

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет: лечебный
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 5 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Сестринское дело»**

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): Лечебное дело

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

I. Цель изучения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов системных знаний по организации сестринского процесса в целом, а также при основных синдромах и заболеваниях внутренних органов;
- формирование у студентов практических умений и навыков по уходу за больными, овладение манипуляциями и процедурами в рамках работы среднего медицинского персонала, освоение умений диагностики и оказания первой медицинской помощи при основных синдромах и заболеваниях внутренних органов.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело» относится к базовой части блока 1 ОПОП. Наблюдение и уход за пациентом является неотъемлемой частью лечебного процесса. Объем знаний и умений, которые должен освоить будущий врач, включает, фактически, все знания и умения, которыми владеет средний медицинский персонал. В ходе освоения данной дисциплины студенты обучаются соблюдению лечебно-охранительного и противоэпидемического режима лечебного учреждения, осваивают процедуры и манипуляции среднего медицинского персонала, постигают этико-деонтологические основы поведения медицинских работников. Дисциплина также способствует формированию у студентов навыков диагностики и оказания первой медицинской помощи при основных синдромах и заболеваниях внутренних органов, что имеет значение для развития клинического мышления. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения сестринского дела, играют важную роль в подготовке врача любой специальности.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, химии, общего ухода за больными, а также основ безопасности жизнедеятельности.

Знания и умения, сформированные при изучении сестринского дела, необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «пропедевтика внутренних болезней», «факультетская терапия», а также – для прохождения практики «Первая помощь и уход за больными», клинической практики «Сестринская»

3. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- ОПК - 6 готовностью к оформлению медицинской документации;

- ОПК - 10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- ОПК - 11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

После освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции	Перечень практических навыков	Количество повторений
ОПК 6	1. Оформление данных опроса, осмотра, обследования систем внутренних органов пациента (сестринская история болезни)	10
	2. Оформление медицинской документации сестринского поста и процедурного кабинета	10
ОПК 10	1. Сбор и оценка анамнеза	8-10
	2. Наблюдение за пациентом:	
	- проводить оценку тяжести состояния,	8-10
	- проводить оценку сознания,	8-10
	- измерение массы и длины тела,	8-10
	- измерение окружности головы,	8-10
	- измерение окружности грудной клетки,	8-10
	- измерение и оценка артериального давления,	8-10
	- определение и оценка пульса,	6-8
	- определение и оценка частоты дыхания,	3-5
	- проводить измерение температуры тела и регистрировать ее в температурном листе,	2
	- проводить измерение диуреза и водного баланса,	8-10
	- проводить оценку стула.	7-8
	3. Проводить осмотр пациента:	7-8
	- проводить общий осмотр пациента и его оценку,	7-8
	- осмотр грудной клетки и его оценка	7-8
	- осмотра области сердца и его оценка	10-15
- осмотр и пальпация артерий и вен		
- осмотр полости рта		
- осмотр живота	10-15	
4. Оценка выявленных при обследовании пациента изменений и формулировка сестринского диагноза	6-8	
5. Составление плана сестринских вмешательств	3-4	
6. Осуществлять сбор материала для лабораторных исследований:	4-5	
- сбор мочи (на общий анализ, анализ по Нечипоренко, пробу по Зимницкому),	4-5	

	<ul style="list-style-type: none"> - сбор кала, - сбор мокроты на исследование, - взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования, - взятие крови из вены для исследования. <p>7. Осуществлять подготовку больного к проведению инструментальных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания, - УЗИ- и рентгеновскому исследованию органов желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей. <p>8. Оказание первой (доврачебной) помощи при неотложных состояниях (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач):</p> <ul style="list-style-type: none"> - при кашле - при удушье - при болях в сердце - при кардиогенном отеке легких - при повышении артериального давления - при носовом кровотечении - кровохарканьи и легочном кровотечении - при рвоте, острых отравлениях - при желудочно-кишечном кровотечении - при обмороке - при гипертермии - при острой задержке мочи - при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке) - при кетоацидотической коме <p>9. Проведение непрямого массажа сердца (на тренажере)</p> <p>10. Проведение искусственной вентиляции легких (на тренажере).</p>	<p>4-5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p>
ОПК 11	<p>1. Применение различных способов введения лекарственных препаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наложение жгута на плечо - проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора - сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола - набор лекарственного раствора из ампулы и флакона - разведение антибиотиков - подкожная инъекция - внутримышечная инъекция - внутривенная инъекция - заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ - проведение внутривенного капельного влива- 	<p>5-6</p> <p>5</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>5</p> <p>5</p>

	ния	
	- постановка внутривенного катетера	1
	2. Регистрация ЭКГ	3
	3. Ингаляция с помощью ДАИ и небулайзера	3
	4. Промывание желудка толстым зондом	1
	5. Постановка мочевого катетера	1
	6. Подача судна, мочеприемника	1
	7. Проведение оксигенотерапии различными методами	2
	8. Постановка клизмы	2
	9. Постановка компресса, пузыря со льдом	3
	10. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения	1
	11. Обработка рук медперсонала, надевание стерильных перчаток	2

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕТ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	108 / 3 ЗЕТ	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

1. Организация диагностического и лечебного процесса в терапевтическом стационаре. Должности медицинских сестер в терапевтическом стационаре. Функциональные обязанности постовой, процедурной медсестры, сестер приемного покоя и специализированных кабинетов. Организация работы поста медицинской сестры. Документация постовой и процедурной медицинской сестры. Врачебно-сестринская бригада. Техника безопасности медицинской сестры.

2. Сестринский процесс.

2.1 Определение и цели сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их общая характеристика. Карта сестринского процесса. Классификация проблем (потребностей) пациента. Философия сестринского дела.

2.2 Диагностические процедуры в терапевтическом стационаре. Методы сестринского обследования: оценка общего состояния, сознания, положения пациента, антропометрия, термометрия и характеристика температуры тела человека, определение пульса на лучевой артерии, измерение АД методом Короткова на плечевой артерии, подсчет частоты дыхания. Дополнительные методы обследования в терапии (лабораторные и инструментальные): роль медицинской сестры в их подготовке и выполнении.

2.3 Планирование сестринского ухода. Реализация плана ухода: зависимые и независимые сестринские вмешательства. Психология больного в терапевтическом стационаре, определение потребности пациента в уходе. Этика и деонтология взаимоотношений «медсестра – пациент», «медсестра – родственники больного», «медсестра – врач».

2.4 Реализация плана ухода: сестринские лечебные процедуры. Алгоритм выполнения внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний, взятия крови из вены. Алгоритм действий при пользовании карманным ингалятором и небулайзером. Основные правила техники безопасности при проведении парентерального введения лекарственных средств. Мероприятия по уходу за тяжелобольными пациентами. Оценка эффективности сестринского ухода: понятие, цель, критерии оценки, возможная коррекция, документальное оформление результатов ухода.

3. Сестринский процесс при основных заболеваниях внутренних органов.

3.1 Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения. Основные симптомы сердечно-сосудистых заболеваний, алгоритм наблюдения за пациентом. Правила измерения артериального давления, пульса, частоты дыхания. Подготовка к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: роль медсестры. Техника регистрации ЭКГ. Неотложные состояния при заболеваниях органов кровообращения: боли в области сердца, острая сердечная недостаточность (отек легких), острая сосудистая недостаточность (обморок, шок, коллапс), гипертонический криз (повышение АД), клиническая смерть. Доврачебная помощь при неотложных состояниях. Алгоритм проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

3.2 Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания. Основные симптомы при заболеваниях органов дыхания, алгоритм наблюдения за пациентом. Правила измерения температуры тела и ее оценка. Измерение частоты дыхания и его оценка. Подготовка к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях органов дыхания: роль медсестры. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания: бронхообструктивный синдром (кашель, удушье), гипертермический синдром, носовое и легочное кровотечение, отравление угарным газом. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.

3.3 Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения. Основные симптомы заболеваний органов пищеварения, алгоритм наблюдения за пациентом. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов пищеварения, правила подготовки к ним, роль медсестры. Алгоритм постановки клизм (очистительных, лекар-

ственных, сифонных). Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения: острые отравления кислотами и щелочами, рвота, желудочно-кишечное кровотечение. Доврачебная помощь при неотложных состояниях. Алгоритм промывания желудка толстым зондом.

3.4 Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные симптомы заболеваний органов мочевыводящей системы. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с заболеваниями органов мочевыводящей системы. Оценка диуреза, водного баланса. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях органов мочевого выделения, роль медсестры. Неотложные состояния при заболеваниях органов мочевого выделения: острая задержка мочи. Доврачебная помощь при неотложных состояниях. Алгоритм катетеризации мочевого пузыря.

3.5 Сестринский процесс при эндокринологических заболеваниях. Основные симптомы заболеваний эндокринной системы. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с эндокринологическими заболеваниями. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях эндокринной системы, роль медсестры. Методика выполнения инъекций инсулина. Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы: кетоацидотическая кома. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.

3.6 Сестринский процесс при гематологических заболеваниях. Основные симптомы заболеваний системы кроветворения. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с гематологической патологией. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при болезнях системы крови, роль медсестры.

3.7 Сестринский процесс в гериатрии: проблемы пожилого пациента. Когнитивная дисфункция. Особенности планирования и реализации плана ухода за пациентами гериатрического профиля.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
	лекции	Клинические практические занятия				ОПК 6	ОПК 10	ОПК 11	Традиционные	интерактивные	
1. Организация диагностического и лечебного процесса в терапевтическом стационаре. Должности медицинских сестер в терапевтическом стационаре. Функциональные обязанности постовой, процедурной медсестры, сестер приемного покоя и специализированных кабинетов. Организация работы поста медицинской сестры. Документация постовой и процедурной медицинской сестры. Врачебно-сестринская бригада. Техника безопасности медицинской сестры.		4	4	3	7	+	+		С, Т, Пр	МГ, КС	Т, Пр
2. Сестринский процесс.	2	16	18	13	31						
2.1 Определение и цели сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их общая характеристика. Карта сестринского процесса. Классификация проблем (потребностей) пациента. Философия сестринского дела.	2	4	6	3	9	+	+		С, Т, Пр, ИБ	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр
2.2 Диагностические процедуры в терапевтическом стационаре. Методы сестринского обследования: оценка общего состояния, сознания, положения пациента, антропометрия, термометрия и характеристика температуры тела человека, определение пульса на лучевой артерии, измерение АД методом Короткова на плечевой артерии, подсчет частоты дыхания. Дополнительные методы обследования в терапии (лабораторные и инструментальные): роль медицинской сестры в их подготовке и выполнении.		4	4	3	7	+	+	+	С, Т, Пр, ИБ	ДИ, МГ, КС	Т, Пр
2.3 Планирование сестринского ухода. Реализация плана ухода: зависимые и независимые сестринские вмешательства. Психология больного в терапевтическом стационаре, определение потребности пациента в уходе. Этика и деонтология взаимоотношений «медсестра – пациент», «медсестра – родственники больного», «медсестра – врач».		4	4	3	7	+	+		С, Т, Пр, ИБ, Д, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС

2.4 Реализация плана ухода: сестринские лечебные процедуры. Алгоритм выполнения внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний, взятия крови из вены. Алгоритм действий при пользовании карманным ингалятором и небулайзером. Основные правила техники безопасности при проведении парентерального введения лекарственных средств. Мероприятия по уходу за тяжелобольными пациентами. Оценка эффективности сестринского ухода: понятие, цель, критерии оценки, возможная коррекция, документальное оформление результатов ухода.		4	4	4	8	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр	ДИ, МГ, КС	Т, Пр
3. Сестринский процесс при основных заболеваниях внутренних органов.	4	28	32	20	52						
3.1 Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения. Основные симптомы сердечно-сосудистых заболеваний, алгоритм наблюдения за пациентом. Правила измерения артериального давления, пульса, частоты дыхания. Подготовка к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: роль медсестры. Техника регистрации ЭКГ. Неотложные состояния при заболеваниях органов кровообращения: боли в области сердца, острая сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз (повышение АД), клиническая смерть. Доврачебная помощь при неотложных состояниях. Алгоритм проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.	2	4	6	4	10	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр	ЛВ,ДИ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3.2 Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания. Основные симптомы при заболеваниях органов дыхания, алгоритм наблюдения за пациентом. Правила измерения температуры тела и ее оценка. Измерение частоты дыхания и его оценка. Подготовка к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях органов дыхания: роль медсестры. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания: бронхообструктивный синдром, гипертермический синдром, носовое и легочное кровотечение. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.	2	4	6	4	10	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3.3 Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения. Основные симптомы заболеваний органов пищеварения, алгоритм наблюдения за пациентом. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов пищеварения, правила подготовки к ним, роль медсестры. Алгоритм постановки клизм (очистительных, лекарственных, сифонных). Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения: острые отравления, рвота, желудочно-кишечное кровотечение. Доврачебная помощь при неотложных состоя-		4	4	4	8	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС

ниях. Алгоритм промывания желудка толстым зондом.											
3.4 Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевыделения. Основные симптомы заболеваний органов мочевыводящей системы. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с заболеваниями органов мочевыводящей системы. Оценка диуреза, водного баланса. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях органов мочевыделения, роль медсестры. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них. Алгоритм катетеризации мочевого пузыря.		4	4	2	6	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3.5 Сестринский процесс при эндокринологических заболеваниях. Основные симптомы заболеваний эндокринной системы. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с эндокринологическими заболеваниями. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при заболеваниях эндокринной системы, роль медсестры. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них.		4	4	2	6	+	+	+	С, Т, ИБ, Пр, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3.6 Сестринский процесс при гематологических заболеваниях. Основные симптомы заболеваний системы кроветворения. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами с гематологической патологией. Порядок подготовки к лечебно-диагностическим процедурам при болезнях системы крови, роль медсестры.		4	4	2	6	+	+	+	С, Т, Пр, ИБ, Р	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
3.7 Сестринский процесс в гериатрии: проблемы пожилого пациента. Когнитивная дисфункция. Особенности планирования и реализации плана ухода за пациентами гериатрического профиля.		4	4	2	6	+	+	+	С, Т, Пр, ИБ, Р, Д	МГ, КС	Т, Пр, ЗС
4. Оформление сестринской истории болезни		4	4	2	6	+			ИБ		
5. Подготовка к итоговому занятию (1 семестр)				2	2						
6. Итоговое занятие (1 семестр)		4	4		4						Т, Пр
7. Подготовка к промежуточной аттестации (зачету)				2	2						
8. Промежуточная аттестация (зачет)		4	4		4						
ИТОГО	6	60	66	42	108	13	12	9		15 %	

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), написание и защита истории болезни (ИБ), деловая учебная игра (ДИ), Д – подготовка доклада, Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины во внеаудиторное время включает:

- самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры;
- подготовку рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка;
- выполнение УИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО;
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине;
- отработка практических навыков в ЦНППО (в соответствии с алгоритмами).

Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- освоение алгоритма сестринского обследования больного в ходе работы с пациентом под контролем со стороны преподавателя;
- курация больных и составление плана сестринского ухода за пациентом;
- отработка практических навыков в ЦНППО (в соответствии с алгоритмами).

7. Характеристика оценочных средств

для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными и в условиях ЦНППО.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
------------------------------	--------------	---------------

	ИвГМА	
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определе-	65-61	3

нии сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета, проводимого на последнем практическом занятии 4 семестра. Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебной программы по данной дисциплине. Освобождение от зачета не допускается.

Проведение **зачета** осуществляется в 2 этапа:

1. **Тестовый контроль знаний** проводится в начале занятия с использованием 5 вариантов тестов, каждый из которых содержит 40 вопросов. Данный этап зачёта считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Результат тестирования оценивается: «сдано» - «не сдано». При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

2. Проверка практических умений

Проводится в условиях сестринского блока ЦНППО. На данном этапе зачёта оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине, способность выполнять сестринские манипуляции и оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в соответствии с алгоритмами. Студенту необходимо показать владение практическими навыками. Результат этапа оценивается как «выполнено» или «не выполнено»

По результатам двух этапов выставляется итоговая отметка «зачтено» - «не зачтено».

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

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

а) Основная литература:

1. Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : гриф УМО / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - Изд. 3-е, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б) Дополнительная литература:

1. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 <http://www.studmedlib.ru>
2. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие : [по специальности 060109 - Сестринское дело] : [гриф] УМО / [гл. ред. Г. П. Котельников ; ред.-сост. С. И. Двойников]. - Изд. 2-е, перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности,

		книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Сестринское дело» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая располагается на базе специализированных отделений терапевтического профиля (нефрологического, гастроэнтерологического, пульмонологического,

ревматологического, неотложной кардиологии, гематологического) ОБУЗ ОКБ, г. Иваново, ул. Любимова, д.1 и ОБУЗ «Кардиологический диспансер», г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 22, Центр НПО ИВГМА г.Иваново, Шереметевский проспект, д. 8

Имеются:

- лекционные аудитории ИВГМА - 4
- учебные комнаты – 5 75 посадочных мест
- конференц-зал – 1 на 56 посадочных мест
- преподавательская – 1
- кабинет заведующего кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- учебные аудитории Центра НПО ИВГМА: блок сестринских манипуляций - 4 , блок хирургических манипуляций - 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИВГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: компьютер, мобильный ПК монитор (2), ноутбук (3) СБ DEPO Race X320N E5300/ (1) пикфлоуметр (2), электрокардиограф, камертон, стенды, наборы имеются наборы предметов ухода за больными, инструментарий, образцы медицинской документации
	Учебные аудитории Центра НПО ИВГМА: блок сестринских манипуляций (4)	Столы, стулья, шкафы, экран настенный, весы пвм 3/300 нержавеющие, кушетка, УФ-облучатель (2), ширма трехсекционная (пвх) без колес , манекен для практики по уходу за пожилым человеком, мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской (мешок Амбу), тренажер для в/м инъекций и постановки клизм, тренажер для демонстрации проходимости дыхательных путей, тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами), ингалятор компрессорный «бо-реал» f-400 , манекен симулятор взрослого человека для отработки навыков сестринского ухода , тренажер для промывания желудка, прибор для измерения артериального давления лд-81

	блок хирургических манипуляций (1)	Столы, стулья, мультимедийный проектор, ноутбук, стойка для мультимедиа
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1)	Шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, таблицы
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

2. Информационное обеспечение дисциплины

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, отработка алгоритмов выполнения сестринских манипуляций. Изучение особенностей сестринского процесса при различной патологии внутренних органов подкрепляется разбором клинических случаев, решением ситуационных задач, курацией тематических больных под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: интерактивные семинары, метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры.

3. Протоколы согласования рабочей программы

дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биоэтика	+	+	+	+	+	+
2.	Биология	+					+
3.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+
4.	Биохимия		+		+	+	+
5.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Клиническая практика «Сестринская»	+	+	+	+	+	+
2.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+
3.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+
4.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н., профессор Омеляненко М.Г.,
к.м.н., ассистент Назарова А.В.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»**

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Сестринское дело»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	3,4 семестры
ОПК 10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	3,4 семестры
ОПК 11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	3,4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК 6	1. Оформление медицинской документации сестринского поста и процедурного кабинета. 2. Оформление данных опроса, осмотра, обследования систем внутренних органов пациента (сестринская история болезни)	Аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация 4 семестр (зачет)
	ОПК 10	1. Сбор и оценка анамнеза 2. Осуществление наблюдения за пациентом. 3. Проведение осмотра пациента 4. Оценка выявленных при обследовании пациента изменений и формулировка сестринского диагноза 5. Составление плана сестринских вмешательств 6. Осуществление сбора материала для лабораторных исследований 7. Осуществление подготовки больного к проведению инструментальных методов исследования 8. Оказание первой (доврачебной) помощи при неотложных состояниях (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач) 9. Проведение непрямого массажа сердца (на тренажере) 10. Проведение искусственной вентиляции легких (на тренажере).	Набор тестовых заданий, аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация 4 семестр (зачет)
	ОПК 11	1. Применение различных способов введения лекарственных препаратов 2. Регистрация ЭКГ 3. Ингаляция с помощью ДАИ и небулайзера 4. Промывание желудка толстым зондом 5. Постановка мочевого катетера 6. Подача судна, мочеприемника		

		7. Проведение оксигенотерапии различными методами 8. Постановка клизмы 9. Постановка компресса, пузыря со льдом 10. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения 11. Обработка рук медперсонала, надевание стерильных перчаток		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Набор тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа зачета используется набор тестовых заданий с одним вариантом правильного ответа. Базу тестовых заданий составляют 5 вариантов тестов по 40 вопросов в каждом варианте (200 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК 6, ОПК 10, ОПК 11).

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ.

ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:

1. зелёный
2. жёлтый
3. красный
4. чёрный
5. любой

Правильный ответ - 3

ВОЗМОЖНЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

1. тошнота, рвота, опоясывающие боли в животе;
2. одышка, кашель, боль в грудной клетке;
3. высыпания на кожных покровах, боли в суставах;
4. уменьшение диуреза, отеки;
5. боли за грудиной при ходьбе.

Правильный ответ – 2

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки тестов

«отлично» - 86-100 баллов

«хорошо» - 71-85 балла

«удовлетворительно» - 56-70 баллов

«неудовлетворительно» - ниже 56 баллов

Тестовая программа считается выполненной при получении студентом оценки 56 баллов и выше. Итоговая оценка по тестированию выставляется в журнал регистрации практических занятий обучающихся как «выполнено» / «не выполнено».

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине «сестринское дело» (4 семестр). Студентам предлагаются 40 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (5 вариантов). Тестирование проводится на безмашинной основе, на выполнение задания предоставляется 1 академический час.

Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Итоговая оценка (выполнено / не выполнено) фиксируется в журнале регистрации практических занятий обучающихся.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Данный этап включает в себя оценку уровня освоения студентом 2 практических навыков по изучаемой дисциплине (ОПК 6, ОПК 10, ОПК 11). Одно из заданий относится к сестринским манипуляциям, второе – алгоритм оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях. Второе задание может быть представлено в виде ситуационной задачи, в этом случае студент должен вначале назвать неотложное состояние, а затем выполнить алгоритм оказания доврачебной помощи. Оценивается знание алгоритма выполнения манипуляции (навыка) и умение последовательно осуществлять все его этапы. Проводится на последнем занятии по дисциплине «сестринское дело» (4 семестр) в условиях блока сестринских манипуляций ЦНППО.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Критерии оценки освоения практических навыков

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного, четкого и последовательного выполнения алгоритма манипуляции (навыка).

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется в случае выполнения методики манипуляции с несущественными ошибками, нарушении последовательности выполнения алгоритма.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае нарушения методики выполнения манипуляции, выполнении методики без учета алгоритма.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении (незнании) алгоритма выполнения навыка, грубых ошибках при проведении методики манипуляции.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка освоения практических навыков проводится преподавателем с использованием проверочных листов, разработанных для каждой манипуляции (навыка). Выполнение каждого из 2 навыков оценивается по 100-бальной системе, исходя из максимума в 100 баллов. Итоговая оценка за этап рассчитывается как среднее арифметическое.

Примеры check-листов.

ФИО соискателя _____

Дата _____

Алгоритм проведения ингаляции с помощью ДАИ

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: – дозированный аэрозольный ингалятор – мыло, полотенце, 70% спирт, марлевая салфетка	10	5	0

2.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие, аллергологический анамнез.	4	2	0
	– Убедился в наличии информированного согласия.	4	2	0
	– Объяснил цель и ход процедуры.	4	2	0
3.	– Вымыл руки с мылом	6	3	0
4.	– Прочитал название лекарственного средства, дозировку, срок годности	6	3	0
5.	– Предложил пациенту принять положение «стоя» или «сидя». Снял с ингалятора колпачок. Пациент правильно взял ингалятор вверх дном.	6	3	0
6.	– Встряхнул ингалятор	10	5	0
7.	– Пациент сделал медленный, глубокий выдох, взял в рот мундштук ингалятора (плотно обхватив его губами), затем сделал глубокий вдох и одновременно нажал на дно баллончика	14	7	0
8.	– Пациент задержал дыхание на 5-10 с и извлек мундштук изо рта, сделал спокойный выдох	10	5	0
9.	– Спросил пациента о его самочувствии. Оценил достигнутые результаты.	6	3	0
10.	– Мундштук обработал спиртом (если ингалятор индивидуальный, то промыл его водой с мылом и высушил). Собрал ингалятор и убрал его.	10	5	0
11.	– Вымыл руки с мылом.	6	3	0
12.	– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

нил

Пример ситуационной задачи.

Пациентка К., 65 лет, предъявляет жалобы на внезапно возникшую интенсивную головную боль пульсирующего характера, мелькание «мушек» и «пелену» перед глазами, тошноту, рвоту, нарушение координации движений, слабость, сердцебиение.

Из анамнеза: около 10 лет страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. Назначенные врачом гипотензивные препараты принимает нерегулярно. Вышеуказанные жалобы появились после выполнения пациенткой физической нагрузки на своем приусадебном участке (в течение 3 часов подряд пропалывала клубничные грядки, наклонив голову вниз).

При осмотре: в месте и времени ориентирована правильно, на вопросы отвечает адекватно. Кожные покровы гиперемированы. ЧДД 24 в 1 мин, АД 210/115 мм рт. ст., пульс 104 в 1 мин, ритмичный.

Задания:

1. Перечислите сестринские проблемы (настоящие и потенциальные), имеющие место в данной клинической ситуации.
2. Назовите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
3. Окажите неотложную доврачебную помощь в соответствии с алгоритмом.

Эталон ответа:

1. Настоящие: головная боль, нарушение зрения, тошнота, рвота, слабость, сердцебиение, нарушение координации, связанные с повышением АД; нерегулярный прием гипотензивных лекарственных препаратов; отсутствие необходимых знаний о своем заболевании.
Потенциальные: риск прогрессирования заболевания, риск развития повторного ОНМК. Приоритетная: повышение АД.
2. Гипертонический криз (повышение АД).

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

	Действия	1 *	0,5* *	0 ***
1.	Собрал анамнез, уточнил, не нарушил ли пациент режим приема назначенных ранее гипотензивных препаратов	1 0	5	0
2.	Оценил состояние сознания (реакция на вопросы, ширина зрачков) измерил пульс, АД, температуру тела, Осмотрел кожные покровы	1 0	5	0
3.	Вызвал врача	1 0	5	0
4.	Успокоил пациента Уложил пациента с высоко поднятым изголовьем, при рвоте повернул голову набок Обеспечил доступ свежего воздуха, расстегнул стесняющую одежду	20	10	0
5.	Обеспечил прием гипотензивного препарата, если пациент забыл его принять	20	10	0
6.	Подготовил лекарственные препараты для перорального применения: нифедипин 10 мг или каптоприл 25 мг, фуросемид 40 мг	10	5	0
7.	Провел измерение АД с целью контроля состояния пациента через 30 минут после дачи препаратов по назначению врача: – при снижении АД на 10-15% и более – доложил врачу о положительном эффекте – при отсутствии эффекта – повторно вызвал врача и подготовил препараты для парентерального введения: 25% р-р магния сульфата, р-р лазикса 40 мг, р-р нитроглицерина, р-р нитропруссид натрия, р-р метопролола	20	10	0
	ИТОГО			

* - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой *** - не выполнил

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Итоговая оценка за зачет по дисциплине

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в виде «зачтено» - «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.м.н., ассистент А.В. Назарова, д.м.н., профессор М.Г. Омеляненко