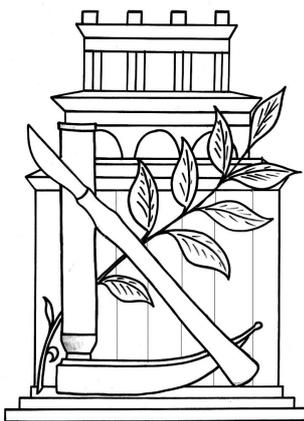


ГБОУ ВПО
«ИВАНОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**ЦЕНТР НЕПРЕРЫВНОЙ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ.
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ,
РЕАНИМАТОЛОГИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ**



ИВАНОВО 2013

АВТОРЫ: к.м.н. доцент Черенков Сергей Петрович, к.м.н. доцент Корулин Сергей Владимирович, к.м.н. доцент Щенников Евгений Павлович, д.м.н. Гусев Александр Владимирович, к.м.н. доцент Покровский Е.Ж., к.м.н. доцент Беляков А.П., , к.м.н., доцент Копышева Елена Николаевна, доцент Гудухин Антон Александрович, к.м.н., доцент Кирпичев Иван Владимирович, ассистент Гурдина Ирина Владимировна.

« Утверждаю»

Заведующий кафедрой: доцент С.П. Черенков

Практические умения: НАЛОЖЕНИЕ КАЛОПРИЕМНИКА.

Мотивация: Знание правил и владение навыками наложения и снятия калоприемника, его индивидуального подбора является важнейшей задачей общемедицинской подготовки студентов.

Продолжительность занятия: 1 час.

Место проведения: Центр практической подготовки обучающихся

Цель занятия: Овладеть навыком наложения и снятия калоприемника.

Задачи (в словах компетенции – уметь, определять, дифференцировать):

(ПК-7) - способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными.

Планируемые уровни сформированности компетенции у студента выпускника

Уровни сформированности компетенции	Содержательное описание уровня	Средства контроля
Пороговый	Умеет: Выбирать тип, размер калоприемника. Владеет: Наложением и снятием калоприемника.	Оценка освоения практических умений.
Повышенный уровень	Умеет: Выбирать тип, размер калоприемника. Владеет: Подготовкой и обработкой колостомы. Наложением и снятием калоприемника.	Оценка освоения практических умений.

Оборудование: Перевязочный стол, резиновые перчатки, калоприемники различных типов. Пакет для мусора, очищающие салфетки или лосьон, туалетное мыло, антисептик, мягкий впитывающий материал, трафарет и ножницы, измеритель со стандартными отверстиями, карандаш или ручка, ванночка или тазик (если нельзя произвести смену калоприемника у раковины), при необходимости бритвенные принадлежности или депилятор.

Методическое оснащение: мультимедийная презентация, учебный фильм.

Практические навыки (ООД):

Последовательность действий	Указания к действию	Критерии самоконтроля
<p>Собрать необходимый материал и инструмент для наложения калоприемника.</p> <p>Методика наложения калоприемника.</p>	<p>Пакет для мусора, очищающие салфетки или лосьон, туалетное мыло, мягкий впитывающий материал, трафарет и ножницы, измеритель со стандартными отверстиями, карандаш или ручка, ванночка или тазик (если нельзя произвести смену калоприемника у раковины), при необходимости бритвенные принадлежности или депилятор.</p> <p>Перед применением калоприемника необходимо тщательно вымыть кожу вокруг стомы теплой водой с нейтральным мылом, очистив ее от волос и остатков клея от предыдущего калоприемника.</p> <p>Используя специальный шаблон со стандартными отверстиями, подберите размер отверстия, соответствующий размерам стомы. При стоме неправильной формы отверстие можно моделировать ножницами (удобно применять ножницы с тупыми концами для избежания повреждения мешка). Наложите шаблон с</p>	<p>Все перечисленное на перевязочном столике.</p> <p>Кожа вокруг кишечного свища чистая и сухая.</p> <p>Размер вырезанного отверстия должен на 3-4 мм превышать размер стомы.</p>

	<p>вырезанным отверстием на защитное бумажное покрытие клеевого слоя калоприемника и, если оно не совпадает ни с одной из нанесенных линий, обведите карандашом или ручкой контур вырезанного отверстия.</p> <p>Вырежьте отверстие в клеевом слое по нанесенному контуру, следя за тем, чтобы не прорезать калоприемник насквозь. Нагрейте калоприемник до температуры тела, например поместив его на несколько минут в подмышечную впадину. Снимите защитное бумажное покрытие с нанесенной разметкой и, не торопясь, совместите нижний край вырезанного отверстия с нижней границей стомы. Начиная с нижнего края пластины, приклейте калоприемник к коже, следя, чтобы на клейкой пластине не образовались складки, что может привести к негерметичности калоприемника. Приклеивайте калоприемник к коже в течение 1-2 минут, прижимая рукой край отверстия, прилежащий к стоме.</p> <p>Снятие калоприемника</p>	<p>Сохранена герметичность пакета.</p> <p>Тщательно приклеен на изгибах поверхности кожи и складках ее во избежание негерметичности.</p> <p>Угол наклеивания мешка выбирается индивидуально в зависимости от преобладающего положения пациента.</p> <p>Калоприемник плотно (герметично) фиксирован к коже вокруг стомы.</p> <p>Во избежание отрыва калоприемника не следует допускать его переполнения. Для предупреждения травмирования кожи не надо снимать калоприемник рывком или с использованием механических средств или химических растворителей.</p> <p>Калоприемник снят.</p>
--	---	---

	производится в обратном порядке, начиная с верхнего края.	
--	---	--

Литература – основная, дополнительная, интернет ресурсы, свои материалы:

Основная литература:

1. С.В.Петров Общая хирургия.-Санкт-Петербург: Питер, 2010.- С. 123 - 138.

Дополнительная литература:

1. А.И. Великорецкий Учение о повязках.-М: "Медицина",1956. - 196 с;
2. А.П. Юрихин Десмургия. - М: "Медицина",1983. - 370 с.
3. Ф.Х.Кутушев Атлас мягких бинтовых повязок. - М: "Медицина",1978. - С. 3 - 198.