

Рекомендовано МСЧН/МО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная практика

Тип (название) практики: Клиническая практика

Направление подготовки: 34.03.01 - Сестринское дело

Направленность (профиль/специализация): Сестринское дело

Квалификация выпускника - Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061 с изменениями от 10.04.17 №320)

1. Цели и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины производственной практики «Клиническая практика»:

1.1. подготовка для учреждений здравоохранения различных типов квалифицированных специалистов со знанием вопросов восстановления здоровья граждан с применением принципов и средств реабилитации, на овладение современными средствами и методами реабилитации для обеспечения качественной и эффективной реабилитационной медицинской помощи пациентам на всех этапах ее оказания.

Задачами производственной практики «Клиническая практика» является:

1.2. закрепление в клинических условиях умений и формирование навыков по осуществлению реабилитационных процедур;

1.3. Сохранение и укрепление здоровья для пациентов различных возрастных и социальных групп населения, а также обучению сестринского персонала, проведение научных исследований по вопросам профилактической работы

1.4. обеспечению безопасной больничной среды для медицинской сестры;

1.5. формирование универсальных компетенций по взаимодействию в медицинской команде и общению и обучению медицинского персонала и пациентов.

2. Место практики в структуре ОПОП ВО

Производственная практика «Клиническая практика» относится к Блоку 2 Практики, проходит в весеннем семестре 2-го курса и базируется на теоретических и практических дисциплинах предшествующих данной практике.

3. Способы проведения практики

Способ проведения практики «Клиническая практика» следующие:

- стационарно

- выездная

4. Объем практики и виды учебной работы

Таблица 2 – Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего, ак. часов	Семестр	
		4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем, включая контроль	26	26	
Иные формы учебной работы, включая ведение дневника практики и подготовку отчета обучающимся	514	514	
Вид аттестационного испытания		Зачет с оценкой	
Общая трудоемкость	академических часов	540	540
	зачетных единиц	15	15
Продолжительность практики	недель	10	10

5. Место проведения практики

Место прохождения практики предоставляется обучающемуся руководителем практики на основании заключенных соответствующих договоров с базовыми организациями.

Базами для прохождения обучающимися практики «Клиническая практика» по получению практической подготовки к планированию, организации, подготовке, обеспечению и проведению мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний служат:

- медицинские организации

Студент может сам выйти с инициативой о месте прохождения практики. Направление профессиональной деятельности организации, предлагаемой обучающимся

для прохождения практики, должно соответствовать профилю образовательной программы и видам профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник программы. Место прохождения практики обязательно согласовывается с руководителем кафедры с последующим (при положительном решении) заключением соответствующего договора с предложенной обучающимся организацией.

Студенты с ограниченными возможностями здоровья или относящиеся к категории «инвалид» проходят практику, в доступной для них форме в профильных организациях, с которыми заключены соответствующие договоры и которые обладают возможностью (оборудование, специальные средства и инфраструктура) работы с данными категориями граждан.

6. Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (ФГОС 3++):

УК-2; УК-3; УК-8; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2 ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-10.

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

- УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
- УК-8. Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
- ОПК-2. Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных, естественнонаучных понятий и методов
- ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач
- ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач;

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

- ПК-1. Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств.
- ПК-2. Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом
- ПК-3. Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
- ПК-4. Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

- ПК-6. Способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий
- ПК-10. способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
- профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных, естественнонаучных понятий и методов
- решение профессиональных задач с использованием основных физико-химических, математических и иных, естественнонаучных понятий и методов;
- медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач;
- состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств.
- организацию квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом
- консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
- оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий
- осуществление сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Уметь

- определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
- решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, применять математические и иные, естественнонаучные понятия и методы
- применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач;
- оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- организовывать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
- оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах
- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий

- осуществление сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Владеть:

- навыком определения круга задач в рамках поставленной цели и выбора оптимальных способов их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- навыком осуществления социального взаимодействия и реализации своей роли в команде;
- навыком решения профессиональных задач с использованием основных физико-химических, применять математические и иные, естественнонаучные понятия и методы;
- навыком применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач;
- навыком оценки состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- навыком организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом;
- навыком консультирования пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
- навыком оказания медицинской помощь пациенту в неотложной или экстренной форма
- навыком проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- навыком осуществления сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Структура и содержание практики

№ п/п	Этапы практики	Виды работ, осуществляемых обучающимися	Учебная работа по формам, ак.ч.		Всего, ак.ч.
			Контактная работа	Иные формы учебной работы	
1	Организационно-подготовительный	Получение индивидуального задания на практику от руководителя	2	-	2
2		Инструктаж по технике безопасности на рабочем месте (в медицинской организации). Обязанности медицинской сестры реабилитационного отделения	2	-	2
3	Основной	Организация лечебно-охранительного режима в реабилитационных медицинских организациях. Принципы и способы организации комфортных условий пребывания пациента.		125	125
4		Освоить основные принципы организации учета и контроля работы с диспансерными больными.		125	125
5		Научиться составлять программу реабилитации больного, оформлять документацию отделения, в пределах компетенции медицинской сестры.		125	125

6		Работать в программах и электронных базах при диспансеризации больных.		125	125
7		Текущий контроль прохождения практики со стороны руководителя	4		4
8		Ведение дневника прохождения практики		6	6
9	Отчетный	Подготовка отчета о прохождении практики		8	8
10		Промежуточная аттестация (подготовка к защите и защита отчета)	18		18
11		ВСЕГО:	26	514	540

Для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и/или относящихся к категории «инвалид», при необходимости, руководитель практики разрабатывает индивидуальные задания, план и порядок прохождения практики с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, образовательной программы, адаптированной для указанных обучающихся (при наличии) и в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

7. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

В процессе прохождения производственной практики «Клиническая практика» используются следующие образовательные технологии:

- контактная работа обучающегося с преподавателем, заключающаяся в получении индивидуального задания, прохождении инструктажа по технике безопасности, получении консультаций по вопросам прохождения практики, заполнения текущей и отчетной документации, а также защита отчета о прохождении практики;

- иные формы учебной работы (образовательной деятельности), к которым относится основная деятельность обучающегося по выполнению разделов практики в соответствии с индивидуальным заданием, рекомендованными методиками и источниками литературы, направленная на формирование определенных профессиональных навыков или опыта профессиональной деятельности, предусмотренных программой практики, а также по заполнению текущей и отчетной документации, и подготовке к защите отчета о прохождении практики;

- использование обучающимся различных электронно-библиотечных и справочно-правовых систем.

- научно- производственные технологии при прохождении практики включают в себя: инновационные технологии, используемые в организации, изучаемые и анализируемые студентами в ходе практики.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:

а) основная литература

1. Двойников С.И., Аббясов И.Х. Основы сестринского дела Изд-во: Академия. -2007. -336с. <http://mirknig.com/2011/02/23/osnovy-sestrinskogo-dela.html>
2. Перфильева Г.М., Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела: учебник. - ГЭОТАР-Медиа, 2010, -256с. <http://www.medknigaservis.ru/lots/Q0111157.html>
3. Краснов А.Ф. Сестринское дело - Том 2. -2011. // <http://nashol.com/2011041354412/sestrinskoe-delo-tom-2-krasnov-a-f.html>
4. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: теория и практика. В 2 ч. Ч. 1. - 2008. // <http://filerus.net/8340-osnovy-sestrinskogo-dela-teorija-i-praktika-v-2-ch.html>

б) дополнительная литература

1. Журнал «Сестринское дело»
2. Журнал «Медицинская сестра»
3. Журнал «Медсестра»
4. Журнал «Главная сестра»

5. Журнал "Сестра милосердия"
6. Вестник Ассоциации медицинских сестер
7. Рабочая папка главной/старшей сестры.
8. Журнал «Справочник фельдшера и акушерки»
9. Журнал «В помощь практикующей медицинской сестре».
10. Журнал «Старшая медицинская сестра».
11. Сестринское обозрение. Nursing Review. Международный электронный журнал сестринского дела.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Сайты в Интернете, соответствующие отдельным темам дисциплины

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы MS-office, Excel, Access, PowerPoint, Rambler, Яндекс.

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

<http://whodc.mednet.ru/> Документационный центр ВОЗ

www.consilium-medicum.com/media/gyper

<http://www.mediasphera.ru/>

<http://www.mmm.spb.ru/Russian/MMM.html>

<http://www.medi.ru/doc/81.htm>

<http://www.medi.ru/doc/86.htm>

<http://www.medi.ru/doc/88.htm>

<http://www.consilium-medicum.com/media/gynecology/>

<http://www.medi.ru/doc/65.htm>

<http://www.practica.ru/history.htm>

<http://www.consilium-medicum.com/media/> <http://www.iacmac.ru/cmac/>

www.vsma.ac.ru/~pharm/library/index.html

<http://www.medi.ru/doc/83.htm>

<http://medi.ru/doc/77.htm>

<http://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.rmj.ru/main.htm>

<http://zdorovie.ad.ru>

<http://www.consilium-medicum.com/media/consilium/>

<http://www.openweb.ru/gerocomp/>

<http://maul.samara.ru/~icpo>

<http://www.gerontology.ru/history.htm>

<http://www.healthquality.ru/library/index.html>

<http://www.hospice.ru/> - 1 Московский хоспис

Ассоциация Медсестер России <http://private.peterlink.ru/spbnrs/sis.htm>

Сестринское дело www.tma.tmn.ru/Vestnik/nurse.htm

Сестринское дело. Справочник <http://sek-sim.mega-mag.ru/id=45017.html>

Сестринское обозрение - Nursing Review Международный электронный журнал сестринского дела

9. Материально-техническое обеспечение учебной практики

Стандартное оснащение медицинской организации. Производственное оборудование, необходимое для успешного прохождения производственной практики, представляется отделениями различного профиля медицинской организации, где работает студент.

10. Формы аттестации практики

После окончания производственной практики проводится дифференцированный зачет.

Основной формой контроля производственной практики является «Дневник практики». Каждый студент заполняет дневник с подробным описанием выполненной работы за текущий день. Ежедневно дневник подписывает старшая медицинская сестра

отделения и преподаватель от кафедры, ответственный за данную группу студентов. В дневнике студент указывает характер выполненной им работы и перечисляет все практические навыки, которыми он овладел. После окончания практики дневник проверяется преподавателем кафедры, пишется краткая характеристика на студента и выставляется оценка. Оценка также выставляется в зачетную книжку в соответствующую графу.

11. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Фонд оценочных средств, сформированный для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике по получению первичных профессиональных умений и навыков представлен в приложении №1 к рабочей программе практики и включает в себя:

- перечень компетенций, формируемых в процессе прохождения практики;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций.

Критерии оценки:

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости).

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 - 100	5	A
86 - 94		B
69 - 85	4	C
61 - 68	3	D
51 - 60		E
31 - 50	2	FX
0 - 30		F
51-100	Зачет	Passed

Тестовые задания при проведении промежуточной аттестации по производственной практике «Клиническая практика»:

Инструкция: выбрать один правильный ответ

1. Для промывания желудка необходимо приготовить:

- a) тонкий резиновый зонд
- b) зонд с металлической оливой
- c) толстый желудочный зонд+

2. При промывании желудка зонд вводится на расстояние:

- a) 100 см
- b) 60 см
- c) рост пациента минус 100 см+

3. Для промывания желудка необходимо приготовить:

- a) 10 -12 литров воды +
- b) 1 – 1,5 литра воды
- c) 5 литров воды

- 4. Пульс – это колебания стенки артерий, создающиеся:**
- a) систолической волной крови
 - b) диастолической волной крови
 - c) правильным чередованием сильных пульсовых волн с паузами +
 - d) давлением крови
- 5. Показание для очистительной клизмы:**
- a) запоры +
 - b) острый аппендицит
 - c) выпадение прямой кишки
- 6. При очистительной клизме опорожняется:**
- a) весь толстый кишечник +
 - b) нижний отдел толстого кишечника
 - c) нижний отдел тонкого кишечника
 - d) только прямая кишка
- 7. Действие сифонной клизмы основано на:**
- a) принципе сообщающихся сосудов +
 - b) опорожнении толстого кишечника
 - c) принципе последовательности
- 8. Температура воды, используемой для очистительной клизмы, должна быть не менее:**
- a) 16-18
 - b) 23-25+
 - c) 30
 - d) 38
- 9. Эффект после масляной клизмы наступит через:**
- a) 30 мин.-1 час
 - b) 5-6 час.
 - c) 10-12 час+
 - d) 24 часа
- 10. Осложнения при нахождении газоотводной трубки в прямой кишке более 1 часа:**
- a) появление боли
 - b) развитие пролежней +
 - c) кровотечение
- 11. Определите, что есть принципом безопасного перемещения пациента вручную:**
- a) ношение подходящей одежды и обуви
 - b) выбор оптимального метода перемещения
 - c) до начала передвижения определить лидера группы
 - d) все ответы верные+
- 12. Перед введением катетера, его внутренний конец обрабатывают:**
- a) раствором 3% перекиси водорода
 - b) 0,002% раствором хлоргексидина
 - c) стерильным вазелином +
 - d) 0,5% раствором перманганата калия
- 13. Абсолютным показанием к катетеризации мочевого пузыря является:**
- a) недержание мочи
 - b) полная ишурия, связанная с аденомой предстательной железы+
 - c) гематурия
 - d) полиурия
- 14. При катетеризации мочевого пузыря женщине слепой конец катетера в наружное отверстие мочеиспускательного канала вводится на глубину:**

- a) 7-10 см
- b) 4-6 см+
- c) 10-15 см
- d) 2-3 см

15. Положение пациентки при катетеризации:

- a) на левом боку с согнутыми и притянутыми к животу ногами
- b) на правом боку с согнутыми и притянутыми к животу ногами
- c) в удобной позе для пациента
- d) на спине ноги согнуты и слегка разведены+

16. Медицинская эргономика – это наука, изучающая:

- a) закономерности движения живых систем
- b) особенности трудовых процессов в медицине+
- c) строение тела человека
- d) восстановление профессиональных навыков

17. Первое действие сестры при перемещении пациента:

- a) позвать на помощь других членов медицинской бригады
- b) применить эргономическое оборудование
- c) оценить окружающую обстановку и свои возможности+
- d) пригласить к сотрудничеству пациента

18. Головокружение, появляющееся при резком изменении положения тела, называется:

- a) эффектом Вальсальвы
- b) эффектом Доплера
- c) постуральным рефлексом +
- d) рефлексом Абрамса

19. Наиболее уязвимой частью тела медработника при выполнении физической нагрузки является:

- a) руки
- b) спина+
- c) ноги
- d) живот

20. Пациент, при его перемещении, должен:

- a) хорошо видеть или слышать
- b) сохранять чувство равновесия
- c) хорошо понимать медицинскую сестру+
- d) знать весь ход предстоящей манипуляции

21. Место введения иглы при внутримышечной инъекции в дорзоягодичную область:

- a) Наружный верхний квадрант, на уровне гребешковой подвздошной кости
- b) Наружный верхний квадрант, 15 см ниже гребешка подвздошной кости
- c) Наружный верхний квадрант, 5-8 см ниже гребешка подвздошной кости+
- d) Внутренний верхний квадрант 5-8 см ниже гребешка подвздошной кости

22. Через несколько минут после введения лекарственного препарата, пациент пожаловался на зуд кожи и чувство жара. При осмотре: кожа покрыта мелкой розовой сыпью, горячая на ощупь. О каком осложнении идет речь:

- a) повреждение надкостницы
- b) сепсис
- c) аллергическая реакция+
- d) медикаментозная эмболия

23. Доказательная медицина это:

- a) раздел судебной медицины
- b) раздел практической медицины
- c) медицинская практика, каждый шаг которой обоснован, его целесообразность

достоверно доказана+

- d) дифференциальная диагностика
- e) требование обязательного обоснования назначенного лекарства в истории

болезни

24. Какое анатомическое образование можно повредить при дорзо-ягодичной инъекции:

- a) бедренная артерия
- b) седалищный нерв+
- c) бедренный нерв
- d) приводящий нерв
- e) капсулу тазобедренного сустава

25. Особой осторожности требуется введение парентерально раствора:

- a) 10% хлористого кальция+
- b) 40% глюкозы
- c) 25% сульфата магния
- d) 0,9% хлорида натрия

26. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:

- a) крапивница
- b) анафилактический шок+
- c) дерматит
- d) покраснение

27. Основным показанием для выполнения венесекции является:

- a) невозможность венозного доступа для венепункции+
- b) восходящий флелотромбоз
- c) недостаточная квалификация медицинской сестры
- d) необходимость длительной катетеризации вены

28. Какое из перечисленных осложнений встречается чаще при инъекциях инсулина:

- a) некроз
- b) тромбофлебит
- c) липодистрофия+
- d) абсцесс
- e) гематома

29. Прежде чем ввести лекарственный препарат для профилактики попадания препарата в сосуды при внутримышечной инъекции необходимо:

- a) приложить марлевый шарик
- b) проверить угол введения
- c) потянуть поршень вверх+
- d) проверить глубину введения
- e) зафиксировать мягкие ткани

30. Какой препарат применяется первым в экстренной помощи при анафилактическом шоке:

- a) адреналин+
- b) строфантин
- c) димедрол
- d) преднизолон
- e) кеторол

31. При заборе крови в процедурном кабинете пациент кратковременно потерял сознание. При осмотре АД 80/60, пульс частый, дыхание поверхностное. Что случилось с пациентом:

- a) шок
- b) сердечная астма

- c) обморок+
- d) коллапс
- e) аллергическая реакция

32. Выберите правильный порядок действий при вскрытии ампулы:

- a) надпилить ампулу, сухим стерильным марлевым шариком протереть место надпила и обломить место ампулы
- b) обработать ампулу марлевым шариком, смоченным спиртом, надпилить и обломить конец ампулы
- c) надпилить ампулу и обломить конец не обрабатывая
- d) надпилить ампулу, обработать марлевым шариком, смоченным в спирте, и обломить конец ампулы +
- e) порядок действий не имеет особого значения

33. В 1 мл гепарина содержится:

- a) 25000 ЕД
- b) 5000 ЕД+
- c) 200 ЕД
- d) 40 ЕД

34. Назначение врача: 20 ЕД. инсулина в 8 часов утра.

Дано: флакон с 10 мл инсулина по 40ЕД/мл. Рассчитать нужное количество инсулина и отметить правильный ответ (в 1 мл 40 ЕД инсулина):

- a) 1 мл
- b) 0,3 мл
- c) 0,5 мл +
- d) 0,7 мл

35. Сколько необходимо взять 10% раствора гипохлорита кальция для приготовления 5 литров 5% раствора гипохлорита кальция:

- a) 1,5 л
- b) 3 л
- c) 2,5 л+
- d) 0,5 л

36. Антирабический гамма-глобулин, это:

- a) анатоксин
- b) препарат из сыворотки лошадей, иммунизированной вирусом бешенства+
- c) препараты для аллергодиагностики

37. На какой спектр микроорганизмов воздействуют стерилизационные методы обработки инструментария:

- a) на спорообразующие микроорганизмы
- b) на непатогенную микрофлору
- c) на патогенную микрофлору
- d) на все виды микроорганизмов, в том числе и спорообразующие+

38. Роль воздуховодной трубки в системе для внутривенных капельных вливаний:

- a) вытесняет жидкость из флакона с раствором
- b) препятствует проникновению воздуха в трубки системы
- c) способствует капельному движению жидкости по системе+

39. Во флаконе разведено 1 000 000 ЕД бензилпенициллиновой соли в 5 мл растворителя. Пациенту назначено ввести по 750 000 ЕД в/м каждые 6 часов. Сколько необходимо набрать антибиотика на одну инъекцию:

- a) 0,75 мл
- b) 7,5 мл
- c) 3,75 мл+
- d) 2 мл

40. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

- a) один раз в месяц
- b) ежедневно
- c) один раз в неделю
- d) один раз в две недели

Вопросы для собеседования при проведении промежуточной аттестации по производственной практике «Клиническая практика»:

Ситуационная задача

Пациент 26 лет поступил в пульмонологическое отделение стационара с диагнозом: Внебольничная пневмония. Врачом назначено внутривенное введение цефтриаксона 1г х 2 раза в день. Перед выполнением внутривенной инъекции медсестра выполнила обычную обработку рук, надела стерильные перчатки, после чего выполнила инъекцию.

Задания:

- 1 Укажите ошибку, допущенную медсестрой.
- 2 Назовите показание для гигиенической обработки рук.
- 3 Условия для выполнения гигиенической обработки рук.
- 4 Перечислите уровни деконтаминации рук.

Ситуационная задача

В терапевтическом инфицированный пациент. Врачом назначена постановка периферического катетера для выполнения инвазивных процедур. Во время выполнения процедуры медсестра укололась использованной иглой – стилета.

Задания:

- 1 Назовите возбудитель, вызывающий ВИЧ-инфекцию. Дайте определение ВИЧ-инфекции, пути передачи ВИЧ-инфекции
- 2 Назовите биологические жидкости, при работе с которыми необходимо соблюдать универсальные меры предосторожности.
- 3 Правила обработки медицинского лабораторного инструментария после использования для лечения больного ВИЧ-инфекцией.

Ситуационная задача

Медсестру пригласили к соседу по даче, которого укусила пчела в область правого плеча. Беспокоит жгущая боль в области укуса, чувство нехватки воздуха.

Объективно: в центре укуса в области плеча имеется черная точка, разлитая гиперемия, отек, лицо отечно, глазные щели узкие, пульс 110 ударов в минуту малого наполнения, ЧДД 22 в минуту. АД 110/70 мм рт. ст. Отек лица продолжает увеличиваться.

Задание:

- 1 Определите и обоснуйте неотложное состояние.
- 2 Определите тактику и последовательность оказания доврачебной

помощи.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

старший преподаватель кафедры управления сестринской деятельностью	Андрев
ассистент кафедры управления сестринской деятельностью	Т.А. Устиленцева
ассистент кафедры управления сестринской деятельностью	Т.Г. Снегирева
ассистент кафедры управления сестринской деятельностью	Е.Г. Гейко



Руководитель программы _____

Н.Г. Косцова