | Осуществление ухода за дренажами, обеспечение их функционирования; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 19. | Проведение промывания гнойных полостей; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 20. | Проведение перевязки у пациентов с острой гнойной хирургической инфекцией; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 21. | Наложение окклюзионной повязки; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 22. | Наложение повязок на различные участки тела: «чепец», «шапочка Гиппократ», «уздечка»; монокулярная, бифокулярная; пращевидная, крестообразная на затылок; на грудную клетку; на молочную железу, колосовидная, сходящаяся расходящаяся на суставы; «Дезо»; «Варежка»; «Рыцарская перчатка». | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 23. | Эвакуация желудочного содержимого через зонд (на муляже); | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 24. | Уход за назогастральным зондом, гастростомой, колостомой, дренажами и микроирригаторами в брюшной полости; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 25. | Подача судна и мочеприемника; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |
| 26. | Смена постельного и нательного белья, надевание памперса; | ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.5, ПК 2.6, ДПК 2.12, ДПК 2,13. | ОК 1, ОК 4, ОК 5, ОК 12 |

Примерные ситуационные задачи (с ответами) для подготовки к экзамену
по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах.
МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Раздел 3. Сестринский уход в хирургии

Задача

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: Закрытый перелом нижней челюсти справа. Пациент предъявляет жалобы на боль, самостоятельно не может жевать.

Объективно: гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-граммы врач провел шинирование нижней челюсти. Пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

Задания

1. Определите проблемы пациента, выделив приоритетную и потенциальные. Составьте план сестринских вмешательств решения приоритетной проблемы.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.6, 2.7, 2.8; ОК 1, 2. ДПК 2.1, ДПК 2.13.

2. Продемонстрируйте технику наложения повязки «уздечка».

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7. ДПК 2.1, ДПК 2.13.

Ответ

Настоящие проблемы пациента:

- умеренная боль в месте повреждения;
- невозможность самостоятельно жевать пищу;
- трудности общения;
- дефицит знаний по уходу за полостью рта.

Потенциальные проблемы:

- риск развития стоматита;
- риск замедленной консолидации;
- снижение массы тела.

Приоритетные проблемы: невозможность самостоятельно жевать, дефицит знаний по уходу за полостью рта.

Краткосрочная цель: пациент к концу 2-х суток после обучения будет самостоятельно принимать пищу, обрабатывать полость рта после приема пищи.

Цель долгосрочная: к моменту выписки потеря веса у пациента будет не более 2 кг, стоматит у пациента не разовьется.

Планирование

Мотивация

М/с закажет на пищеблоке челюстной стол.

Обеспечить питание пациента

2. М/с в первые сутки проведет беседу с пациентом о характере принимаемой пищи и условиях ее приема, проконтролирует прием пищи пациентом с помощью поильника.

Обучить пациента приему пищи

3. М/с проведет беседу с родственниками о характере передач.

Обеспечить полноценное питание

4. М/с проведет беседу с пациентом о необходимости обработки ротовой полости после приема пищи с помощью кружки Эсмарха.

Предупредить развитие стоматита

В первые сутки м/с окажет помощь при обработке ротовой полости пациентом.

Оказание помощи при обработке рта

М/с обеспечит пациента растворами для обработки ротовой полости.

Предупредить развитие стоматита

М/с будет проводить контроль веса пациента за время пребывания в стационаре.

Контроль эффективности действий м/с

Студент выполнит манипуляцию согласно чек - листа.

**Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета
для подготовки к квалификационному экзамену
по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах.**

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Раздел 3. Сестринский уход в хирургии.

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Билет № _____

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
специальность 34.02.01 Сестринское дело курс 3

| | | |
|--|--|--|
| Рассмотрено на заседании ПЦК: « _____ » 2020 г. Председатели ПЦК: _____ А. В. Кашина _____ С. Н. Клинова | Согласовано: зав. отделением «Сестринское дело» _____ И.Г. Лалетина « _____ » 2020 г. | Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И.Бондарева « _____ » 2020 г. |
|--|--|--|

Инструкция:

Внимательно прочитайте и выполните задания.

Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Манипуляция выполняется в соответствии с чек-листом с применением необходимого оснащения (изделиями медицинского назначения, фантомами, муляжами, тренажерами).

Время выполнения задания – 20 минут.

Ситуационная задача № 1

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. В анамнезе - травма 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы.

Объективно: состояние тяжелое, пациент не встает с постели, в мочевом пузыре установлен постоянный катетер, под голени подложены поролоновые прокладки.

М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

Задания

1. Определите проблемы пациента, выделив приоритетную и потенциальные. Составьте план сестринских вмешательств решения приоритетной проблемы.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.6, 2.7, 2.8; ОК 1, 2. ДПК 2.1, ДПК 2.13.

2. Продемонстрируйте технику наложения повязки "варежка".

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7. ДПК 2.1, ДПК 2.13.

Ситуационная задача №2

В стационар инфекционной больницы поступает ребенок 1 мес. с диагнозом: Острая кишечная инфекция, токсикоз с эксикозом. Мать предъявляет жалобы на вялость, сонливость, частое срыгивание, жидкий стул со слизью и зеленью до 10 раз в сутки, снижение массы тела. Со слов матери, ребенок заболел 2-е суток назад.

Объективно: ребенок вялый, срыгивает, кожные покровы бледные, сухие. Подкожно-жировой слой снижен на руках, груди, бедрах, животе. Зев чистый, температура тела 37⁰С. В лёгких дыхание пузрьильное, ЧСС=160 уд в мин. Живот вздут. Печень – по краю реберной дуги. Стул при осмотре жидкий, со слизью и зеленью.

Задание

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

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.2; ОК 4. ДПК 2.1, ДПК 2.13.

Эталон ответа на (экзаменационный) билет Ситуационная задача №1

Настоящие проблемы пациента:

- отсутствие движений и чувствительности нижних конечностей;
- дренированный мочевой пузырь;
- нарушение целостности кожи правой кисти.

Потенциальные проблемы пациента:

- риск возникновения недержания кала и мочи;
- риск развития пролежней;
- высокий риск инфицирования дренированного мочевого пузыря;
- риск развития атрофии мышц и порочного положения стоп;
- риск развития пневмонии.

Приоритетная проблема: дренированный мочевой пузырь, высокий риск его инфицирования.

Цель: у пациента не произойдет инфицирования мочевыделительной системы за время пребывания в стационаре.

План

Мотивация

| | |
|---|---|
| 1. М/с ежедневно будет проводить промывание мочевого пузыря теплым р-ром фурацилина 1:5000 или 0,1% р-ром перманганата калия в кол-ве 50-100мл. | Для профилактики воспаления мочевого пузыря |
| 2. М/с обеспечит отток мочи в мочеприемник. | Для предупреждения попадания инфекции восходящим путем |
| 3. М/с визуально контролирует цвет и количество выделяемой за сутки мочи. | Для выявления изменения мочи (хлопья, муть) |
| 4. В течение суток не реже 6 раз обеспечит опорожнение мочеприемника с последующей дезинфекцией его 0,5% р-ром хлорамина. | Для предупреждения попадания инфекции в мочевыделительные пути |
| 5. М/с не реже 1 раза в 5 суток обеспечит исследование мочи в лаборатории. | Ранней диагностики воспалительного процесса в мочевыделительной системе |

Студент выполнит манипуляцию в соответствии с чек - листом.