

**Общество с ограниченной ответственностью «ЮПИТЕР»
Учебный центр**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышение квалификации
«Сестринское дело в хирургии»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ: «Лечебное дело»
«Сестринское дело»**

(срок освоения ДПП ПК – 144 академических часа)

очно - заочная с применением дистанционных образовательных технологий

Челябинск 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Основные положения	3
1.1. Нормативно – правовые и методические основы программы	3
1.2. Цель реализации программы	3
1.3. Срок освоения и трудоемкость программы	4
1.4. Планируемы результаты освоения программы	5
2. Рабочая программа дисциплины	8
2.1. Рабочая программа дисциплины	9
2.2. Календарный учебный график	9
2.3. Учебная программа	10
3. Программа стажировки	11
4. Учебно –методическое и информационное обеспечение программы	11
5. Материально – техническое условие реализации программы	12
6. Организационное – педагогические условия реализации программы	13
7. Формы аттестации	15
7.1. Текущий контроль	15
7.2. Итоговая аттестация	15
8. Оценочные материалы	16
8.1. Примерная тематика контрольных вопросов	16
8.2. Примерная тематика тестовых заданий	16

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативно-правовые и методические основы программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – ДПП ПК) – комплект материалов, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся.

Нормативную правовую и методическую основу разработки ОПДПО составляют:

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства образования Российской Федерации № 499 от 01.07.2013 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Министерство здравоохранения Российской Федерации Приказ от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело".

- Приказ Минздрава России № 66н от 03.08.2012 г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»).

- Приказ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС).

- Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения РФ:

КР 516	Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых	B18.2
КР 79	ВИЧ-инфекция у взрослых	B20,B21,B22,B23,B24, Z21
КР 567	Клещевой вирусный энцефалит у взрослых	A84
КР 565	Цитомегаловирусная болезнь у взрослых	B25
КР 492	Простой герпес (ПГ) у взрослых	B00/ A60
КР 494	Брюшной тиф (инфекция, вызванная Salmonella Typhi) у взрослых	A01.0
КР 564	Бруцеллез у взрослых	A23
КР 181	Кишечная стома у взрослых	Z93.2/ Z93.3
КР 159	Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия	I27.8
КР 156	Хроническая сердечная недостаточность	I50.0

- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ:

1. Российское общество скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при напряженном пневмотораксе. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи», 23 января 2014 г. в г. Казани, Российское общество скорой медицинской помощи. Включены в ФЭМБ (2014.10.09)

2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке (Национальные клинические рекомендации). Казань, 2014.

3. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Российское общество скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Российское общество скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

5. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Российское общество скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

- помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Национальные клинические рекомендации. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).
6. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при почечной колике (Национальные клинические рекомендации)2016.
 7. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острой почечной недостаточности (Национальные клинические рекомендации)2016.
 8. Методические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с гепатитом С (Национальные клинические рекомендации).2017
 9. Энтеральные гепатиты (гепатит А и гепатит Е) у взрослых (Национальные клинические рекомендации).2014
 10. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией и заболеваниями, передающимися половым путем. *Место издания: Москва, Издатель: Амер. междунар. союз здравоохранения, Год издания: 2011.*
 11. Гигиена рук медицинского персонала (Национальные клинические рекомендации) 2014
 12. Принципы организации мониторинга устойчивости ведущих возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, к антимикробным препаратам в лечебно-профилактических медицинских организациях здравоохранения (Национальные клинические рекомендации) 2016
 13. Клинические рекомендации по выбору химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинских организациях (Национальные клинические рекомендации) 2018
 14. Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики в учреждениях здравоохранения (Национальные клинические рекомендации) 2014
 15. Способ определения чувствительности бактерий к дезинфицирующим средствам при мониторинге устойчивости к антимикробным препаратам в медицинских организациях (Национальные клинические рекомендации) 2016
 16. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при паратонзиллите (паратонзиллярном абсцессе). Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)
 17. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при остром гнойном среднем отите. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской

помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

18. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при неуточненной желтухе. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

19. Национальные клинические рекомендации. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при инородном теле в пищеварительном тракте. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани.

20. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острой кишечной непроходимости. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

21. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при остром животе. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

22. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочное кровотечение). Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

23. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

24. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при синдроме желтухи инфекционного генеза. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

25. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при термических ожогах глаз. Утверждены на заседании Правления

общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

26. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых венозных тромбозах. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

27. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбозу легочной артерии. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

28. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острой ишемии конечностей. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

29. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при вывихах. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09)

30. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при переломах верхних и нижних конечностей. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

31. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при политравме. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

32. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при повреждениях мягких тканей. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

33. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при напряженном пневмотораксе. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

34. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при травме груди. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

35. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при перегревании и тепловом ударе. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

36. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при травме живота, нижней части спины. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

37. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при поражении электротоком и молнией. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

38. Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции. Национальные клинические рекомендации. Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НАСКИ»). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (07.08.02015).

39. Федеральные клинические рекомендации по организации оптимального венозного доступа. Национальные клинические рекомендации. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (14.11.2015).

40. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации "Российское общество скорой медицинской помощи", 23 января 2014 г. в г. Казани. Российское общество скорой медицинской помощи. Национальные клинические рекомендации.

41. Клинические рекомендации по лечению кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Приняты на Общероссийской согласительной конференции по принятию Национальных клинических рекомендаций «Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта» (г. Воронеж, 5-6 июня 2014 г.). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

42. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных хроническим панкреатитом. Приняты на пленуме правления Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ (Тюмень, Россия, 15-16 мая 2014 г.). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.10.09).

43. Периоперационное ведение пациентов с нервно-мышечными заболеваниями. Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Национальные клинические рекомендации. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Приняты на Общероссийской согласительной конференции по принятию национальных клинических рекомендаций, 6 июня 2014 года, г. Воронеж. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2014.12.24).

44. Диагностика и лечение острого панкреатита. Приняты на совместном заседании Российского общества хирургов и Ассоциации гепа-топанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, совещание главных хирургов Северо-Западного Федерального Округа по рассмотрению вопроса национальных клинических рекомендаций по диагностике и лечению острого панкреатита, г. Санкт-Петербург, 30 октября 2014 г. Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (2015.10.21).

45. Периоперационное ведение больных раком пищевода. Общероссийская общественная организация содействия развитию медицинской реабилитологии "Союз реабилитологов России". Национальные клинические рекомендации.

46. Клинические рекомендации "Острая неопухолевая кишечная непроходимость". Приняты на XII Съезде хирургов России "Актуальные вопросы хирургии" (г. Ростов-на-Дону, 7-9 октября 2015 г.). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (03.02.2016).

47. Клинические рекомендации "Острый холецистит". Приняты на XII Съезде хирургов России "Актуальные вопросы хирургии" (г. Ростов-на-Дону, 7-9 октября 2015 г.). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (03.02.2016).

48. Клинические рекомендации "Прободная язва". Приняты на XII Съезде хирургов России "Актуальные вопросы хирургии" (г. Ростов-на-Дону, 7-9 октября 2015 г.). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (03.02.2016).

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации программы «Сестринское дело в хирургии» является совершенствование общих и профессиональных компетенций, специалистов среднего медицинского звена, работающих в хирургических отделениях.

1.3.Срок освоения и трудоемкость программы

Срок освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в хирургии», по очно – заочной формы с применением дистанционных образовательных технологий составляет 24 (двадцать четыре) дня.

Трудоемкость программы подготовки специалиста составляет - 144 академических часа. Режим занятий – 6 часов в день.

1.4. Планируемые результаты освоения программы

По окончании освоения ПДПО при повышении квалификации обучающийся совершенствует следующие компетенции.

ПК 1.1. Участвовать в осуществлении диагностики заболеваний кожи и косметических дефектов.

ПК 1.2. Оценивать состояние и давать рекомендации по уходу за кожей, волосами.

ПК 1.3. Готовить пациента и проводить лечебно-косметические процедуры;

- совершенствование профессиональных компетенций, приобретенных при обучении по специальности Сестринское дело:

ПК 1.4. Соблюдать правила использования аппаратуры, инструментария, оборудования в ходе оказания косметологических услуг.

- необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

В результате освоения дисциплины слушатель **знать:**

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;

-основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;

-основы валеологии и санологии;

-типичные проблемы пациентов и семьи при хирургической патологии;

-особенности течения заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;

- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- философию и этику сестринского дела;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- учетно-отчетную деятельность структурного подразделения; основные виды медицинской документации;
- психологию профессионального общения;
- основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;
- основы паллиативной сестринской помощи;
- виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
- основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;
- нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи;
- основы диспансеризации;
- социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

В результате освоения дисциплины слушатель **уметь:**

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;

- владеть коммуникативными навыками общения;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями,
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с терапевтической патологией;
- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи incurable больным;
- оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, населения сохранению и укреплению здоровья;
- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести медицинскую документацию;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проводить мероприятия по защите населения, пациентов, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИН

Категория обучающихся:

По специальности «Лечебное дело» лица, имеющие Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело".

По специальности «Сестринское дело» лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Сестринское дело".

Профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело".

2.1. Рабочая программа дисциплин

Таблица 1

Структура рабочей программы дисциплины

№ п/п	Наименование раздела модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			*Л (ДОТ)	*ПЗ (стажировка)	СР	
	1	2	3	4	5	6
*1.	Теоретические основы сестринского дела	18	12	6	-	Тестовый контроль
1.1.	Философия сестринского дела	2	2	-	-	Тестовый контроль
1.2.	Теории потребностей человека.	4	4	-	-	Тестовый контроль
1.3.	Модели сестринского дела.	4	2	2	-	Тестовый контроль
1.4.	Сестринский процесс.	8	4	4	-	Тестовый контроль
*2.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ - инфекции.	2	2	-	-	Тестовый контроль
*3.	Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.	4	2	2	-	Тестовый контроль
4.	Хирургическая деятельность медицинской сестры.	22	10	12	-	Тестовый контроль
4.1.	Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции.	14	6	8	-	Тестовый контроль
4.1.1.	Антисептика	6	2	4	-	Тестовый контроль
4.1.2.	Асептика	2	2	-	-	Тестовый контроль
4.1.3.	Санитарно-эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока.	6	2	4	-	Тестовый контроль

4.2.	Сестринская помощь при кровотечениях.	6	2	4	-	Тестовый контроль
4.3.	Сестринская помощь в трансфузиологии.	2	2	-	-	Тестовый контроль
5.	Сестринский процесс в периоперационном периоде.	12	8	4	-	Тестовый контроль
5.1.	Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.	2	2	-	-	Тестовый контроль
5.2.	Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.	8	4	4	-	Тестовый контроль
5.3.	Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.	2	2	-	-	Тестовый контроль
6.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.	66	40	26	-	Тестовый контроль
6.1.	Сестринский процесс при механических травмах.	12	8	4	-	Тестовый контроль
6.1.1.	Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей.	8	4	4	-	Тестовый контроль
6.1.2.	Сестринская помощь при ранах.	4	4	-	-	Тестовый контроль
6.2.	Сестринский процесс при термических травмах.	10	6	4	-	Тестовый контроль
6.2.1.	Сестринская помощь при ожогах	8	4	4	-	Тестовый контроль
6.2.2.	Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах.	2	2	-	-	Тестовый контроль
6.3.	Сестринский процесс при хирургической инфекции.	8	4	4	-	Тестовый контроль
6.3.1.	Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции.	6	2	4	-	Тестовый контроль
6.3.2.	Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции.	2	2	-	-	Тестовый контроль
6.4.	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи.	6	2	4	-	Тестовый контроль
6.5.	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди.	4	4	-	-	Тестовый контроль
6.6.	Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза	2	2	-	-	Тестовый контроль
6.7.	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости.	16	8	8	-	Тестовый контроль
6.7.1.	Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости	6	2	4	-	Тестовый контроль
6.7.2.	Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости.	6	2	4	-	Тестовый контроль
6.7.3.	Сестринская помощь при не воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.	4	4	-	-	Тестовый контроль

6.8.	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и при травмах прямой кишки	2	2	-	-	Тестовый контроль
6.9.	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.	4	2	2	-	Тестовый контроль
6.10.	Сестринский процесс при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей.	2	2	-	-	Тестовый контроль
7.	Сестринский процесс при неотложных состояниях.	12	8	4	-	Тестовый контроль
7.1.	Сестринская помощь при экстремальных состояниях.	6	2	4	-	Тестовый контроль
7.2.	Сестринская помощь при острых терапевтических заболеваниях	2	2	-	-	Тестовый контроль
7.3.	Сестринская помощь при аллергических состояниях и отравлениях.	2	2	-	-	Тестовый контроль
7.4.	Сестринская помощь в очагах зоны катастроф.	2	2	-	-	Тестовый контроль
*8.	Медицинская информатика.	2	-	2	-	Тестовый контроль
Всего		138	82	56		
Итоговая аттестация – Экзамен		6				
Итого		144				

*лекции проводятся при помощи дистанционных образовательных технологий (48 часов)

**практическое занятие (стажировка) проводится в очно – заочном формате

2.2. Календарный учебный график

Таблица 2

Календарный учебный график

Месяц	Неделя	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.
	1	*	*	*	*	*	*	
	2	*	*	*	*	*	*	
	3	*	*	*	*	*	*	
	4	*	*	*	*	*	*	

	Учебный день
	Итоговый контроль
	Выходной день

Вид занятий	Количество часов	Наименование раздела (темы)
1-й учебный день		
Лекция	6 ч.	Теоретические основы сестринского дела.

2-й учебный день		
Лекция	6 ч.	Теоретические основы сестринского дела.
3-й учебный день		
Практическое занятие	6 ч.	Теоретические основы сестринского дела.
4-й учебный день		
Лекция + практическое занятие	6 ч.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ- инфекции. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
5-й учебный день		
Лекция	6 ч.	Хирургическая деятельность медицинской сестры
6-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Хирургическая деятельность медицинской сестры
7-й учебный день		
Практическое занятие	6 ч.	Хирургическая деятельность медицинской сестры
8-й учебный день		
Лекция	4 ч.	Хирургическая деятельность медицинской сестры
9-й учебный день		
Лекция	6 ч.	Сестринский процесс в периоперационном периоде.
10-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Сестринский процесс в периоперационном периоде.
11-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
12-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
13-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
14-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
15-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
16-й учебный день		
Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
17-й учебный день		
Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
18-й учебный день		
Практическое занятие	6 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
19-й учебный день		
Практическое занятие	3 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
20-й учебный день		
Практическое занятие	3 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
21-й учебный день		
Практическое занятие	3 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
22-й учебный день		
Практическое занятие	3 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
23-й учебный день		
Практическое занятие	3 ч.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.

24-й учебный день		
Лекция	6 ч.	Сестринский процесс при неотложных состояниях.
25-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 ч.	Сестринский процесс при неотложных состояниях.
26-й учебный день		
Практическое занятие	2 ч.	Медицинская информатика.
27-й учебный день		
Итоговая аттестация - тестирование	6 часов	Экзамен

2.3. Учебная программа

Раздел 1. Теоретические основы сестринского дела.

Тема 1.1 Философия сестринского дела (лек. - 2 ч.)

Необходимости философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Программный документ «Философия сестринского дела в России» (Голицыно, 1993 г.). Основные понятия, необходимые для определения философии сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда и общество, здоровье. Миссия, цель и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело. Сестринский персонал и пациент. Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности и добродетели.

Тема 1.2 Теории потребностей человека (лек. - 4 ч.)

Понятие о потребностях. Разнообразие теорий и классификаций потребностей. Иерархия потребностей по А.Маслоу, характеристика основных потребностей человека. Удовлетворение потребностей в повседневной деятельности человека. Условия и факторы, влияющие на способ и эффективность удовлетворения потребностей человека. Роль медицинской сестры в оздоровлении образа жизни пациента и его семьи. Потребность в уходе, возможные причины (болезнь, травма, возраст). Проблемы, связанные с нарушением удовлетворения основных потребностей. Сестринская помощь в поддержании и восстановлении независимости пациента в удовлетворении его потребностей.

Тема 1.3 Модели сестринского дела (лек. – 2 ч., практ. - 2 ч.)

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики. Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий,

способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода. Разнообразие моделей сестринского дела. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела. Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента (например, В. Хендерсон, Д. Орем, Н.Роупер).

Перечень практических занятий		
1.	Основные положения модели В. Хендерсон. Взаимосвязь основных потребностей человека по А. Маслоу и видов повседневной деятельности по В. Хендерсон. Потребности пациента в адекватном дыхании, питании и приёме жидкости, физиологических отправлениях, движении, сне, осуществлении мероприятий личной гигиены и смене одежды, поддержании нормальной температуры тела, безопасности, общении, труде и отдыхе. Значение для сестринского дела. Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой). Теории и модели, направленные на укрепление здоровья пациента и его близких (например, М.Аллен, Пендер). Применение моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому.	2 час

Тема 1.4 Сестринский процесс (лек. – 4 ч., практ. - 4 ч.)

Сестринский процесс: понятия и термины. История вопроса. Цель сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и краткое содержание каждого этапа. Первый этап: сестринское обследование. Второй этап: выявление проблем пациента. Третий этап: определение целей сестринского ухода. Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств. Пятый этап: оценка результатов и коррекция ухода в случае необходимости.

Перечень практических занятий		
1.	Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность. Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику	4 часа

Раздел 2. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции

Тема 2.1 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (лек. - 2 ч.)

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Патогенез, эпидемиология,

клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа.

Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в ЛПУ, роль палатной медсестры. Роль медицинской сестры в профилактике наркоманий и токсикоманий. Особенности диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных наркоманов, наркоманов с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции. Приказы, инструкции по профилактике наркоманий и токсикоманий.

Раздел 3. Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники (лек. -2 ч., практ. – 2 ч.)

Тема 3.1 Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники (лек. - 2 ч., практ. – 2 ч.)

Определение понятия сестринское дело в хирургии. Формы работы современной медицинской сестры по специальности Сестринское дело. Организация хирургической помощи в России. Структура и организация работы хирургического стационара и хирургического отделения поликлиники. Оснащение. Документация. Учеба персонала. Техника безопасности. Учет сильнодействующих препаратов, наркотиков, спиртов, перевязочных средств.

Приказы по хирургической деятельности. Функциональные обязанности медицинских сестер хирургического профиля: старшей отделения, палатной, перевязочной, процедурной, заведующего медицинским и здравпунктом (Приказ № 249 1997 г.).

Перечень практических занятий		
1.	Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	2 часа

Раздел 4. Хирургическая деятельность медицинской сестры (лек. – 10 ч., практ. – 12 ч.)

Тема 4.1 Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции (лек. – 6 ч., практ. - 8 ч.)

4.1.1. Антисептика (лек. - 2 ч., практ. – 4 ч.)

Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. Антисептика. Определение, ее виды.

Перечень практических занятий		
1.	Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	4 часа

4.1.2. Асептика (лек. - 2 ч.)

Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. Асептика. Определение. Методы асептики. Роль медицинской сестры в профилактике экзогенного и эндогенного путей инфицирования. Защита пациента и медицинского персонала от хирургической инфекции при выполнении манипуляций. Принципы обучения пациента правилам самозащиты и обучение родственников.

4.1.3. Санитарно - эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока (лек. - 2 ч., практ. – 4 ч.)

Особенности СЭР хирургического отделения, перевязочной, процедурного кабинетов и отдельных зон операционного блока. Этапы обработки хирургических инструментов. Дезинфекция: определение, цель, способы. Современные дезинфицирующие средства. Особенности дезинфекции при туберкулезе и вирусных инфекциях. Контроль качества дезинфекции. Виды уборок хирургического отделения и операционного блока. Предстерилизационная обработка: цель, способы, контроль качества. Стерилизация: определение, цель, методы, режимы, контроль стерильности. Значение бактериологического контроля качества стерильности в хирургическом отделении.

Сроки хранения стерильных медицинских объектов. Защита медицинского персонала. Современные правила работы с биологическими средствами. Меры

профилактики в случае возникновения угрозы заражения при нарушении правил техники безопасности или несчастном случае на рабочем месте. Нормативные документы, приказы, регламентирующие СЭР.

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с организацией работы перевязочной, процедурного кабинета: расположение, распорядок дня, очередность перевязок, выполнение манипуляций (забор крови на исследование, инъекции). Знакомство с СЭР операционного блока: соблюдение принципов зональности, проветривание, вентиляция, кварцевание; виды уборок, ношение спецодежды; хранение стерильных биксов, их маркировка. Порядок и подготовка столов для перевязок и операций, их маркировка. Участие в подготовке перевязочного материала, белья, перчаток и укладке их в биксы для стерилизации. Маркировка биксов, правила их транспортировки. Анализ результатов наблюдения за работой персонала ЛПУ в процедурном, перевязочном кабинетах, операционной по соблюдению СЭР и сопоставление их с требованиями ОСТа.	4 часа

Тема 4.2 Сестринская помощь при кровотечениях (лек. - 2 ч., прак. – 4 ч.)

Анатомия и физиология кровеносной системы. Кровотечение: определение, классификация. Признаки острой анемии (геморрагического шока). Классификация по степени тяжести. Лабораторная диагностика. Осложнения острой кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Ведущие симптомы и алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи при наружных и внутренних (открытых и закрытых) кровотечениях. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами с разными видами кровотечений.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в доклиническом кабинете. Отработка практических навыков пальцевого прижатия артерий на протяжении височной, общей сонной, подключичной, плечевой, подмышечной, лучевой, бедренной, задней большеберцовой, тыла стопы. Отработка техники максимального сгибания конечностей в суставах. Отработка техники наложения артериального жгута, закрутки, давящей повязки.	4 часа

Тема 4.3 Сестринская помощь в трансфузиологии (лек. - 2 ч.)

Краткая история переливания крови. Организация трансфузиологической службы в России. Учение о группах крови и резус-факторе. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Участие медицинской сестры в хранении крови и ее компонентов. Роль медицинской сестры в проведении серологических проб и подготовке пациента к трансфузии. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных

осложнений и оказании неотложной помощи. Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии. Понятие о кровезаменителях, их классификация. Показания к переливанию.

Участие медицинской сестры в венопункции, венесекции, уходе за подключичным катетером. Характеристика возможных проблем пациента при проведении трансфузии, инфузии: боли за грудиной, озноб, снижение АД, повышение t° тела, изменение цвета мочи и др. Использование моделей медицинской сестры В. Хендерсон, Д. Орэн в уходе за пациентами.

Раздел 5. Сестринский процесс в периоперационном периоде (лек. – 8 ч., практ. 4 ч.)

Тема 5.1 Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции (лек. - 2 ч.)

Принципы обследования и подготовки пациента к операции. Виды оперативных вмешательств по сроку и исходу. Показания к операции. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки. Роль дополнительных методов обследования в диагностике хирургических заболеваний. Основные виды и методы исследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, биопсия и др. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции.

Особенности предоперационной подготовки детей, ослабленных и пациентов пожилого и старческого возраста. Участие медицинской сестры в непосредственной подготовке к операции: подготовка операционного поля; опорожнение желудка, кишечника и мочевого пузыря; премедикация; транспортировка в операционную. Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения.

Тема 5.2 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде (лек. - 4 ч., практ. – 4 ч.).

Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии. Характеристика не осложненного (гладкого) послеоперационного периода по системам и принципы сестринского ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Особенности послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого возраста. Возможные проблемы пациентов. Использование моделей сестринского дела при

планировании сестринского ухода.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в палатах хирургического отделения и отделениях реанимации и интенсивной терапии. Уход за пациентами с дренажами, подключичным катетером, трахеостомой. Оценка послеоперационного состояния пациента: возможность общаться, выявление проблем, сбор информации. Осмотр пациента: цвет кожных покровов, подсчет пульса, измерение АД, состояние повязки в области послеоперационной раны. Оценка возможности самоухода. Обучение пациента и /или его родственников методам ухода за повязкой, кожей, 4 соблюдением правил личной гигиены. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациента. Соблюдение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 5.3 Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений (лек. - 2 ч.)

Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и анатоксины, антигистаминные препараты, анестетики, наркотики, транквилизаторы, антикоагулянты, дыхательные analeптики, сердечно-сосудистые, гормоны, витамины.

Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к применению. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств. Лекарственные препараты, несовместимые в одном шприце. Алгоритм действий медицинской сестры в обращении с лекарственными средствами. Возможные проблемы пациента: боль, недостаток информации о лекарственном средстве, страх инфицирования при парентеральном введении препарата. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентом.

Раздел 6. Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях (лек. – 40 ч., практ. – 26 ч.).

Тема 6.1. Сестринский процесс при механических травмах (лек. – 8 ч., практ. – 4 ч.)

Тема 6.1.1 Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей (лек. – 4 ч., практ. – 4 ч.)

Понятие «травматизм», его виды. Организация травматологической помощи в России. Понятие «травма», ее классификация. Травматический шок: определение, причины, симптомы по фазам и стадиям. Закрытые травмы мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, СДС. Механические травмы конечностей: вывихи, переломы. Причины, ведущие

клинические симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи и способы транспортировки с учетом характера и локализации повреждения. Роль медицинской сестры в лечении и уходе за пострадавшим с механическими травмами. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, изменение длины конечности, деформация, падение АД, тахикардия, снижение температуры тела и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента.

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с устройством травматологического отделения, пункта, гипсовой комнаты. Демонстрация больных и рентгенограмм с травмами конечностей. Разбор различных методов лечения вывихов, переломов конечностей. Участие слушателей в уходе за больными со скелетным вытяжением, аппаратом Илизарова, с гипсовыми повязками. Проведение профилактики пролежней, пневмоний. Отработка техники наложения транспортных шин на конечности, бинтовых и косыночных повязок. 4 Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода. Обучение родственников уходу за пострадавшими на всех этапах лечения. Решение профессиональных ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента	4 часа

Тема 6.1.2 Сестринская помощь при ранах (лек. - 4 ч.)

Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Учение о раневом процессе. Виды заживления ран. Принципы ПХО раны. Виды кожных швов. «Классическое» лечение гнойных ран по фазам и стадиям раневого процесса. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, зияние краев раны, потеря сознания, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование и реализация сестринского ухода за пострадавшим.

Тема 6.2 Сестринская процесс при термических травмах (лек. – 6 ч., прак. – 6 ч.)

Тема 6.2.1 Сестринская помощь при ожогах (лек. - 4 ч., практ. – 4 ч.)

Определение, краткая история развития. Термическая травма: определение, виды. Термические ожоги. Характеристика местных проявлений по степеням. Способы определения площади и глубины ожога. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Краткая характеристика периодов ожоговой болезни. Особенности ожогового шока. Значение индекса Франка в оценке тяжести ожогового шока. Роль медицинской сестры в лечении ожогов в ожоговой болезни.

Ведущие проблемы пациента: боль, жажда, обезвоживание, риск вторичного инфицирования, косметический дефект, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др.

Планирование и реализация сестринского ухода. Понятие о химических, лучевых ожогах. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: боль, дефект кожи, риск вторичного инфицирования и др. Планирование и осуществление сестринского ухода за пациентом.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в ожоговом отделении. Участие в уходе за обожженными больными: инструментальные перевязки, определение степени и площади ожоговой поверхности, выбор лекарственных средств для лечения ожога под повязками и открытого способа, наложения бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных ситуационных задач.	4 часа

Тема 6.2.2 Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах (лек. - 2 ч.)

Холодовая травма: определение, причины, предрасполагающие факторы, классификация. Замерзание: определение, стадии, алгоритм оказания доврачебной помощи. Отморожение: определение, местные проявления дореактивного периода, характеристика стадий реактивного периода, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: потеря чувствительности, снижение температуры тела, потеря сознания, снижение АД и др. Планирование и реализация сестринского ухода. Электротравма: определение, причины, ведущие симптомы по степеням, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: судороги, потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания. Планирование и реализация доврачебной помощи.

Тема 6.3. Сестринский процесс при хирургической инфекции (лек. – 4 ч., практ. - 4 ч.)

Тема 6.3.1. Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции (лек. - 2 ч., практ. – 4 ч.)

Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции. Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики. Анаэробная хирургическая инфекция: определение, виды. Клостридиальная инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие клинические симптомы, современные методы лечения и

профилактики, особенности сестринского ухода. Роль медицинской сестры в осуществлении СЭР при появлении больного с клостридиальной инфекцией. Гнилостная инфекция: возбудители, ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с устройством и организационными принципами работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной. Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболевания. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	4 часа

Тема 6.3.2. Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции (лек. - 2 ч.)

Хроническая хирургическая инфекция, ее классификация. Хронический остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Хирургический туберкулез: причины, характеристика симптомов отдельных клинических форм, принципы лечения. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, повышение температуры (местное, общее), нарушение функции, намокание повязки, наличие дренажа, дефицит самоухода. Использование моделей сестринского дела в уходе за пациентом.

Тема 6.4. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи (лек. - 2 ч., практ. – 4 ч.)

Черепно-мозговая травма: определение, классификация. Принципиальное отличие открытой и закрытой ЧМТ. Травмы головного мозга, их виды, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи при ЧМТ. Виды хирургических вмешательств на черепе. Основные клинические признаки повышения внутричерепного давления. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции на черепе и уходе в послеоперационном периоде. Травмы лицевого черепа: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ранения шеи, ожоги пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Рак пищевода.

Особенности сестринского ухода за больными после радикальной и паллиативной операции на пищеводе. Инородные тела верхних дыхательных путей, пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Способы удаления инородных

тел из верхних дыхательных путей. Особенности сестринского ухода за трахеостомой; Заболевания щитовидной железы. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, рвота, потеря сознания, остановка дыхания, кашель, страх инвалидизации и др. Использование моделей сестринского ухода для решения проблем пациента.

Перечень практических занятий		
1.	Работа на нейрохирургическом и хирургическом отделениях. Знакомство с палатой интенсивной терапии и реанимации для больных с ЧМТ. Участие в оценке состояния пациента по данным мониторинга. Уход за полостью рта, трахеостомической трубкой. Подготовка пациентов к спинно-мозговой пункции. Участие в перевязках после операции на щитовидной железе, уход за дренажами. Отработка практических навыков по теме. Выявление приоритетных проблем пациентов. Составление и реализация плана сестринского ухода. Решение ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	4 часа

Тема 6.5. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди (лек. - 4 ч.)

Классификация повреждения грудной клетки. Закрытые травмы груди: ушибы, сдавления грудной клетки, вывихи и переломы ключицы, переломы ребер и грудины. Ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших. Открытые травмы груди, их виды. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе. Ранения сердца, алгоритм оказания неотложной помощи. Заболевания легких: абсцесс, рак, туберкулез. Ведущие симптомы. Виды хирургических вмешательств.

Методы дренирования плевральной полости. Особенности сестринского ухода за дренажами в плевральной полости. Особенности подготовки пациентов к операциям на грудной клетке и послеоперационного ухода. Опухоли молочной железы, их виды, ведущие симптомы. Ранняя диагностика. Виды хирургического лечения. Роль медицинской сестры в подготовке пациенток к операции и послеоперационном уходе. Профилактика рака молочной железы. Мастит: определение, классификация, ведущие симптомы. Современные методы лечения с учетом стадии воспалительного процесса. Ведущие проблемы пациентов: боль, одышка, кашель, ограничение подвижности грудной клетки; вынужденное положение, наличие дренажа, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.

Тема 6.6. Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза (лек. - 2 ч.)

Травмы позвоночника, классификация. Понятие о спинальной травме, ее социальная значимость. Перелом позвоночника: определение, виды, ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи, особенности транспортировки пострадавших. Современные методы лечения переломов. Роль медицинской сестры в уходе за больными с повреждениями позвоночника и проведении реабилитационных мероприятий. Ведущие проблемы пациентов: боль, дефицит самоухода, парезы и параличи конечностей, непроизвольные мочеиспускание и дефекация, риск инвалидизации и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента. Травмы костей таза, классификация.

Ведущие клинические симптомы с учетом локализации повреждения. Причины высокой летальности при тяжелых переломах костей таза. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Современные методы лечения. Роль медицинской сестры в уходе за больными с переломами костей таза и проведении реабилитационных мероприятий. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, дефицит самоухода, риск инвалидизации, наличие мочевого свища и др. Использование моделей сестринского дела.

Тема 6.7. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости (лек. – 8 ч., практ. – 8 ч.)

Тема 6.7.1. Сестринская помощь при и травмах брюшной стенки и органов брюшной полости (лек. – 2 ч., практ. - 4 ч.)

Классификация повреждений живота. Закрытые и открытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: определение, виды, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. "Острый живот": определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Особенности предоперационной подготовки к экстренной лапаротомии. Послеоперационные осложнения и их профилактика. Ведущие проблемы пациентов: боль, напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота, рвота, жажда, вынужденное положение и др. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациентов.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 6.7.2. Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости (лек. – 2 ч., прак. – 4 ч.)

Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой доврачебной помощи. Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста. Острый холецистит: определение, причины, ведущие клинические симптомы, осложнения. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Острый панкреатит: определение, виды, особенности течения, ведущие клинические симптомы, методы лечения.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 6.7.3. Сестринская помощь при не воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости (лек. – 4 ч.)

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация язв, ведущие клинические симптомы, осложнения. Рак желудка: виды, клинические симптомы, осложнения. Современные методы лечения злокачественных опухолей. Грыжа: определение, причины, локализация, строение. Понятие наружной и внутренней грыжи. Основное осложнение – ущемленная грыжа. Острая кишечная непроходимость: определение, классификация, причины, ведущие клинические симптомы.

Участие медицинской сестры в консервативном лечении.

Лабораторные и инструментальные методы диагностики, используемые при патологии органов брюшной полости. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям. Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости. Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Особенности послеоперационного ухода за пациентами в зависимости от заболевания и объема хирургического вмешательства.

Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др. Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота, рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании и др. Формулировка целей, планирование и реализация сестринского ухода.

Тема 6.8. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и при травмах прямой кишки (лек.- 2 ч.)

Травмы прямой кишки: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, принципы лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики. Классификация хирургических заболеваний прямой кишки. Не воспалительные заболевания прямой кишки. Геморрой, трещина заднего прохода, выпадение прямой кишки: определение, предрасполагающие факторы, ведущие симптомы. Принципы оказания доврачебной помощи и лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики. Воспалительные заболевания прямой кишки. Парaproктит, свищи: определение, причины, ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования.

Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в уходе за колостомами. Ведущие проблемы пациентов: боль, кровотечение, запоры, поносы, дефект кожи (стомы), недостаток информации о заболевании, дефицит знаний о диете, брезгливость, страх и др. Составление плана сестринского ухода за пациентами и его реализация.

Тема 6.9. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях, травмах мочевого пузыря и органов малого таза (лек. - 2 ч., практ. – 2 ч.)

Основные принципы обследования урологических пациентов. Травмы органов мочевого пузыря (ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря): ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Воспалительные урологические заболевания. Цистит, простатит, орхит, эпидидимит: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, основные принципы лечения. Мочекаменная болезнь, почечная и мочевого пузыря колика: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Опухоли предстательной железы: виды, ведущие симптомы, принципы лечения, профилактика. Роль медицинской сестры в подготовке урологических пациентов к операции и в послеоперационном уходе.

Ведущие проблемы пациентов: боль, расстройство мочеиспускания, дефект кожи (цистостома), риск возникновения мацерации кожи, намокание повязки, риск вторичного инфицирования раны, дефицит знаний о заболевании и др. Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела. Острая гинекологическая патология. Маточные кровотечения: причины, ведущие симптомы. Характеристика стадий аборта, его осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Понятие «острый живот» в гинекологии. Кисты яичника, острый перитонит, гинекологический сепсис: ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Внематочная беременность: определение, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациенток: схваткообразная боль внизу живота, тошнота, рвота, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела.

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом, урологическом, гинекологическом отделениях. При общении с пациентами самостоятельное выполнение этапов сестринского процесса: оценка состояния пациента с заболеваниями мочеполовой системы, выявление их проблем, планирование и реализация сестринского ухода по моделям сестринского дела. Оценка возможностей самоухода пациента. Обучение пациентов и членов семьи уходу для решения проблем: боль, затрудненное мочеиспускание, изменение цвета мочи, острая задержка мочи, страх возникновения боли, страх половой близости и др. Рекомендации по профилактике острых заболеваний мочеполовой системы. Отработка манипуляций при реализации плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациентов.	2 часа

Тема 6.10. Сестринская помощь при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей (лек. - 2 ч.)

Краткая характеристика специальных методов и проб исследования сосудов конечностей. Факторы, вызывающие нарушение крово - и лимфообращения: механические, гнойно - воспалительные и др. Варикозная болезнь: определение, причины, клинические симптомы, осложнения. Виды хирургического лечения. Особенности подготовки пациентов к операции и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике варикозной болезни. Тромбофлебит: определение, причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Особенности послеоперационного лечения. Виды артериальной недостаточности.

Острая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы по стадиям, алгоритм оказания доврачебной помощи, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Хроническая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы, сравнительная характеристика облитерирующего атеросклероза и эндартериита, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике этих заболеваний. Лимфедема: определение. Причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями периферических сосудов конечностей: боль в ногах, отеки, судороги икроножных мышц, изменение цвета кожи, отсутствие пульса на артериях конечностей, дефицит самоухода, риск инвалидизации, дефект кожи (трещины, язвы) и др.

Планирование сестринского ухода и его реализация с использованием моделей сестринского дела. Ревматоидный полиартрит: определение, причины, клинические симптомы, принципы лечения, профилактика. Периартриты: определение, причины, клинические симптомы, принципы лечения. Деформирующий артроз: определение, причины, виды, клинические симптомы по стадиям. Специфические симптомы в зависимости от локализации процесса: коксоартроз, гонартроз, артроз голеностопного сустава.

Роль медицинской сестры в консервативном и хирургическом методах лечения артрозов. Особенности ухода за пациентом после эндопротезирования. Остеомиелит костей конечностей: причины. Характеристика отдельных видов с учетом локализации процесса, виды хирургического лечения. Участие медицинской сестры в профилактике инфекционных осложнений и травм. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями конечностей: боль, отеки, деформация, вынужденное положение, дефицит самоухода, намокание повязки, риск

инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.

Раздел 7. Сестринский процесс при неотложных состояниях (лек – 8 ч., прак. – 4 ч.)

Тема 7.1. Сестринская помощь при заболеваниях экстремальных состояниях (лек. – 2 ч., прак. – 4 ч.)

Терминальные состояния: определение, причины, характеристика стадий. Понятие «клиническая смерть»: главные и второстепенные признаки. Этапы СЛР: восстановление проходимости ВДП, проведение ИВЛ и ЗМС. Оценка эффективности СЛР. Особенности проведения СЛР у детей разного возраста. Ведущие проблемы пациентов: отсутствие сознания, дыхания, пульса. Алгоритм оказания доврачебной помощи при клинической смерти.

Перечень практических занятий		
1.	Демонстрация приемов: ревизии ротовой полости, обеспечения проходимости ВДП, введения воздуховода, проведения ИВЛ (мешком АМБУ), нанесение прекардиального удара. Проведение ЗМС, перевода пациента в устойчивое боковое положение. Отработка слушателями практических навыков на фантомах. Решение заданий в тестовой форме, профессиональных задач	4 часа

Тема 7.2. Сестринская помощь при острых терапевтических заболеваниях (лек. – 2 ч.)

Ишемическая болезнь сердца: определение, механизмы патологического процесса, причины острых проявлений (острый инфаркт миокарда, стенокардия, сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок), симптомы. Ведущие проблемы пациентов: приступообразная боль за грудиной, одышка, сухой кашель, пенистая мокрота, тахикардия, вынужденное положение, чувство страха. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Кома: определение, причины, схема осмотра пациента, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: потеря сознания, изменение величины зрачков, одышка, падение АД, изменение цвета кожных покровов, рвота. Алгоритм оказания доврачебной помощи.

Тема 7.3. Сестринская помощь при аллергических состояниях и отравлениях (лек. - 2 ч.)

Понятие «аллергия», «аллерген». Основные группы аллергенов, типы аллергических реакций, классификация аллергических проявлений. Бронхиальная астма: определение,

причины, классификация, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: экспираторная одышка, свистящий удлиненный выдох, вынужденное положение и др. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Анафилактический шок: определение, причины, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: расстройство дыхания, головная боль, тошнота, онемение языка, зуд ладоней, крапивница и др. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Укусы змей, перепончатокрылых насекомых: клинические симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Острое отравление: определение, классификация, пути поступления ядов в организм, ведущие симптомы отдельных отравлений, алгоритм оказания доврачебной помощи в зависимости от вида яда.

Тема 7.4. Сестринская помощь в очагах зоны катастроф (лек. - 2 ч.)

Катастрофа: определение, классификация, актуальность. Медицина катастроф: определение, задачи, основные критерии оценки состояния пострадавшего, алгоритм проведения спасательных работ. Характеристика видов медицинской помощи в очаге ЧС. Медицинская сортировка пострадавших. Характеристика химического очага. Ведущие симптомы при отравлениях аварийными химическими опасными веществами (АХОВ). Алгоритм оказания доврачебной помощи с учетом вида отравляющего вещества. Характеристика радиационного очага. Характеристика очага особо опасных инфекций (ООИ) в зависимости от вида возбудителя (чума, сибирская язва, холера). Мероприятия при обсервации, при карантине. Принципы организации противоэпидемиологических мероприятий при ООИ.

Раздел 8. Медицинская информатика (практ. - 2 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Понятие «информатики» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Понятие о медицинской информатике, общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Техника безопасности.	2 часа

3. ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Программа стажировки по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в хирургии» - предусмотрена.

Цель: освоить должностные обязанности медицинской сестры и приобрести опыт работы в стационаре медицинского лечебного учреждения.

Задачи:

1. Ознакомиться с организацией работы медсестры в отделениях стационара.
2. Овладеть навыками пользования медицинским оборудованием и инвентарем.
3. Освоить организацию работы палатной медицинской сестры.
4. Освоить режим и методы стерилизации.
5. Освоить оформление протоколов стандартизированных планов ухода.
6. Оценить описание боли по шкале.
7. Освоить манипуляции по уходу за больными.
8. Приобрести опыт сестринского дела в комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм.

Трудоемкость и сроки освоения: 56 часов (10 дней)

Клиническая база медицинской организации:

Муниципальное Автономное Учреждение Здравоохранения Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8». (МАУЗ ОЗП «ГКБ №8»). Адрес: г. Челябинск, ул. Горького 28.

Программа стажировки

Тема 1.3 Модели сестринского дела (практ. - 2 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Основные положения модели В. Хендерсон. Взаимосвязь основных потребностей человека по А. Маслоу и видов повседневной деятельности по В. Хендерсон. Потребности пациента в адекватном дыхании, питании и приёме жидкости, физиологических отправлениях, движении, сне, осуществлении мероприятий личной гигиены и смене одежды, поддержании нормальной температуры тела, безопасности, общении, труде и отдыхе. Значение для сестринского дела. Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой). Теории и модели, направленные на укрепление здоровья пациента и его близких (например, М.Аллен, Пендер). Применение моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому.	2 час

Тема 1.4 Сестринский процесс (практ. - 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность. Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику	4 часа

Тема 3.1 Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники (практ. – 2 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	2 часа

4.1.1. Антисептика (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	4 часа

4.1.3. Санитарно - эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с организацией работы перевязочной, процедурного кабинета: расположение, распорядок дня, очередность перевязок, выполнение манипуляций (забор крови на исследования, инъекции). Знакомство с СЭР операционного блока: соблюдение принципов зональности, проветривание, вентиляция, кварцевание; виды уборок, ношение спецодежды; хранение стерильных биксов, их маркировка. Порядок и подготовка столов для перевязок и операций, их маркировка. Участие в подготовке перевязочного материала, белья, перчаток и укладке их в биксы для стерилизации. Маркировка биксов, правила их транспортировки. Анализ результатов наблюдения за работой персонала ЛПУ в процедурном, перевязочном кабинетах, операционной по соблюдению СЭР и сопоставление их с требованиями ОСТА.	4 часа

Тема 4.2 Сестринская помощь при кровотечениях (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа в доклиническом кабинете. Отработка практических навыков пальцевого прижатия артерий на протяжении височной, общей сонной, подключичной, плечевой, подмышечной, лучевой, бедренной, задней большеберцовой, тыла стопы. Отработка техники максимального сгибания конечностей в суставах. Отработка техники наложения артериального жгута, закрутки, давящей повязки.	4 часа

Тема 5.2 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде (практ. – 4 ч.).

Перечень практических занятий		
1.	Работа в палатах хирургического отделения и отделениях реанимации и интенсивной терапии. Уход за пациентами с дренажами, подключичным катетером, трахеостомой. Оценка послеоперационного состояния пациента: возможность общаться, выявление проблем, сбор информации. Осмотр пациента: цвет кожных покровов, подсчет пульса, измерение АД, состояние повязки в области послеоперационной раны. Оценка возможности самоухода. Обучение пациента и /или его родственников методам ухода за повязкой, кожей, 4 соблюдением правил личной гигиены. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациента. Соблюдение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 6.1.1 Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с устройством травматологического отделения, пункта, гипсовой комнаты. Демонстрация больных и рентгенограмм с травмами конечностей. Разбор различных методов лечения вывихов, переломов конечностей. Участие слушателей в уходе за больными со скелетным вытяжением, аппаратом Илизарова, с гипсовыми повязками. Проведение профилактики пролежней, пневмоний. Отработка техники наложения транспортных шин на конечности, бинтовых и косыночных повязок. 4 Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода. Обучение родственников уходу за пострадавшими на всех этапах лечения. Решение профессиональных ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента	4 часа

Тема 6.2.1 Сестринская помощь при ожогах (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа в ожоговом отделении. Участие в уходе за обожженными больными: инструментальные перевязки, определение степени и площади ожоговой поверхности, выбор лекарственных средств для лечения ожога под повязками и открытого способа, наложения бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных ситуационных задач.	4 часа

Тема 6.3.1. Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Знакомство с устройством и организационными принципами работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной. Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболевания. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	4 часа

Тема 6.4. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа на нейрохирургическом и хирургическом отделениях. Знакомство с палатой интенсивной терапии и реанимации для больных с ЧМТ. Участие в оценке состояния пациента по данным мониторинга. Уход за полостью рта, трахеостомической трубкой. Подготовка пациентов к спинно-мозговой пункции. Участие в перевязках после операции на щитовидной железе, уход за дренажами. Отработка практических навыков по теме. Выявление приоритетных проблем пациентов. Составление и реализация плана сестринского ухода. Решение ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	4 часа

Тема 6.7.1. Сестринская помощь при и травмах брюшной стенки и органов брюшной полости (практ. - 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 6.7.2. Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости (прак. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	4 часа

Тема 6.9. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях, травмах мочевого пузыря и органов малого таза (практ. – 2 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Работа в хирургическом, урологическом, гинекологическом отделениях. При общении с пациентами самостоятельное выполнение этапов сестринского процесса: оценка состояния пациента с заболеваниями мочеполовой системы, выявление их проблем, планирование и реализация сестринского ухода по моделям сестринского дела. Оценка возможностей самоухода пациента. Обучение пациентов и членов семьи уходу для решения проблем: боль, затрудненное мочеиспускание, изменение цвета мочи, острая задержка мочи, страх возникновения боли, страх половой близости и др. Рекомендации по профилактике острых заболеваний мочеполовой системы. Отработка манипуляций при реализации плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациентов.	2 часа

Тема 7.1. Сестринская помощь при заболеваниях экстремальных состояниях (прак. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Демонстрация приемов: ревизии ротовой полости, обеспечения проходимости ВДП, введения воздуховода, проведения ИВЛ (мешком АМБУ), нанесение прекардиального удара. Проведение ЗМС, перевода пациента в устойчивое боковое положение. Отработка слушателями практических навыков на фантомах. Решение заданий в тестовой форме, профессиональных задач	4 часа

Раздел 8. Медицинская информатика (практ. - 2 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	Понятие «информатики» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Понятие о медицинской информатике, общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Техника безопасности.	2 часа

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

Раздел 1 Теоретические основы сестринского дела.

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, «ГЭОТАРМедиа»: 2013. – 368 с ил.
2. Перфильева Г.М. и соавт. Теория сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2010. – 256.
3. Чернявский В. Н., Мальцева Н. С. – Теоретические основы сестринского дела. М., 1993.
4. Этический кодекс медицинской сестры России СПб: 2010. – 22.
5. Кодекс Международного Совета медицинских сестер: 2006.
6. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010 – 2020 годы. Минздрава.
7. ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-83 от 21.11.2011.
8. Нормативные документы, регламентирующие работу ЛПО в области системы и политики здравоохранения.
9. Приказ № 186 МЗ РФ от 05. 06. 1998 г. «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
10. Приказ МЗ и СР от 23 июля 2010 г. №541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
11. Интернет сайт Ассоциации Медицинских сестер России <http://www.medsestre.ru/>.
12. Интернет сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>.

Раздел 2 Инфекционный контроль и инфекционная безопасность.

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" 30 марта 1999 года N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧинфекции».
4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарноэпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».
6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).

Раздел 3 Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 512 с ил.
2. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология – Изд. 10-е перераб. и доп.- Ростов н/Д: Феникс,2013.-700 с ил.
3. Корлетт Е.Н., Ллойд П.В, Тарлинг К.; сост. и пер. с англ. Борисова А.В.; под ред. Скоромца А.А. «Руководство по перемещению пациентов» – СПб.: «Политехника», 2009 г. – 313 с.

Раздел 4 Хирургическая деятельность медицинской сестры.

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. — Изд. 12-е. Ростов-наДону, Феникс, 2012. - 447 с., ил.
2. Гостищев В. К. Общая хирургия. 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР_Медиа, 2013. — 728 с. : ил.
3. Хирургические болезни. Под редакцией Кузин М.И. – М.: Медицина, 2006, - 784 с.
4. Руководство по урологии. /Под ред. Л. Липщульца, И. Клайнмана,СПб.: Питер, 2000.
5. Аванесьянц Э. М., Цепунов Б. В., Французов М. М.: Пособие по хирургии. – М.: АНМИ, 2002.
6. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В.Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
7. ГОСТ Р 52623.2 – 2015.Технологии выполнения простых медицинских услуг. «Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».- <http://standartgost.ru/>.

Раздел 5 Сестринский процесс в периоперационном периоде.

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. — Изд. 12-е. Ростов-наДону, Феникс, 2012. - 447 с., ил.
2. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В.Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
3. Сестринская помощь в периоперативном периоде. /Под ред. Г. М. Перфильевой: ГЭОТАР – МЕД, 2001.
4. Чернова Н. Г., Паршина Т. О. Сестринский процесс в хирургии (основы периоперативной практики). Методическое пособие для преподавателей и студентов. – М.: ВУНМЦ, 1999.

Раздел 6 Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.

1. Гостищев В. К. Общая хирургия. 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР_Медиа, 2013. — 728 с. : ил.
2. Дмитриева З. В., Кошелев А. А., Теплова А. И. Хирургия с основами реаниматологии. Общая хирургия. – СПб.: Паритет, 2003. - 576 с.
3. Дмитриева З. В., Кошелев А. А., Теплова А. И. Хирургия с основами реаниматологии. Частная хирургия. – СПб.: Паритет, 2002.- 352 с.
4. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В.Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.- М.: Медицина.- 2001.- 640 с.
5. Пособие по онкологии для медицинских сестер. /Под ред. В. М. Горбуновой М., 2000.

Раздел 7 Медицина катастроф.

1. Сыромятникова А.В., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. М.: Альянс. 2012. – с. 352.
2. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь, учебное пособие. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. – с. 186.
3. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 720.
4. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшера. М.: «ГЭОТАРМедиа», 2007. – с. 400.
5. Скорая медицинская помощь (краткое руководство) под редакцией проф. А.Г.

Мирошниченко, проф. В.В. Руксина, доц. В.М. Шайтор. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – с. 320.

6. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе / Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи. – 2006.

Раздел 8 Медицинская информатика.

1. Хлебникова А.А. Информатика. Учебник. «Феникс», 2014. – с. 448.

2. Кобринский Б.А., Зарубина Т.В. "Медицинская информатика. Учебник" М., АCADEMIA. – 2009.- с. 192.

3. Поляк-Брагинский А.В. Локальная сеть. Самое необходимое. Издание-2-е. – СПб.: БХВПетербург, 2011- с.576.

4. Королюк И.П. Медицинская информатика Учебник Издание 2-е, исправленное и дополненное. Самара, «ООО Офорт», 2010. – с. 241.

5. Михеева Е.В. Практикум по информатике: учеб. пособие для студ. сред. проф. образования. 5-е изд. – М.: Издательский центр «Академия», 2007- с. 256.

Дополнительная литература:

1. Уроки красоты / Ю. Ю. Дрибноход // Косметология для новичков - Издательство: Феникс, 2009.

2. Здоровая ухоженная кожа / Ю. Дрибноход // Природные источники красоты - Издательство: Рипол Классик, 2008.

3. Настольная книга домашнего косметолога / О. А. Герасимова - Издательство: Феникс. 2011.

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).

2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

3. Информационно – методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Муниципальное Автономное Учреждение Здравоохранения Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8». (МАУЗ ОЗП «ГКБ №8»). Адрес: г. Челябинск, ул. Горького 28.

2. Учебный Центр ООО «ЮПИТЕР», 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 67, офис 63.

Курс проводится с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Обучение осуществляется в соответствии с требованиями профессиональных стандартов в области здравоохранения.

Дистанционное обучение проводится с использованием учебно-методических и информационных материалов, выложенных на сайте Общества с ограниченной ответственностью «ЮПИТЕР».

Слушатели самостоятельно изучают материалы электронного учебно-методического комплекса.

Идентификация слушателей проходит через доступ в личный кабинет по логину и паролю, выданному каждому индивидуально.

Каждый слушатель получит кейс, внутри которого размещен комплект информационно-справочных материалов.

Учебный центр ООО «ЮПИТЕР» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение лекций и семинарских занятий, предусмотренных учебным планом. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам.

В Учебном центре ООО «ЮПИТЕР» имеются оборудованные для учебного процесса специализированные аудитории (учебные кабинеты). Для обеспечения реализации ОПДПО учебные кабинеты обеспечены компьютерной и офисной техникой. Учебные кабинеты рассчитаны на 40 посадочных мест.

Помещения других отделов Учебного центра ООО «ЮПИТЕР» также оборудованы мебелью, офисной и компьютерной техникой.

Общая площадь учебных помещений - 150 м².

Наименование кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	Теоретическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, методические материалы, нормативные документы,

		видеоматериалы, тематические стенды, муляжи.
Практический кабинет	Практическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, нормативные документы, методические материалы, манекены для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, фантомы первой помощи при травмах, изделия медицинского назначения для оказания первой помощи, инструментарий, электрокардиограф.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации и проведении учебных занятий учебный центр имеет учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение при реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельностью которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной

профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, составляет 10%.

7.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1.Текущий контроль

Текущий контроль по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации осуществляется в форме тестового контроля.

7.2.Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

При успешной итоговой аттестации слушатель получает документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1.Примерная тематика контрольных вопросов

1. Основы законодательства в здравоохранении. Системы здравоохранения.
2. Система здравоохранения в РФ.
3. Обязательное медицинское страхование (ОМС).
4. Сестринское дело в России.
5. Образование медицинских сестер в РФ.
6. Модели сестринского дела, принятые в мировой практике.
7. Теория потребностей человека по А. Маслоу. Иерархия потребностей.
8. Этический кодекс медицинской сестры России
9. Документы, регламентирующие стандартизацию в сестринском деле.
10. Отраслевой стандарт «Протокол Ведения Больных. Пролежни».
11. Понятие о «сестринском процессе». Определение. Этапы сестринского процесса.
12. Санитарно-эпидемический режим ЛПУ.
13. Дезинфекция, стерилизация - цель, виды, методы, способы.

14. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
15. Понятия «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа».
16. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях.
17. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
18. Антисептика.
19. Асептика.
20. Санитарно-эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока.
21. Особенности СЭР хирургического отделения
22. Сестринская помощь при кровотечениях.
23. Анатомия и физиология кровеносной системы.
24. Признаки острой анемии (геморрагического шока).
25. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
26. Основы сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.
27. Коматозные состояния, острые отравления - диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь.
28. Сестринская помощь в трансфузиологии.
29. Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.
30. Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.

8.2.Примерная тематика тестовых заданий

1. Асептика — это комплекс мероприятий
 - а) по борьбе с инфекцией в ране
 - б) по профилактике попадания инфекции в рану
 - в) по дезинфекции инструментов
 - г) по стерилизации инструментов

2. Антисептика — это комплекс мероприятий
 - а) по борьбе с инфекцией в ране
 - б) по профилактике попадания инфекции в рану
 - в) по дезинфекции инструментов
 - г) по стерилизации инструментов

3. В течение 1 минуты обрабатывают руки перед операцией в растворе

- а) гипохлорита
- б) перманганата (С-4)
- в) нашатырного спирта
- г) йодоната

4. Основоположник асептики

- а) Бергман
- б) Листер
- в) Дьяконов
- г) Пастер

5. Основоположник антисептики

- а) Пирогов
- б) Пастер
- в) Листер
- г) Ландштейнер

6. Дезинфекция — это

- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- в) уничтожение патогенных микробов
- г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

7. Стерилизация — это

- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- в) уничтожение патогенных микробов
- г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

8. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики

- а) физическому
- б) химическому

- в) механическому
- г) биологическому

9. К физическому методу стерилизации относят

- а) автоклавирование
- б) погружение в 70% раствор этилового спирта
- в) погружение в 6% раствор перекиси водорода
- г) воздействие парами формалина

10. Операционное белье стерилизуют в режиме

- а) 180°C — 60 мин.
- б) 120°C. — 1,1 атм. — 45 мин.
- в) 160°C — 180 мин.
- г) 132°C — 2,0 атм. — 20 мин.

11. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

- а) 180°C — 60 мин.
- б) 120°C — 1,1 атм. — 45 мин.
- в) 160°C — 180 мин.
- г) 132°C — 2,0 атм. — 20 мин.

12. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре

- а) 1 час
- б) 3 часа
- в) 6 часов
- г) 40 мин.

13. Основной режим сухожаровой стерилизации инструментария

- а) 120° С — 40 мин.
- б) 180° С — 3 часа
- в) 200° С — 40 мин.
- г) 180° С — 1 час

14. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов

- а) формалиновая
- б) азопирамовая
- в) бензойная
- г) никотинамидовая

15. Инструментарий для эндохирургии стерилизуют

- а) в автоклаве
- б) в сухожаровом шкафу
- в) холодным способом
- г) кипячением