

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

Кафедра педиатрии и неонатологии

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

Дисциплины «Паллиативная помощь и лечение хронической боли у детей»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.19 Педиатрия

Направленность: Педиатрия

Квалификация выпускника: врач - педиатр

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.2

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Педиатрия» 31.08.19 (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом с учетом обобщения отечественного и зарубежного опыта, консультаций с работодателями и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

1. Цель освоения дисциплины

Цель программы – подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, в том числе по вопросам паллиативной помощи и лечения хронической боли у детей.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Паллиативная помощь и лечение хронической боли у детей» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 Дисциплины (модули) программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.19 «Педиатрия».

Данная программа позволяет: сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра по вопросам паллиативной помощи и лечению хронической боли у детей в сфере своих профессиональных интересов.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) компетенций, установленных программой.

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь детям в условиях стационара и дневного стационара

3.1. Паспорт компетенций, формируемых в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Индекс компетенции	Индекс и содержание индикаторов достижения компетенции
ПК-1	ПК-1.1. Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия».
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия» и контролирует его эффективность и безопасность.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями и индикаторами компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Индекс индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений, навыков
ПК-1	ПК-1.1.	Знать: Клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия». Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по про-

	<p>филю «педиатрия».</p> <p>Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».</p> <p>Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия».</p> <p>Особенности течения заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия».</p> <p>Основные принципы построения клинического диагноза.</p> <p>МКБ X</p> <p>Медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия».</p> <p>Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях.</p> <p>Особенности оказания паллиативной помощи детям при различных заболеваниях.</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояний по профилю «педиатрия».</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-</p>
--	---

	<p>специалистов. Устанавливать диагноз с учетом МКБ. Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия». Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия».</p> <p>Владеть: Методикой сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия». Методами физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретировать его результаты Методами проведения диагностических манипуляций и интерпретировать полученные результаты. Методами оценки результатов лабораторного и инструментального обследований пациентов. Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, проведением дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия». Определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия». Выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у детей с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия», требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации. Проведением работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций.</p>
ПК-1.2.	<p>Знать: Порядок оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и или состояниях по профилю «педиатрия» в соответствии с порядками оказания медицинской</p>

помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «педиатрия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.

Медицинские показания для направления детей с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия» для оказания паллиативной медицинской помощи.

Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия» в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Особенности купирования болевого синдрома в педиатрии при различных нозологических формах.

Осложнения медикаментозного лечения у тяжелобольных детей.

Уметь:

Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать немедикаментозное лечение пациенту с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».

Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов

	<p>медицинской помощи.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия».</p> <p>Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия» и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Оказанием медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Педиатрия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа

Общая трудоемкость		Количество часов				Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная Самостоятельная работа	Зачёт
		Всего	Лекции	Семинары		
2	72	48	4	8	36	

5. Учебная программа дисциплины
5.1. Учебно-тематический план

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

Наименование разделов дисциплины (модуля) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Индикаторы достижения компетенции		Образовательные технологии		Формы контроля
		Лекции	Семинары	Практич. занятия			ПК-1.1	ПК-1.2	Традиционные	Интерактивные	
Организация паллиативной помощи детям Состояние проблемы и развитие паллиативной медицинской помощи Организация паллиативной помощи детям. Структура служб паллиативной помощи детям в РФ. Группы и категории паллиативной помощи у детей.	6	4	2	-	2	14	+	+	Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ
Понятие болевого синдрома в паллиативной медицине. Лечение хронической боли у детей	14	-	2	12	8	6	+	+	Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ
Особенности лечения и ухода за детьми, нуждающимися в паллиативной помощи при различных состояниях	22	-	2	20	10		+	+	Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ
Пациент-ориентированные принципы поддержки семьи паллиативных пациентов. Помощь в конце жизни	6	-	2	4	4		+	+	Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ
Итого	48	4	8	36	24	72	+	+			

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), Пр – практическая работа под руководством преподавателя, КП - работа с компьютерной презентацией

Формы контроля: подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), Т – тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

5.2. Содержание дисциплины

	ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ И ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ У ДЕТЕЙ
1.	Организация паллиативной помощи детям
1.1	Состояние проблемы и развитие паллиативной медицинской помощи
1.1.1	История паллиативной медицины. Международное развитие идеи паллиативной помощи и хосписа.
1.1.2	Национальные и международные директивы, руководства, регламентирующие процесс оказания паллиативной помощи. Нормативные документы по организации паллиативной помощи взрослым и детям в Российской Федерации.
1.1.3	Определение паллиативной помощи.
1.1.4	Основные принципы детской паллиативной помощи. Специфика педиатрической практики.
1.2.	Структура служб паллиативной помощи детям в РФ. Группы и категории паллиативной помощи у детей.
1.2.1	Организации педиатрической паллиативной службы в РФ.
1.2.2	Модели организации ПП в сравнительном аспекте
1.2.3	Профессиональные компетенции педиатра при оказании паллиативной помощи. Командная работа и роль немедицинских специалистов
1.2.4	Критерии выделения детей в категорию «паллиативный пациент»
1.3.	Вопросы философии паллиативной медицины
1.3.1	Психосоциальные аспекты паллиативной помощи детям
2	Понятие болевого синдрома в паллиативной медицине. Лечение хронической боли у детей
2.1	Характеристика острой и хронической боли у детей.
2.1.2	Определение и концепции боли
2.1.3	Анатомия, патофизиология острой и хронической боли
2.1.3.1	Механизмы ноцицептивной боли (соматическая боль, висцеральная боль)
2.1.3.2	Механизмы нейропатической боли
2.1.3.3	Характеристики видов хронической боли
2.1.4	Концепция «тотальной» боли
2.1.7	Принципы и способы оценки интенсивности боли у детей различного возраста.
2.1.7.1	Шкалы для характеристики интенсивности боли у детей различного возраста
2.1.7.2	Учет индивидуальных особенностей ребенка для использования доступных методик оценки интенсивности боли.
2.2	Купирование боли и симптоматическая терапия
2.2.1	Решение вопроса о целесообразности и объеме проведения терапевтических процедур в зависимости от стадии заболевания
2.2.2.	Принципы фармакотерапии хронической боли
2.2.2.1	Фармакологические профили наиболее часто используемых опиоидных анальгетиков у детей в РФ. Инвазивные и неинвазивные анальгетики. Передозировка опиоидных анальгетиков
2.2.2.2	Характеристика основных групп ненаркотических обезболивающих средств, применяемых в педиатрии
2.2.2.3	Характеристика основных групп ненаркотических обезболивающих средств, применяемых в педиатрии
2.2.2.4	Использование самого простого пути введения препарата
2.2.2.5	Необходимость титрования/подбора дозы. Принципы ротации опиоидов
2.2.2.6	Необходимость назначения дозы «по требованию» при неожиданном усилении боли
2.2.2.7	Расчет эквивалентных доз
2.2.2.8	Лекарственные препараты, используемые постоянно и по требованию
2.2.3	Паллиативная седация: показания, процедура

2.2.4	Проведение оценки эффективности обезболивающей терапии. Документирование и интерпретация эффективности терапии.
3.	Особенности лечения и ухода за детьми, нуждающимися в паллиативной помощи при различных состояниях
3.1	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при гастроинтестинальных симптомах: диспепсия, запоры, тошнота, рвота, дисфагия, ГЭР:
3.2	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при нарушениях функции дыхательной системы: кашель, апноэ, шумное дыхание.
3.3	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при кожных симптомах: пролежнях, распадающихся наружных опухолях и кожном зуде
3.4.	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при неправильном положении тела и снижении двигательной активности
3.4.	Нутритивная недостаточность, принципы назначения питания
3.5	Алгоритм действий в кризисных ситуациях при организации детской паллиативной помощи:
3.5.1.	Неконтролируемая или слабо поддающаяся лечению боль
3.5.2	Нейропатическая боль
3.5.3	Дыхательная недостаточность; респираторная поддержка на дому; принципы паллиативного ухода за пациентами, находящимися на искусственной вентиляции легких на дому
3.5.4.	Судороги
3.5.5.	Острая задержка мочи
4.	Пациент-ориентированные принципы поддержки семьи паллиативных пациентов. Помощь в конце жизни
4.1.	Принципы эффективного общения и создания психологического комфорта с паллиативными пациентами и их семьей. Барьеры коммуникации
4.2.	Помощь родителям и членам семьи при переживании утраты.
4.3.	Синдром эмоционального выгорания медицинских работников. Последствия для пациентов.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий
- Обзор литературных источников
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных)
- Самостоятельный анализ результатов лабораторных и функциональных исследований
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

5.3. Тематический план лекционного курса

№ раздела темы	Название	Часы
1	Организация паллиативной помощи детям. История паллиативной медицины. Международное развитие идеи паллиативной помощи и хосписа. Национальные и международные директивы, нормы, руководства, регламентирующие процесс оказания паллиативной помощи. Нормативные документы по организации паллиативной помощи взрослым и детям в Российской Федерации.	2
2	Определение паллиативной помощи. Основные принципы детской паллиативной помощи. Специфика педиатрической практики.	2

ИТОГО		4
--------------	--	----------

5.4. Тематический план семинаров

№ раздела, темы	Название	Часы
1	Структура служб паллиативной помощи детям в РФ. Группы и категории паллиативной помощи у детей. Организации педиатрической паллиативной службы в РФ Профессиональные компетенции педиатра при оказании паллиативной помощи. Командная работа и роль немедицинских специалистов Критерии выделения детей в категорию «паллиативный пациент»	2
2	Понятие болевого синдрома в паллиативной медицине. Лечение хронической боли у детей Характеристика острой и хронической боли у детей.	2
3	Алгоритм действий в кризисных ситуациях при организации детской паллиативной помощи: неконтролируемая или слабо поддающаяся лечению боль. Нейропатическая боль	2
4	Принципы эффективного общения и создания психологического комфорта с паллиативными пациентами и их семьей. Барьеры коммуникации	2
	ИТОГО	8

5.5. Тематический план практических занятий

№ раздела, темы	Название	Часы
1	Определение и концепции боли. Анатомия, патофизиология острой и хронической боли. Механизмы ноцицептивной боли (соматическая боль, висцеральная боль). Механизмы нейропатической боли. Характеристики видов хронической боли. Концепция «тотальной» боли. Принципы и способы оценки интенсивности боли у детей различного возраста. Шкалы для характеристики интенсивности боли у детей различного возраста. Учет индивидуальных особенностей ребенка для использования доступных методик оценки интенсивности боли.	6
2	Купирование боли и симптоматическая терапия. Решение вопроса о целесообразности и объеме проведения терапевтических процедур в зависимости от стадии заболевания. Принципы фармакотерапии хронической боли. Инвазивные и неинвазивные анальгетики. Передозировка опиоидных анальгетиков. Характеристика основных групп ненаркотических обезболивающих средств, применяемых в педиатрии. Характеристика основных групп ненаркотических обезболивающих средств, применяемых в педиатрии. Использование самого простого пути введения препарата. Необходимость титрования/подбора дозы. Принципы ротации опиоидов. Необходимость назначения дозы «по требованию» при неожиданном усилении боли. Расчет эквивалентных доз. Лекарственные препараты, используемые постоянно и по требованию. Проведение оценки эффективности обезболивающей терапии.	6
3	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при гастроинтестинальных симптомах: диспепсия, запоры, тошнота, рвота, дисфагия, ГЭР	4
4	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при нарушениях функции дыхательной системы: кашель, апноэ, шумное дыхание.	4
5	Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при кожных симпто-	4

	мах: пролежнях, распадающихся наружных опухолях и кожном зуде	
6	Нутритивная недостаточность, принципы назначения питания	4
7	Дыхательная недостаточность; респираторная поддержка на дому; принципы паллиативного ухода за пациентами, находящимися на искусственной вентиляции легких на дому	4
8	Пациент-ориентированные принципы поддержки семьи паллиативных пациентов. Помощь в конце жизни Синдром эмоционального выгорания медицинских работников. Последствия для пациентов.	4

5.6. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

6. Формы контроля. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация)

6.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

6.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

Примеры оценочных средств

1. Тестовое задание:

Инструкция: выберите один правильный ответ

01. При умеренной боли и невозможности назначить морфин, или при наличии его непереносимых побочных эффектов, рекомендуется назначить

- а) парацетамол
- б) трамадол
- в) кодеин
- г) тримеперидин

Ответ б

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;
- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение отводится 24 часов внеаудиторной работы.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы

- Модели организации ПП в сравнительном аспекте
- Вопросы философии паллиативной медицины
- Психосоциальные аспекты паллиативной помощи детям
- Фармакологические профили наиболее часто используемых опиоидных анальгетиков у детей в РФ.
- Паллиативная седация: показания, процедура
- Документирование и интерпретация эффективности терапии.
- Принципы паллиативного ухода и лечения у детей при неправильном положении тела и снижении двигательной активности
- Судороги
- Острая задержка мочи

Помощь родителям и членам семьи при переживании утраты.

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и научных конференциях.
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, презентаций;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с учебной и научной литературой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоения алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Цыбулькин Э.К., Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь / Цыбулькин Э. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>
2. Клинические рекомендации по паллиативной помощи детям: практич. пособие/ под ред. Н.Н.Савва. - М.: Литасс,2013.-56
3. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-248 стр.
4. Рекомендации ВОЗ по медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. - М.: Практическая медицина. - 2014. - 194 с.

5. Савва Н.Н., Падалкин В.П., Кумирова Э.В., Николаева Н.М. Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков и её нормативно-правовое регулирование в паллиативной помощи: Методические рекомендации. - М.: Р.Валент. 2014. - 96 с.

6. Никода В.В., Осипова Н.А. Неопиоидные анальгетики // Анестезиология: Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - С. 371-383.

7. Формуляр лекарственных средств в паллиативной педиатрии / под ред. Сэтбира Сингх Джессэла; пер. с англ. и ред. рус. версии Э.В.Кумировой. - М.: Изд-во «Проспект», 2013. - 112с

8. Онкология : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Ассоц. мед. о-в по качеству, Ассоц. онкологов ; гл. ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов ; науч. ред.: Г. А. Франк, С. Л. Дарьялова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1072 с. : ил. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье"). - Предм. указ.: с. 1057-1060. - Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача:. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406762.html>

То же. - 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача:. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432846.html>

Информационное обеспечение дисциплины

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:
Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
Электронный каталог Ивановский ГМУ;
Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- Springer Nature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Обучение ординаторов осуществляется на клинических базах кафедры педиатрии и неонатологии, ОБУЗ «Областная детская клиническая больница».

Кафедра располагает учебными комнатами, оснащенными мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером. По всем основным разделам программы обучения имеются компьютерные презентации, тестовые задания и ситуационные задачи.