


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра хирургических болезней №2

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям
с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 18 » октября 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


« 19 » октября 2016 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ Б.1Б.22

Рекомендуется для направления подготовки
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО 34.03.01

Уровень высшего образования *Бакалавриат*
Квалификация (степень) выпускника *Академическая медицинская сестра.*
Преподаватель


Институт сестринского образования

Форма обучения очная


СОГЛАСОВАНО
Директор ИСО,
профессор Л.А. Карасева


« 04 » 09 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
сестринское дело, доцент
Л.А. Лазарева


« 04 » 09 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании ка-
федры (протокол № 1,
29.08.16)
Заведующий кафедрой,
профессор В.И. Белоконев


« 29 » 08 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности сестринское дело 34.03.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 03.09.2015 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)» (зарегистрировано в Минюсте России 05.10.2015 N 39150).

Составители рабочей программы:

Белоконев Владимир Иванович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ;

Вавилов Александр Владимирович, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ;

Вострецов Юрий Александрович, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ;

Ковалева Зинаида Викторовна, к.м.н., ассистент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ;

Мелентьева Ольга Николаевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ;

Пушкин Сергей Юрьевич, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ.

Рецензенты:

Белик Борис Михайлович - заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент;

Доброквашин Сергей Васильевич - заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Сестринское дело в хирургии» состоит в обеспечении освоения обучающимися навыков клинического мышления, знания основных патологических синдромов, встречающихся в клинике хирургических болезней, факторов риска, клинических проявлений, осложнений, принципов лечения, профилактики хирургических болезней, принципов обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- *Обучить студентов основам организации хирургической деятельности с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники.*
- *Обучить студентов приемам оказания первой медицинской помощи (остановка кровотечения, наложение повязок, транспортная иммобилизация) с определением вида транспортировки больного.*
- *Обучить основам составления программы инфузионно-трансфузионной терапии, правилам трансфузии компонентов крови, профилактике и лечению посттрансфузионных осложнений и реакций.*
- *Обучить принципам диагностики и лечения наиболее распространенной хирургической патологии, ведения больных в пред- и послеоперационном периоде.*
- *Обучить общим принципам лечения ран, хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов, некрозов и гангрены, язв, свищей и пролежней.*
- *Обучить работе в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах, выполнять типовые диагностические и лечебные процедуры (в том числе навыкам общего ухода за хирургическими больными).*

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общепрофессиональные компетенции:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК 5);
- готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности (ОПК 8).

Профессиональные компетенции:

- готовностью к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом (ПК 1);
- способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК 2);
- способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК 3);
- готовностью к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК 4);
- способностью и готовностью к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК 9);
- способностью и готовностью 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 11);

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
- повседневно жизненно важные проблемы человека;
- принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу;
- факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения, профилактику хирургических заболеваний

- факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения, профилактики хирургических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий в хирургическом отделении, при оказании помощи людям пожилого и старческого возраста;
- обязанности медицинской сестры хирургического отделения.

Уметь:

- осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода;
- применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции;
- подготавливать пациента к диагностическим процедурам, хирургическому вмешательству;
- обеспечивать послеоперационный уход;
- осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);
- обучать пациента и семью правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания;
- взаимодействовать в лечебной бригаде;
- консультировать пациента (семью) по вопросам профилактики обострений заболеваний, их осложнений;
- консультировать пациента и семью по вопросам рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки;
- подготавливать пациента к диагностическим процедурам и брать биологический материал для исследований;
- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;
- оказывать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях;
- провести сбор информации о пациенте (здоровом, больном, семье, группе людей, коллективе), используя все источники информации о пациенте;
- выявить основные симптомы наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- определить реакцию пациента на изменение здоровья и болезни;
- выполнить все необходимые действия, связанные с лечением, диагностикой, проведением неотложной помощи;
- интегрировать действия различных специалистов в процессе лечения больного;
- осуществлять сестринский уход в периоперативном процессе;
- консультировать пациента по вопросам травматизма.

Владеть:

- элементами сестринского процесса при обеспечении ухода за хирургическим пациентом;
- проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента;
- планировать сестринский уход;
- осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в хирургии» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и изучается в 5-6 семестрах, реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Сестринское дело в хирургии», являются «Анатомия человека»; «Основы сестринского дела»; «Нормальная физиология»; «Микробиология, вирусология, иммунология»; «Безопасность жизнедеятельности»; «Общая патология»; «Фармакология».

Параллельно изучаются: «Сестринское дело при инфекционных болезнях», «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии», «Сестринское дело в педиатрии», «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния в сестринской практике» / «Командный тренинг по отработке навыков оказания неотложной помощи».

Дисциплина «Сестринское дело в хирургии» является основополагающей для защиты выпускной квалификационной работы при проведении государственной итоговой аттестации.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Сестринское дело в хирургии» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по виду профессиональной деятельности – сестринская клиническая практика.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3,0 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		V	VI
Контактная работа обучающегося с преподавателем	64	28	36
Аудиторные занятия (всего)			
Лекции	24	10	14
Практические занятия (ПЗ)	40	18	22
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	8	4	4
Выполнение домашнего задания к занятию	8	4	4
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	-	36
Общая трудоемкость:			
часов	108	32	76
зачетных единиц	3,0	0,8	2,2

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Общая хирургия	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения,	ОПК 5 ОПК 8 ПК 1

	<p>перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока. Организация сестринского процесса в хирургии.</p> <p>Современная асептика, как метод диалектически объединяющий антисептические и асептические идеи. Асептика – комплексная деятельность по реализации хирургии без инфекционных осложнений. Современное состояние асептики и мероприятия по её улучшению. Основные принципы асептики. Защита организма больного и раны от контакта с внешней средой. Организационные формы обеспечения асептики. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Методы стерилизации, применяемые в хирургии. Критическая оценка этих методов с позиции эффективности стерилизации. Предстерилизационная обработка инструментов и её контроль – азопирамовая проба. Современные методы стерилизации гамма-лучами окисью оксида этилена и другими способами. Стерилизация шовного материала и контроль стерильности. Требования к гигиене рук медицинского персонала. Современные способы обработки рук перед операцией. Трудности стерилизации кожных покровов. Правила обработки рук: ступенчатость, симметричность, пунктуальность. Длительность сохранения асептики рук при работе в резиновых перчатках.</p> <p>Понятие об операционном поле и его подготовке: время бритья операционного поля, техника бритья, область и границы бритья. Обработка операционного поля. Принципы и техника обработки. Необходимость асептики для любой медицинской деятельности. Асептические знания в быту.</p> <p>Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями.</p> <p>Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности операции, показания к операции, оценка функционального состояния органов и систем. Подготовка хирургических больных к экстренным операциям: особенности, основные элементы и сроки проведения. Особенности предоперационной подготовки детей и лиц пожилого и старческого возраста. Выявление нарушений в состоянии больного. Выявление и решение проблем пациента, связанных с предстоящей операцией. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патоло-</p>	<p>ПК 2 ПК 3 ПК 4 ПК 9 ПК 11</p>
--	---	--

	<p>гического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Элементы хирургической операции: анестезия, разъединение тканей, остановка кровотечения, удаление инородного тела или патологически измененных тканей, соединение тканей, дренирование операционной раны. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Операционный стол, положение больного на нем. Аппарат для диатермокоагуляции, «электронож», «лазерный скальпель». Электроотсосы. Централизованное газоснабжение операционного зала (кислород, закись азота, вакуум). Распределение обязанностей между всеми участками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции. Понятие о послеоперационном периоде, его целях и задачах. Особенности этого этапа лечения. Выявление состояний, угрожающих жизни пациента (отек гортани, отек легких, остановка дыхания и сердечной деятельности, кровотечение) и своевременное оказание неотложной помощи при этих состояниях. Направленное наблюдение за больными с целью профилактики с целью профилактики и своевременного выявления и лечения возможных осложнений: тромбозы нижних конечностей, тромбозы легочной артерии, острой коронарной недостаточности, острой сердечно-сосудистой недостаточности, легочных, воспалительных осложнений, прочей патологии. Направленная терапия этих осложнений. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода.</p> <p>Синдром повреждения мягких тканей, принципы диагностики и лечения, организация сестринского процесса.</p> <p>Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны методом кожной пластики.</p> <p>Понятие о травме. Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская профилактика травматизма. Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений, оказания первой медицинской по-</p>	
--	---	--

	<p>мощи и лечения. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных осложнений.</p> <p>Механическая травма. Виды механических травм: закрытые (подкожные) и открытые (раны). Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы (подкожные), сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей.</p> <p>Тактика первой медицинской и хирургической помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях.</p> <p>Синдромы "воспаления" мягких тканей и костно-суставного аппарата. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Понятие о хирургической инфекции, осложняющей хирургическое лечение (внутрибольничной этиологии) или требующей хирургического лечения (внебольничной этиологии). Актуальность проблем гнойно-септической хирургии в связи с ростом числа больных гнойно-септическими заболеваниями, трудностями их профилактики и лечения. Гнойно-воспалительные заболевания и их хирургическое лечение. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая, гнойная анаэробная, острая анаэробная, острая специфическая гнилостная, хроническая специфическая. Возбудители острой и хронической гнойно-аэробной инфекции, пути заражения в быту и в медицинских учреждениях, профилактика. Патогенез гнойного воспаления. Местные проявления. Отдельные виды местных гнойных заболеваний, фурункул, карбункул, гидраденит, рожа, абсцесс, флегмона, лимфаденит, флебит и тромбофлебит, артрит, остеомиелит и др. Стадийность развития гнойно-воспалительных заболеваний. первая помощь и дальнейшее лечение гнойно-воспалительных заболеваний. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Особенности уборки и дезинфекции палат, ухода за больными, проведения перевязок и операций у больных в гнойной хирургии. Организационные принципы работы отделений и палат гнойной хирургии. Роль среднего медицинского персонала в лечении и профилактике гнойно-воспалительных заболеваний. Сестринский процесс у пациентов с хирургической инфекцией.</p> <p>Синдром "кровотечения" и "кровопотери". Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Классификация кровотечений: по причине, по источнику, по связи с внешней средой, по времени возникновения кровотечения – субъективные и объективные симптомы. Симптомы острой кровопотери.</p>	
--	--	--

	<p>Местное проявление кровотечения в зависимости от места выделения или скопления крови. Методы временной остановки кровотечения: механические – изменения положения тела, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение жгута или закрутки, пальцевое прижатие сосуда в ране и на протяжении, наложение кровоостанавливающего зажима на сосуд, тугая тампонада раны, применение охлаждения. Методы окончательной остановки кровотечения. Механические – перевязка сосуда в ране или на протяжении, закручивание сосуда зажимом, прошивание и перевязка сосуда, наложение сосудистого шва, протезирование сосуда. Окончательная остановка кровотечения охлаждением, применением тепла, электрокоагуляцией, при помощи лазера, криохирургическими методами. Химические и фармакологические методы остановки кровотечения. Биологические методы остановки кровотечения – переливание плазмы, тромбоцитов, фибриногена и др. Осложнения кровотечений – острое и хроническое малокровие, воздушная эмболия, коагулопатические осложнения. Первая медицинская помощь при осложнениях кровотечений. Выявление и решение проблем пациентов с кровотечением и кровопотерей.</p> <p>Место инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии и медицине. Участие фельдшера в её проведении. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии и переливании крови и кровозаменителей. Пути введения инфузионных сред: внутривенный, внутрикостный, внутриаартериальный и др. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии. Роль фельдшера в профилактике постинфузионных инфекционных осложнений. Переливание крови. Организация службы крови в России. Служба крови в хирургическом стационаре. Основы иммунологии. Основные системы антигенов – антигены человека. Система групп крови АВО и система резус. Методы определения групповой принадлежности, необходимое оснащение, правила и порядок действий. Предупреждение ошибок при определении группы крови. Экспресс метод определения резус-принадлежности крови. Правила забора крови и направления её в резус-лабораторию для определения резус-принадлежности и наличия резус-антител. Документация группы крови и резус-принадлежности больного в истории болезни. Показания и противопоказания к переливанию крови. Техника практического переливания крови – врачебная операция. Обязательность определения групп крови и резус-принадлежности крови донора и реци-</p>	
--	---	--

		<p>пациента перед переливанием. Обязательность проведения проб на совместимость (по системе АВО, на резус-совместимость, и биологическая проба крови донора и реципиента) перед любым переливанием крови. Понятие об индивидуальном подборе крови. Наблюдение за состоянием больного во время переливания крови. Выявление и решение проблем пациента при гемотрансфузии. Документация переливания крови и её правильное ведение.</p>	
2.	Частная хирургия	<p>Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Понятие о грыжах живота, их виды и причины возникновения. Понятие о врожденных и приобретенных грыжах. Диагностика грыж живота. Ущемленные грыжи живота. Вправимые и невправимые грыжи живота. Паховые грыжи. Бедренные грыжи. Пупочные грыжи. Послеоперационные вентральные грыжи. Осложнения при грыжах живота: ущемление грыжи и кишечная непроходимость. Симптомы неотложности при ущемленных грыжах живота. Первая медицинская помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжей. Показания и противопоказания к плановому и экстренному оперативному лечению грыж живота. Основные виды операций при грыжах живота. Традиционные методы грыжесечения и пластики грыжевых ворот. Современные методы пластики брюшной стенки и грыжевых ворот с использованием полипропиленовой сетки. Рецидивные грыжи и особенности их лечения. Особенности лечения грыж у детей. Уход за больными после операций грыжесечения. Сестринский процесс и особенности ухода за пациентами с грыжами живота в периоперативном периоде.</p> <p>Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Кишечная непроходимость, её виды, причины возникновения, клиника. Первая медицинская помощь, транспортировка, методы диагностики и лечения динамической и механической кишечной непроходимости. Инвагинация у детей. Уход за больными с различными видами кишечной непроходимости.</p> <p>Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Особенности клинических проявлений у детей раннего возраста, пожилых, беременных женщин. Тактика</p>	<p>ОПК 5 ОПК 8 ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ПК 9 ПК 11</p>

	<p>фельдшера при оказании неотложной помощи пациентам с подозрением на «острый живот». Недопустимость маскировки симптомов «острого живота» применением обезболивающих средств до установления диагноза и показаний к операции. Перитонит. Симптоматология и диагностика. Перитонит местный (ограниченный) и общий (разлитой). Нарушения в организме при остром перитоните. Отдельные виды хирургической патологии, сопровождающиеся развитием перитонита. Диагностика, первая медицинская помощь и особенности транспортировки при остром перитоните. Оперативное лечение и уход за больными с перитонитом, с дренажами и микроиригаторами в брюшной полости. Первая помощь при травме живота и особенности транспортировки. Понятие о проникающих в брюшную полость и в просвет полых органов ранениях живота. Особенности огнестрельных ранений живота. Выпадение в рану органов брюшной полости. Первая медицинская помощь при проникающих ранениях живота. Особенности транспортировки таких больных. Осложнения травм живота: кровотечение, перитонит, кишечная непроходимость. Первая помощь при осложнениях травм живота. Сестринский процесс у пациентов с травмами живота в периоперативном периоде.</p> <p>Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Причины кровотечений в просвет пищеварительного тракта: язвы, опухоли, прочие заболевания. Местные и общие проявления кровотечений в просвет желудка и кишечника. Диагностика кровотечений в просвет пищеварительного тракта. Неотложная рентгенологическая, эндоскопическая и лабораторная диагностика. Первая медицинская помощь при гастродуоденальных и кишечных кровотечениях. Консервативные и оперативные методы лечения желудочно-кишечных кровотечений. Основные виды операций при этой патологии. Кровотечение из расширенных вен пищевода. Консервативное лечение. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операция Таннера, Сугиури, прямые и не прямые портокавальные анастомозы). Болезнь Бадда–Киари.</p> <p>Синдромы: печеночной колики, "механической желтухи" и холецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчно-каменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры холедоха, холан-</p>	
--	---	--

	<p>гиты, опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Постхолецистэктомический синдром. Понятие об истинном и ложном постхолецистэктомическом синдроме. Диагностика, принципы консервативного лечения.</p> <p>Заболевания поджелудочной железы. Этиология и патогенез острого панкреатита и его осложнений. Классификация. Клиника и диагностика острого панкреатита и его осложнений Тактика врача и объём обследования больного.</p> <p>Синдромы: "почечной колики", нарушений диуреза, расстройств мочеиспускания. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.</p> <p>Понятие об урологии. Особенности исследования урологических больных. Ведущие клинические симптомы и синдромы, их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний. Основные виды урологической патологии, вызывающие нарушение мочеотделения: повреждения, мочекаменная болезнь, воспалительные заболевания, опухоли, другие заболевания половых органов у мужчин. Закрытые и открытые повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры и наружных половых органов. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях в урологии. Особенности транспортировки больных с урологической травмой. Мочекаменная болезнь. Симптоматология и диагностика. Первая медицинская помощь и лечение почечной колики. Диагностика и первая помощь при осложнениях мочекаменной болезни. Подготовка пациентов к урологическим операциям и особенности ухода за ними в послеоперационном периоде. Участие фельдшера в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, проводимых пациентами с урологическими заболеваниями. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей. Острый пиелит, пиелонефрит, пионефроз, цистит. Диагностика и первая медицинская помощь при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей. Первая помощь при воспалениях предстательной железы, яичка и его придатка у мужчин. Гипертрофия (аденома) предстательной железы. Симптоматология, диагностика и лечение. Первая помощь при острой задержке мочи: катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция мочевого пузыря. Показания к операции эпицистостомии. Заболевания полового члена: фимоз и парафимоз. Первая помощь и лечение. Водянка яичка. Расширение вен семенного канатика. Диагностика и лечение. Острый пиелит, пиелонефрит, цистит. Первая медицинская помощь при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей. Осо-</p>	
--	--	--

	<p>бенности ухода за больными с заболеваниями мочеполовых органов. Особенности ухода за больными с надлобковыми мочевыми свищами (эпицистостомами). Сестринский процесс в периоперативном периоде у урологических больных и роль фельдшера в распознавании и профилактике возможных осложнений (кровотечения, пиурии, алигурии, анурии и др.) урологических заболеваний.</p> <p>Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе.</p> <p>Заболевания артерий. Атеросклеротическое поражение артерий. Облитерирующий эндартериит. Болезнь Рейно.</p> <p>Клиника различных форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций. Профилактика заболевания. Консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Острая артериальная непроходимость. Причины, классификация острой ишемии, клиника, диагностика. Тромбозы и эмболии.</p> <p>Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. Профилактика.</p> <p>Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения. Эндоваскулярные операции. Профилактика эмболии легочной артерии.</p> <p>Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Международная классификация хронических заболеваний вен СЕАР. Тромбофлебиты и флеботромбозы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Методы операций. Профилактика флеботромбоза.</p>	
--	---	--

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. Зан.	Сем.	Лаб. Зан.		
1.	Общая хирургия	10	16	-	-	4	30
2.	Частная хирургия	14	24	-	-	4	42
	ВСЕГО	24	40	-	-	8	72

5. Тематический план лекций

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	<i>Общая хирургия</i>	<i>Л 1.</i> Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока.	2
		<i>Л.2.</i> Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями.	2
		<i>Л.3.</i> Синдром повреждения мягких тканей, принципы диагностики и лечения, организация сестринского процесса.	2
		<i>Л.4.</i> Синдромы "воспаления" мягких тканей и костно-суставного аппарата. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л.5.</i> Синдром "кровотечения" и "кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
2.	<i>Частная хирургия</i>	<i>Л.6.</i> Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л 7.</i> Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л 8.</i> Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л 9.</i> Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л 10.</i> Синдромы: печеночной колики, "механической желтухи" и холецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	
		<i>Л 11</i> Синдромы: "почечной колики", нарушений диуреза, расстройств мочеиспускания. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	2
		<i>Л 12.</i> Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе.	2
ВСЕГО:			24

6. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо-ем-кость (час.)
			текуще-го	рубежного	
1.	<i>Общая хи-рургия</i>	<i>ПЗ.1</i> Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока.	Опрос устный	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.2</i> Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями.	Опрос устный	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.3</i> Синдромы "воспаления" и повреждения мягких тканей и костно-суставного аппарата. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	Тести-рование	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.4</i> Синдром "кровотечения" и "кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	Устный опрос	Решение ситуационных задач	4 часа
2.	<i>Частная хи-рургия</i>	<i>ПЗ.5</i> Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	Опрос устный	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.6</i> Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	Тести-рование	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.7</i> Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процес-са.	Тести-рование	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.8</i> Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Органи-зация сестринского процесса.	Тести-рование	Решение ситуационных задач	4 часа
		<i>ПЗ.9</i> Синдромы: печеночной коли-ки, "механической желтухи" и хол-ецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестрин-ского процесса.	Тести-рование	Решение ситуационных задач	4 часа

		<i>ПЗ.10</i> Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе.	Тестирование	Решение ситуационных задач	
--	--	---	--------------	----------------------------	--

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	<i>Общая хирургия</i>	Выполнение домашнего задания к занятию	4
2.	<i>Частная хирургия</i>	Выполнение домашнего задания к занятию	4
3.	<i>Подготовка к экзамену</i>	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Итого:			32

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ не предусмотрена

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970	Стецюк В.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1

	434611.html				
2.	Хирургия [Электронный ресурс]: учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437568.html	Ковалев А. И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	1
3.	Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420317.html	Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1	1

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Основы сестринского дела: учебник для студентов образоват. учреждений сред. проф. образ.	И. Х. Аббясов [и др.] ; Под ред.С.И.Двойникова.	М.: Академия, 2009.	48	1
2.	Основы сестринского дела: практикум: Учеб.пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования	Т. П. Обуховец; Под ред. Б.В.Кабарухина.	Ростов н/Д: Феникс, 2009.	49	2
3.	Основы сестринского дела: учеб. пособие	В. В. Скворцов	Ростов н/Д: Феникс, 2008.	49	1
4.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424292.html	Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	1
5.	Общая хирургия [Электронный ре-	В. К. Гостищев	М.: ГЭОТАР-	1	1

	курс]: учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html		Медиа, 2015.		
6.	Хирургия [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222205839.html	Э. Д. Рубан.	Ростов н/Д: Фе- никс, 2013.	1	1
7.	Основы асептики и ухода за хирургическими больными: Учеб. пособие для студентов мед.вузов .	под ред. В.И.Оскреткова	Ростов н/Д : Фе- никс, 2007.	4	1

9.3. Программное обеспечение: Электронный вариант РП и УМК

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Информационно-образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Информационная справочная система:

1. www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»,
www.studentlibrary.ru,
2. medline,
3. pubmed.

Электронные библиотечные системы.

1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций,
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия:

- учебная комната, оснащенная 1 столом, 12 стульями, кушеткой, двумя книжными шкафами, раковиной, настенной доской для зарисовок, негатоскопом, комплектом рентгенограмм пациентов с различной хирургической патологией, набором хирургического инструментария, комплектом фотографий пациентов с различными видами наружных грыж живота, коллекцией учебных таблиц, ноутбуком, фантомом для отработки практических навыков.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 7,8% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Частная хирургия	<i>ПЗ.5</i> Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. <u>Практическое занятие в форме презентации</u> – представление результатов исследовательской деятельности кафедры по проблеме с использованием специализированных программных средств.	1
2.		<i>ПЗ.8</i> Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Решение разноуровневых задач.	2
3.		<i>ПЗ.10</i> Заболевания магистральных кровеносных сосудов. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе. Визуализация учебного материала (изучение ангиограмм, данных КТ с ангиопрограммой).	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится в устной форме по билетам, подписанным заведующим кафедрой. Во время экзамена студенты могут пользоваться программой дисциплины и предоставленной справочной литературой. Установление факта использования информации или технических средств, не разрешенных экзаменатором, общение с другими студентами или иными лицами, в том числе с применением электронных средств связи, является основанием для удаления студента из аудитории и проставления в экзаменационной ведомости неудовлетворительной оценки. Продолжительность экзамена – 0,5 академических часа на одного студента. В случае неявки студента на экзамен в экзаменационной ведомости делается запись «не явился».

Перечень вопросов для подготовки к экзамену:

1. Организация хирургической службы в России.
2. Источники и пути распространения хирургической инфекции.

3. Асептика и антисептика. Механические, физические, химические и биологические методы уничтожения микроорганизмов.
4. Понятие о механической антисептике. Первичная хирургическая обработка ран.
5. Понятие о «физической» антисептике.
6. Основные группы химических антисептических средств и способы их применения.
7. Биологическая антисептика.
8. Асептика. Современное состояние асептики и мероприятия по её улучшению.
9. Основные принципы асептики. Организационные формы обеспечения асептики.
10. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы.
11. Виды предстерилизационной обработки и стерилизации хирургического инструментария. Стерилизация сухим жаром и химическими веществами. Хранение.
12. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Методы тепловой стерилизации.
13. Предстерилизационная обработка инструментов и её контроль.
14. Стерилизация шовного материала и контроль стерильности.
15. Требования к гигиене рук медицинского персонала. Традиционные и современные способы обработки рук перед операцией.
16. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Симптомы острой кровопотери.
17. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения. Критерии остановки кровотечения.
18. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии, переливании крови и кровезаменителей.
19. Пути введения инфузионных сред. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии.
20. Система групп крови АВО и система резус. Определение групповой принадлежности по стандартным сывороткам, цоликлонам, необходимое оснащение, требования к сывороткам, цоликлонам, правила и порядок действий.
21. Показания и противопоказания к переливанию крови. Оснащение для переливания крови. Подготовка больного.
22. Осложнения после переливания крови и их профилактика. Осложнения массивных гемотрансфузий. Основные принципы первой медицинской помощи при гемотрансфузионных осложнениях.
23. Посттрансфузионные реакции, первая медицинская помощь.
24. Десмургия. Понятие о повязке и перевязке. Основные перевязочные материалы.
25. Виды повязок по назначению, по способу закрепления материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации.
26. Транспортная иммобилизация при повреждении различных частей тела. Виды транспортных шин. Повторное использование транспортных шин.
27. Понятие о гипсовых повязках. Устройство и оснащение гипсовального кабинета. Принципы и правила приготовления гипсовых бинтов и лангет. Определение качества гипса.
28. Основные правила наложения гипсовых повязок. Показания к срочному снятию повязки. Проблемы пациентов с гипсовыми повязками и их решение.
29. Основные группы общего хирургического инструментария.
30. Организация общехирургического стационара. Основные отделения общехирургического стационара.
31. Понятие о хирургической операции. Виды операций. Основные этапы хирургической операции. Положение больного на операционном столе и расположение членов операционной бригады.
32. Порядок работы операционной сестры. Обеспечение асептики и антисептики во время операции.

33. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода. Показания к операции в плановой и экстренной хирургии.
34. Предоперационный период. Подготовка полости рта и носоглотки больного, желудочно-кишечного тракта, кожных покровов, волос, ногтей.
35. Подготовка хирургических больных к экстренным операциям: особенности, основные элементы и сроки проведения.
36. Послеоперационный период, его цели и задачи. Перекладывание больного на каталку и транспортировка больного. Местное лечение операционной раны. Уход за дренажами. Перевязки.
37. Раны. Виды ран. Фазы течения раневого процесса.
38. Первичная хирургическая обработка раны, цели, задачи. Элементы первичной хирургической обработки ран.
39. Понятие о вторичной хирургической обработке ран. Классификация швов, накладываемых на раны. Сроки и показания к наложению этих швов.
40. Общие и местные признаки нагноения ран. Консервативное и оперативное лечение гнойной раны.
41. Классификация хирургической инфекции. Возбудители острой и хронической гнойно-аэробной инфекции, пути заражения в быту и в медицинских учреждениях, профилактика.
42. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Особенности уборки и дезинфекции палат, ухода за больными, проведения перевязок и операций у больных в гнойной хирургии.
43. Особенности исследования больного с хирургическими заболеваниями груди. Основные симптомы и синдромы. Основные виды хирургической патологии груди.
44. Закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Первая помощь при открытом и напряженном пневмотораксе.
45. Закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Первая помощь при кровохарканье. Первая помощь при гемотораксе.
46. Особенности ухода за больными после операции торакотомии, операциях на легких, сердце и магистральных сосудах.
47. Особенности ухода за больными с дренажами в плевральной полости.
48. Воспалительные заболевания молочной железы: острые и хронические маститы. Симптомы и диагностика маститов. Профилактика и лечение острого лактационного послеродового мастита. Особенности оперативного лечения.
49. Вправимые и невправимые грыжи живота. Ущемленные грыжи. Диагностика. Принципы лечения.
50. Первая медицинская помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжей.
51. Паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
52. Бедренные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
53. Пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
54. Послеоперационные вентральные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
55. Уход за больными после операций грыжесечения. Сестринский процесс и особенности ухода за пациентами с грыжами живота в периоперативном периоде.
56. Понятие о проникающих ранениях живота. Особенности огнестрельных ранений живота. Выпадение в рану органов брюшной полости. Первая медицинская помощь при проникающих ранениях живота. Особенности транспортировки таких больных.
57. Перитонит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
58. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.

59. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиника. Диагностика.
60. Желудочно-кишечные кровотечения. Первая медицинская помощь. Консервативные и оперативные методы лечения.
61. Острый аппендицит. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского процесса.
62. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
63. Острый панкреатит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
64. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Причины возникновения. Методы диагностики.
65. Уход за больными после операции на желудке, желчных путях, поджелудочной железе, кишечнике. Особенности ухода за больными с гастростомой и другими свищами полых органов брюшной полости. Питание больного через гастростому.
66. Особенности ухода за больными с колостомой. Участие фельдшера в реабилитации пациентов с колостомой. Консультирование пациента и членов семьи по уходу за колостомой.
67. Особенности исследования урологических больных. Ведущие клинические симптомы и синдромы и их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
68. Пролежни. Причины. Профилактика. Местное лечение пролежней.
69. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
70. Первая помощь при тромбозе вен и артерий, при эмболиях различной локализации. Особенности транспортировки таких больных.

Пример экзаменационного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ №2

Экзаменационный билет № 12
по дисциплине «Сестринское дело в хирургии»
для студентов направления подготовки 34.03.01 – Сестринское дело

1. Источники и пути распространения хирургической инфекции.
2. Предоперационный период. Подготовка полости рта и носоглотки больного, желудочно-кишечного тракта, кожных покровов, волос, ногтей.
3. Острый аппендицит. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского процесса.
4. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней №2,
профессор

В.И. Белоконев

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости по разделу 1 «Общая хирургия»

Ситуационная задача

Вы медицинская сестра медицинского пункта в школе. К Вам обратился ученик 9-ого класса с жалобами на сильную головную боль, слабость. При опросе выяснилось, что вчера "выдавил прыщик" в области верхней губы.

При осмотре: пациент вялый, температура $37,8^{\circ}\text{C}$.

Местно: в области верхней губы гиперемия, отёчность, свищ с гнойным отделяемым.

Что с пациентом?

Эталон ответа: У пациента фурункул верхней губы, возможно осложнение – менингит. Необходима срочная госпитализация в хирургическое отделение.

Критерии оценивания:

Шкала оценивания (пятибалльная)	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости по разделу 2 «Частная хирургия»

Ситуационная задача

Вы работаете фельдшером на базе отдыха без врача.

К Вам обратился мужчина с жалобами на выраженные боли в верхних отделах живота тупого опоясывающего характера. Беспокоит мучительная неукротимая рвота, не приносящая облегчения. Болен около суток после обильного застолья с употреблением алкогольных напитков.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6° С. Кожа бледная, язык обложен белым налетом. Пульс 108 ударов в минуту, АД 100/70 мм рт. ст. Живот умеренно вздут в верхнем отделе, болезненный при глубокой пальпации в эпигастрии, мягкий, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
3. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
4. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента и принципах лечения.
5. Продемонстрируйте технику введения назогастрального зонда (на фантоме).

Эталон ответа:

1. У больного острый панкреатит. Заключение основано на данных анамнеза, а именно: жалоб, типичных для данного заболевания, выраженных болей опоясывающего тупого характера, мучительной неукротимой рвоты, не приносящей облегчения.

Характерным провоцирующим фактором возникновения данного заболевания послужило обильное застолье. Употреблявшийся алкоголь является одним из токсико-аллергических причинных факторов в возникновении острого панкреатита.

Данные объективного обследования, а именно: живот мягкий, его болезненность при пальпации в проекции поджелудочной железы, также свидетельствуют об остром панкреатите.

2. Дополнительные симптомы, которые возможно выявить при пальпации:

- симптом Мейо-Робсона – болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу;

- симптом Воскресенского – ослабление пульсации брюшной аорты, выявляемое при глубокой пальпации в проекции поджелудочной железы (на половине расстояния между мечевидным отростком и пупком по белой линии передней брюшной стенки).

3. Острый панкреатит – заболевание, при котором показана госпитализация в отделение неотложной хирургии. Доврачебная помощь заключается в транспортировке больного в стационар в положении лежа на спине. Предварительно на эпигастральную область положить пузырь со льдом, ввести назогастральный зонд.

4. Диагностическая программа в стационаре:

- обзорная рентгенография органов брюшной полости, на которой выявляются обычно раздутая петля поперечно-ободочной кишки и сглаженность левой пояснично-подвздошной мышцы;

- УЗИ поджелудочной железы и органов брюшной полости позволяет выявить изменения в структуре поджелудочной железы, забрюшинной клетчатке, а также наличие жидкости в сальниковой сумке и брюшной полости;

- фиброгастродуоденоскопия проводится с целью исключения патологии большого дуоденального соска;

- лабораторные методы диагностики: общий анализ крови (лейкоцитоз и ускоренное СОЭ), общий анализ мочи (обычно без изменений), биохимический анализ крови на амилазу, трипсин, липазу (значение этих ферментов повышено), анализ мочи на амилазу (диастазу) (значение этого показателя повышено при отечных формах, при деструктивных остается нормальным или понижается). Моча в лабораторию доставляется теплой.

В связи с экстренностью ситуации специальной подготовки пациента к перечисленным методам исследования не требуется.

Лечебная программа в стационаре:

- постельный режим, холод на эпигастральную область, диета «0»;
- препараты спазмолитического и анальгетического действия (атропин, баралгин, но-шпа, 0,5% р-р новокаина в/в), с целью обезболивания и восстановления оттока из поджелудочной железы;
- антиферментная терапия (контрикал, гордокс, трасилол).
- инфузионная терапия (плазмозамещающие, дезинтоксикационные препараты, регуляторы водно-солевого обмена);
- антибиотикотерапия (группы цефалоспоринов и аминогликозидов) для профилактики гнойных осложнений;
- двусторонняя новокаиновая паранефральная блокада или блокада круглой связки печени.

При неэффективности консервативной терапии проводится оперативное лечение.

5. Введение назогастрального зонда.

Оснащение:

- стерильный тонкий резиновый зонд диаметром 0,5-0,8 см;
- вазелин или глицерин;
- шприц Жанэ;
- таз.

Последовательность действий:

1. Зонд в упаковке предварительно должен находиться 1,5 часа в морозильной камере.
2. Руки моют.
3. Пациенту объясняют ход процедуры.
4. Определяют расстояние, на которое должен быть введен зонд (рост в сантиметрах минус 100).
5. Обрабатывают конец зонда вазелином (глицерином).
6. Больному придают положение «полусидя».
7. Прикрывают грудь пациента салфеткой.
8. Через нижний носовой ход вводят зонд на глубину 15-18 см, голова пациента должна быть запрокинута назад.

Критерии оценивания:

Шкала оценивания (пятибалл.)	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Перечень вопросов для устного ответа по теме «Синдром "кровотечения и кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса»

1. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Симптомы острой кровопотери.
2. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения. Критерии остановки кровотечения.
3. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии, переливании крови и кровезаменителей.
4. Пути введения инфузионных сред. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии.
5. Система групп крови АВО и система резус. Определение групповой принадлежности по стандартным сывороткам, цоликлонам, необходимое оснащение, требования к сывороткам и цоликлонам, правила и порядок действий.
6. Показания и противопоказания к переливанию крови. Оснащение для переливания крови. Подготовка больного.
7. Осложнения после переливания крови и их профилактика. Осложнения массивных гемотрансфузий. Основные принципы первой медицинской помощи при гемотрансфузионных осложнениях.
8. Посттрансфузионные реакции, первая медицинская помощь.

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на вопрос студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопрос студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.

Примеры тестовых заданий по теме «Синдромы воспаления и повреждения мягких тканей и костно-суставного аппарата. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса»

Выберите один правильный ответ:

1. Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:
 - а) стрептококк;
 - б) стафилококк;
 - в) кишечная палочка;
 - г) столбнячная палочка.
2. Средство лечения фурункула в стадии инфильтрата:
 - а) операция;
 - б) дренирование;
 - в) УВЧ;
 - г) перекись водорода.

3. **Гнойное воспаление потовых желез – это**

- а) гидраденит;
- б) карбункул;
- в) флегмона;
- г) абсцесс.

4. **Воспаление клетчатки и клетчаточных пространств – это**

- а) рожистое воспаление;
- б) абсцесс;
- в) гидраденит;
- г) флегмона.

5. **Яркая краснота кожных покровов с четкой границей характерна для:**

- а) сепсиса;
- б) остеомиелита;
- в) рожистого воспаления;
- г) лимфаденита.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТЫ: 1-б, 2-в, 3-а, 4-г, 5-в

Критерии оценивания тестовых заданий:

Отлично – 90-100% правильных ответов;

Хорошо – 80-89% правильных ответов;

Удовлетворительно – 70-79% правильных ответов;

Неудовлетворительно – менее 70% правильных ответов.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель».</p>	