

СОДЕРЖАНИЕ

Область применения

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по учебной дисциплине «Хирургические заболевания, травмы и беременность», являющейся частью образовательной программы среднего общего образования в пределах освоения основной профессиональной образовательной программы СПО (ОПОП СПО) на базе основного общего образования при подготовке специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело (2 года 10 месяцев)

1. Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен уметь, знать)

Цель:

научить определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. Определять тактику ведения пациента. Выполнять лечебные вмешательства. Проводить контроль эффективности лечения. Осуществлять контроль состояния пациента. Организовать неотложную помощь пациентам с хирургической патологией. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. Оформлять медицинскую документацию.

Задачи изучения дисциплины:

Основной задачей преподавателя является подготовка выпускника к самостоятельной лечебно-профилактической работе акушера, он должен:

- распознавать и выявлять основную хирургическую патологию и ее осложнения;
- определять правильную тактику оказания неотложной помощи и лечения хирургических больных;
- осуществлять профилактическую и реабилитационную деятельность;
- соблюдать этику и деонтологию в общении с пациентом и его родственниками;
- владеть техникой важнейших лечебно-диагностических манипуляций.

2. Требования к уровню освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС по направлению СПО Хирургические заболевания, травмы и беременность:

Общекультурные компетенции (ОК):

- Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. (ОК-1)
- Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. (ОК-2)
- Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. (ОК-3)
- Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. (ОК-4)
- Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. (ОК-5)
- Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. (ОК - 6)
- Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. (ОК - 7)
- Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. (ОК - 8)
- Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. (ОК –

9)

- Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. (ОК - 10)
- Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. (ОК - 11)
- Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. (ОК - 12)
- Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. (ОК - 13)
- Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей). (ОК - 14)

Профессиональными компетенциями (ПК)

- Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии. (ПК 2.3)

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

Профилактику хирургической инфекции, проблемы и проявления основной острой хирургической патологии, течение периоперативного периода, методы оказания первой доврачебной медицинской помощи, медицинский инструментарий и способы его дезинфекции и стерилизации, основы ухода за больными в хирургических отделениях.

Уметь:

Оказывать первую доврачебную медицинскую помощь, осуществлять дезинфекцию, предстерилизационную обработку и стерилизацию хирургического инструментария, определить вид кровотечения и применить одну из методик гемостаза, приготовить все необходимое для анестезии, наложить повязки на различные части тела и провести транспортную иммобилизацию при различных повреждениях, выявить признаки непригодной для переливания крови, составить наборы для определения группы крови и резус-фактора, поставить дренажи, составлять наборы хирургических инструментов для различных хирургических операций, осуществлять акушерский процесс при синдроме повреждения, при различных видах нарушения жизнедеятельности и хирургических заболеваниях, выполнять основные лечебные процедуры, выявлять и разрешать проблемы пациента, осуществлять, выявлять признаки острой хирургической инфекции, поставить предварительный диагноз при различных патологиях, вводить различные виды сывороток.

Приобрести навыки:

Оказания первой медицинской помощи при различных патологических состояниях; наложения различных видов повязок и транспортной иммобилизации, остановки кровотечения подручными и табельными средствами, составления наборов хирургических инструментов для операций.

3 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

№	Наименование разделов и тем	Макс. нагрузка студента	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам. работа
			всего	Теорет. занятия	Практич. занятия	
1	Введение в хирургию. Порядок оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями.	4	2	2	-	2
2	Кровотечение.	7	4	2	2	3
3	Переливание крови и кровезаменителей.	6	4	2	2	2
4	Основы трансфузиологии.	6	4	2	2	2
5	Хирургическая операции.	6	4	2	2	2
		6	4	2	2	2
6	Периоперативный период.	6	4	2	2	2
7	Десмургия.	6	4	2	2	2
7.1	Общая характеристика повязок	5	4	2	2	1
7.2	Основные виды бинтовых повязок	5	4	2	2	1
7.3	Техника наложения повязок на разные части тела	6	4	2	2	2
7.4	Техника наложения повязок на верхних конечностях.	6	4	2	2	2
7.5	Техника наложения повязок на нижних конечностях.	6	4	2	2	2
8	Травмы и беременность.	6	4	2	2	2
9	Хирургические инфекции и беременность.	6	4	2	2	2
10	Болезни вен и беременность.	6	4	2	2	2
11	Болезни органов пищеварения и беременность.	6	4	2	2	2
11.1	Синдром острого живота	6	4	2	2	2
11.2	Острый аппендицит	6	4	2	2	2
12	Урологические заболевания и беременность.	6	4	2	2	2
13	Колопроктологические заболевания и беременность.	6	4	2	2	2
	ИТОГО:	123	82	42	40	41

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Введение в хирургию. Порядок оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями.

Содержание темы:

Хирургия как наука. Основные виды хирургической патологии. Хирургические методы обследования, лечения.

Система организации и порядок оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.

Тема 2. Кровотечение. Переливание крови и кровезаменителей.

Содержание темы:

Кровотечение. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.

Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания. Подготовка.

Проведение. Доврачебная помощь. Профилактика осложнений.

Практическое занятие

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Обучение технологии временной остановки кровотечения. Подготовка пациента к переливанию крови и кровезаменителей.

Определение пригодности и подготовка крови и трансфузионных сред к переливанию.

Выполнение трансфузий по назначению врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 3. Основы трансфузиологии

Содержание темы:

Организация службы крови в РФ, службы крови в хирургическом стационаре; значение инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии; юридическая ответственность врача и акушера за переливание крови; история переливания крови; источники получения крови; донорство и доноры; показания и противопоказания к переливанию крови; действие перелитой крови на организм; пути введения инфузионных сред: внутривенный, внутриартериальный, внутрикостный и т.д.; особенности работы с кровью в свете профилактики вирусных инфекций (ВИЧ, гепатит).

Практическое занятие

Содержание работы:

Заполнить таблицу по методике определения групп крови и резус – фактора. Составить список препаратов, используемых при определении групп крови и резус – фактора.

Разобрать ситуационную задачу. Ознакомиться с приказом №363 по применению компонентов крови.

Тема 4 . Периоперативный период..

Содержание темы:

Хирургическая операция. Определение. Классификация. Показания. Противопоказания.

Этапы. Организация работы операционной. Предоперационная подготовка.

Послеоперационный период. Осложнения. Доврачебная помощь. Сестринский уход.

Профилактика осложнений

5. Виды самостоятельной работы студентов

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента при подготовке к оперативному вмешательству. Предоперационная подготовка. Наблюдение за пациентом во время операции и в послеоперационном периоде. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 5 Десмургия.

Содержание темы:

Задачи десмургии. Повязка. Определение. Классификация. Технология наложения гипсовых и мягких повязок и выполнения перевязки. Возможные осложнения при наложении мягких и гипсовых повязок.

Практическое занятие

Содержание работы:

Обучение технологии наложения повязок и выполнения перевязки. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 6. Травмы и беременность.

Содержание работы:

Травмы. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения травм. Закрытые повреждения. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика. Общие принципы оказания неотложной помощи пострадавшим с травматическими повреждениями.

Раны. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Показания. Лечение. Профилактика.

Термические, химические электрические, лучевые ожоги. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика. Отморожение. Гипотермия. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Влияние травм на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

Практическое занятие

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования. Выполнение назначений врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Проведение бесед по профилактике. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 7. Хирургические инфекции и беременность.

Содержание темы:

Хирургическая инфекция. Виды хирургической инфекции (аэробная и анаэробная, острая и хроническая). Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Патогенез гнойного воспаления. Признаки гнойного воспаления. Общие принципы лечения гнойно – хирургических заболеваний. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Инфекции кожи и подкожной клетчатки. Рожь. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Газовая гангрена. Столбняк. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Влияние хирургической инфекции на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

6. Практическое занятие

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования. Выполнение назначений врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Проведение бесед по профилактике. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 8. Болезни вен и беременность.

Содержание темы:

Флебит и тромбофлебит. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Влияние болезней вен на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования. Выполнение назначений врача. Обучение технологии выполнения эластической компрессии при варикозном расширении вен нижних конечностей. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Проведение бесед по профилактике. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 9. Болезни органов пищеварения и беременность.

Содержание темы:

Болезни аппендикса (червеобразного отростка). Болезни брюшины. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Грыжи. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Острый холецистит. Острый панкреатит. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки.

Непроходимость кишечника. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Влияние болезней органов пищеварения на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

Практическое занятие

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования и оперативным вмешательствам. Выполнение назначений врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 10 Урологические заболевания и беременность.

Содержание темы:

Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Острый цистит. Травмы органов мочевыделительной системы. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

Влияние урологических заболеваний на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

Практическое занятие

Содержание работы:

Специальные методы исследования урологических больных; клинические проявления травм почек. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования и оперативным вмешательствам. Выполнение назначений врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Разбор историй. Решение тестов и задач.

Тема 11 Колопроктологические заболевания и беременность.

Содержание темы:

Острый геморрой. Острая анальная трещина. Острый парапроктит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика. Выпадение прямой кишки. Травмы толстой кишки и промежности. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика. Влияние колопроктологических заболеваний на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

Практическое занятие

Содержание работы:

Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода. Сбор информации и проведение обследования пациента. Подготовка к диагностическим методам исследования и оперативным вмешательствам. Подготовка пациентов к пальцевому и инструментальному методам обследования; основные признаки травмы, трещин, геморроя, парапроктита, выпадения прямой кишки, доврачебная помощь при травмах, воспалениях, кровотечениях, выпадениях прямой кишки; возможные осложнения и их профилактика; особенности подготовки проктологических пациентов к операции и особенности послеоперационного ухода. Выполнение назначений врача. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Разбор историй. Решение тестов и задач.

7. Виды самостоятельной работы студента

Работа с источниками информации (материалы на электронных носителях, периодические методические издания, учебно-методическая литература).

Составление терминологического словаря, ситуационных задач, тестовых заданий.

Заполнение историй болезни.

Составление плана обследования пациентов.

Подготовка и проведение бесед с пациентами на темы:

«Диетотерапия при патологии желчевыводящей системы».

«Диетотерапия при мочекаменной болезни».

«Профилактика осложнений хронической венозной недостаточности».

Составить презентации на темы:

«Травматическая болезнь».

«Анаэробные инфекции».

«Острая хирургическая патология при беременности».

Выполнение реферативных работ

Примерная тематика рефератов на темы:

«Острый холецистит и беременность».

«Острый аппендицит и беременность».

«Травматические повреждения и беременность».

«Мочекаменная болезнь и беременность».

Составить презентации на темы:

«Травматическая болезнь».

«Анаэробные инфекции».

«Острая хирургическая патология при беременности».

8. Примерные тестовые задания

Тесты по теме: «Профилактика хирургической инфекции»

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. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре
 - а) 1 час
 - б) 3 часа
 - в) 6 часов
 - г) 40 мин
3. 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 изделий медицинского назначения
4. К физическому методу стерилизации относятся
 - а) автоклавирование
 - б) погружение в 70% раствор этилового спирта
 - в) погружение в 6 % раствор перекиси водорода
 - г) воздействие парами формалина
5. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля
 - а) хлоргексидина биклюконат
 - б) перекись водорода
 - в) фурациллина
 - г) нашатырный спирт
6. Биологическая антисептика предусматривает применение
 - а) гипериммунной плазмы
 - б) первичной хирургической обработки ран
 - в) дренирования ран
 - г) раствора перекиси водорода
7. Нарушение асептики может привести к осложнению
 - а) воздушной эмболии
 - б) абсцессу
 - в) аллергической реакции
 - г) липодистрофии
8. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из
 - а) воспалённых миндалин
 - б) разрушенных кариесом зубов
 - в) внешней среды
 - г) поражённых почек
9. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану
 - а) воздушно - капельный
 - б) лимфогенный
 - в) контактный
 - г) воздушно – пылевой
10. Первичная хирургическая обработка ран относится к антисептике
 - а) химической
 - б) механической

- в) биологической
- г) физической

Эталон ответа:

1 – б; 2 – в; 3 – б; 4 – а; 5 – а; 6 – а; 7 – б; 8 – в; 9 – б; 10 – б

Тесты по теме: Гемостаз

1. Физический метод окончательной остановки кровотечения
 - а) протезирование сосуда
 - б) электрокоагуляция
 - в) переливание плазмы
 - г) наложение шва на сосуд
2. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют
 - а) пузырь со льдом
 - б) наложение жгута
 - в) лигирование сосуда
 - г) сосудистый зажим
3. Если кровь вытекает тёмно-вишневого цвета то это - кровотечение
 - а) капиллярное
 - б) венозное
 - в) смешанное
 - г) артериальное
4. Гемоторакс - это скопление крови в
 - а) плевральной полости
 - б) капсуле сустава
 - в) брюшной полости
 - г) окологердечной сумке
5. подручное средство для остановки артериального кровотечения
 - а) ремень
 - б) провод
 - в) полиэтиленовый пакет
 - г) капроновая нить
6. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путём сгибания руки
 - а) в локтевом суставе
 - б) в плечевом суставе
 - в) в плечевом и локтевом суставе
 - г) в лучезапястном суставе
7. Кровотечение, возникшее в первые сутки после травмы, называется
 - а) первичным
 - б) ранним вторичным
 - в) поздним вторичным
 - г) скрытым
8. При правильно наложенном артериальном жгуте отмечают
 - а) отсутствие всех видов чувствительности ниже жгута
 - б) синюшность кожных покровов
 - в) прекращение кровотечения
 - г) повышение температуры тканей ниже жгута
9. Давящую повязку накладывают при кровотечении из
 - а) подколенной артерии
 - б) вен предплечья
 - в) сонной артерии

г) бедренной артерии

10. Индекс Альговера, используемый для оценки тяжести кровопотери, - это отношение
- а) диастолического давления к пульсу
 - б) систолического давления к пульсу
 - в) пульса к диастолическому давлению
 - г) пульса к систолическому давлению

Эталон ответа:

1 – б; 2 – в; 3 – б; 4 – а; 5 – а; 6 – а; 7 – б; 8 – в; 9 – б; 10 – г.

Обезболивание

1. Для инфильтрационной анестезии используют:

- а) 1 % раствор лидокаина
- б) 0,25 % раствор новокаина
- в) 1% тримекаина
- г) 1 % новокаина

2. Для ингаляционного наркоза применяют

- а) дроперидол
- б) калипсол
- в) азеотропную смесь
- г) оксибутират натрия

3. II стадия наркоза - это стадия

- а) хирургического сна
- б) возбуждения
- в) анальгезии
- г) пробуждения

4. Для ингаляционного наркоза применяется

- а) закись азота
- б) оксибутират натрия
- в) совкаин
- г) калипсол

5. Стадия наркоза, при которой сознание больного уже полностью выключено

- а) II
- б) IV
- в) I
- г) III

6. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится в

- а) субарахноидальное пространство
- б) перидуральное пространство
- в) вещество спинного мозга
- г) футляры мышц

7. Перед эндоскопическим методом обследования чаще применяется анестезия

- а) инфильтрационная
- б) смазыванием и орошением
- в) охлаждением
- г) по Оберсту - Лукашевичу

8. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию

- а) охлаждением
- б) по Лукашевичу - Оберсту
- в) инфильтрационную

г) по Школьникову

9. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя

- а) масочный наркоз
- б) инфильтрационную анестезию
- в) внутривенный наркоз
- г) эндотрахеальный наркоз

10. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят

- а) через дыхательные пути
- б) внутривенно
- в) внутримышечно
- г) ректально

Эталон ответа:

1 – б; 2 – в; 3 – б; 4 – а; 5 – а; 6 – а; 7 – б; 8 – в; 9 – б; 10 – а

Тесты по теме: Трансфузиология

1. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин α
 - а) вторая
 - б) третья
 - в) первая
 - г) четвёртая
2. Скорость вливания крови при биологической пробе
 - а) 30 – 40 капель в минуту
 - б) 60 - 80 капель в минуту
 - в) 40 - 60 капель в минуту
 - г) струйно
3. Резус - фактор содержится в
 - а) лейкоцитах
 - б) эритроцитах
 - в) плазме
 - г) тромбоцитах
4. При геморрагическом шоке, в первую очередь, следует перелить больному
 - а) полиглокин
 - б) цельную кровь
 - в) плазму
 - г) тромбоцитарную массу
5. Донорская кровь хранится в холодильнике при температуре
 - а) 4 - 6 градусов
 - б) - 2 - 0 градусов
 - в) 0 - 2 градуса
 - г) 7 - 10 градусов
6. Количество ячеек на тарелке, заполняемых стандартными сыворотками, при определении группы крови
 - а) 6
 - б) 3
 - в) 7
 - г) 4
7. К плазмозаменителю не относится
 - а) полиглокин

- б) сыворотка крови
- в) желатиноль
- г) реополиглокин

8. Донорство противопоказано при наличии в анамнезе

- а) аппендицита
- б) отита
- в) вирусного гепатита
- г) пневмонии

9. Полиглокин преимущественно используется для

- а) парентерального питания
- б) борьбы с шоком
- в) дезинтоксикации
- г) ускорения свёртываемости крови

10. Реинфузия - это

- а) прямое переливание крови
- б) переливание планцентарной крови
- в) переливание консервированной крови
- г) переливание аутокрови

Эталон ответа:

1 – б; 2 – в; 3 – б; 4 – а; 5 – а; 6 – а; 7 – б; 8 – в; 9 – б; 10 – г

Тесты по теме: «Повреждения»

1. При травматическом шоке анальгетики вводят:

- а) в место повреждения
- б) внутримышечно
- в) внутривенно
- г) подкожно

2. Невозможность диагностировать все локализации переломов у тяжелых больных, связано с фамилией:

- а) Ухтомского
- б) Спасокукотского
- в) Вишневого
- г) Пирогова

3. Количество степеней шока составляет:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

4. Алгоритм оказания помощи при переломах костей конечностей:

- а) обезвоживать, затем обезболить
- б) обезболить, затем забинтовать
- в) обезболить, затем обездвижить
- г) обездвижить, приложить холод

5. Вид шока которого не существует:

- а) пузырьный
- б) спинальный
- в) плевро-пульмональный
- г) ожоговый

6. Причиной травматического шока является:

- а) повреждение кости
- б) повреждение связок

- в) повреждение мышц
 - г) повреждение надкостницы
7. Наркотические вещества не вводят при переломе:
- а) костей таза
 - б) бедер
 - в) костей голени
 - г) ребер
8. При тяжелой травме обезболивающие вводят:
- а) внутривенно
 - б) внутримышечно
 - в) в место перелома
 - г) внутриартериально
9. Основное правило иммобилизации заключается в создании неподвижности в:
- а) 4^х суставах
 - б) 3^х суставах
 - в) 2^х суставах
 - г) 1 суставе
10. Наркотические вещества вводят при:
- а) переломе ребер
 - б) травме брюшной полости
 - в) переломе костей голени
 - г) черепно – мозговой травме

Эталон ответа:

1 – в; 2 – а; 3 – г; 4 – в; 5 – а; 6 – г; 7 – г; 8 – а; 9 – в; 10 – в

Тесты по теме: «Острый живот»

1. Симптом Ситковского наблюдается при
 - а) остром панкреатите
 - б) остром холецистите
 - в) остром аппендиците
 - г) почечной колике
2. При синдроме «острого живота» необходимо
 - а) применить холод, срочно госпитализировать больного
 - б) сделать очистительную клизму
 - в) ввести обезболивающие
 - г) промыть желудок
3. Противопоказания к операции при остром аппендиците
 - а) острая пневмония
 - б) старческий возврат
 - в) гипертоническая болезнь
 - г) отсутствуют
4. Симптом Кохера наблюдается при остром
 - а) парапроктите
 - б) холецистите
 - в) аппендиците
 - г) панкреатите
5. В общем анализе крови при остром аппендиците
 - а) лейкоцитоз

- б) ускорение СОЭ
 - в) анемия
 - г) изменений нет
6. Характер и локализация болей при остром аппендиците
- а) постоянные, резкие боли в правом подреберье
 - б) «кинжальные» в эпигастрии
 - в) опоясывающие, тупого характера
 - г) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
7. Достоверный симптом аппендицита
- а) вздутие живота
 - б) разлитая боль в животе
 - в) тошнота
 - г) симптом Щеткина - Блюмберга
8. Тактика среднего медработника при «остром животе»
- а) применение холода на область живота
 - б) введение анальгетиков
 - в) промывание желудка
 - г) приём пищи и воды
9. Симптом острого аппендицита
- а) изнурительная рвота
 - б) кашицеобразный стул
 - в) боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область
 - г) значительная интоксикация
10. При остром аппендиците не характерен симптом:
- а) Ровзинга
 - б) Воскресенского
 - в) Пастернацкого
 - г) Образцова

Эталон ответа:

1 – в; 2 – а; 3 – г; 4 – в; 5 – а; 6 – г; 7 – г; 8 – а; 9 – в; 10 – в

Тесты по теме: «Операционная техника»

1. В набор для скелетного вытяжения входит
- а) дрель для введения спиц
 - б) брюшное зеркало
 - в) ножницы пуговчатые
 - г) игла Дешана
2. Инструмент, разъединяющий ткани
- а) бельевые зажимы
 - б) корнцанг
 - в) зажим Кохера
 - г) скальпель
3. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения
- а) пинцет хирургический
 - б) зонд Кохера
 - в) иглы круглые
 - г) ножницы остроконечные
4. Корнцанг применяют для
- а) наложения швов
 - б) остановки кровотечения
 - в) подачи перевязочного материала

- г) фиксации операционного белья
5. Для остановки кровотечения используют
- а) зажим Кохера
 - б) лапчатый пинцет
 - в) цапки
 - г) мягкий жом
6. Иглы Дешана применяются для
- а) укрепления белья вокруг операционной раны
 - б) ушивания раны
 - в) наложения швов на сосуд
 - г) проведения лигатуры под сосуд
7. В набор для ПХО раны входит
- а) проволочная пила Джигли
 - б) роторасширитель
 - в) лопатки Ревердена
 - г) пинцет хирургический
8. Инструмент, расширяющий раны
- а) крючки Фарабера
 - б) роторасширитель
 - в) ножницы остроконечные
 - г) костные кусачки Люэра
9. Желобоватый зонд используют для
- а) прокола мягких тканей
 - б) разрезания мягких тканей
 - в) защиты тканей от случайного повреждения
 - г) кройки перевязочного материала
10. Инструмент из набора для проведения трахеостомии
- а) языкодержатель
 - б) пила дуговая
 - в) расширитель Труссо
 - г) окончательный зажим

Эталон ответа:

1 – а; 2 – г; 3 – б; 4 – в; 5 – а; 6 – г; 7 – г; 8 – а; 9 – в; 10 – в

8. Клинические задачи

Задача №1

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Осколок вонзился в плечо. Мужчина выдернул стекло, сразу же началось кровотечение.

Объективно: в области передневноутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задания

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута применительно к данной ситуации.

Эталон ответа

1. Предположительный диагноз:

Резаная рана нижней трети левого плеча, осложненная артериальным кровотечением. Рана резаная, так как края ровные. Струя крови алого цвета, пульсирует – значит повреждена артерия.

2. Алгоритм действий по оказанию неотложной помощи:

- а) остановка кровотечения;
- б) введение анальгетиков (например, раствора анальгина);
- в) туалет раны;
- г) наложение стерильной повязки на рану;
Все выше указанные манипуляции выполняются в перчатках;
- д) иммобилизация конечности косыночной повязкой;
- е) экстренная транспортировка пострадавшего в отделение неотложной хирургии машиной скорой помощи.

Оказание неотложной помощи следует начать с остановки кровотечения, так как значительная кровопотеря опасна развитием геморрагического шока. В данном случае следует сначала прижать артериальный сосуд (плечевую артерию) к плечевой кости, а затем наложить жгут (если жгут под рукой, то сразу накладывается жгут).

Затем края раны обрабатываются антисептическим раствором, на рану накладывается стерильный перевязочный материал при соблюдении асептики для профилактики вторичного инфицирования.

Иммобилизация конечности и введение анальгетика обязательны, так как ведут к уменьшению боли. Иммобилизация исключит и дополнительную травматизацию тканей.

На голое тело жгут не накладвается – прокладка обязательна. Жгут накладывается проксимальнее раны и максимально близко к ней. Данному больному, конечно, целесообразно бы наложить жгут на среднюю треть плеча, но этого делать нельзя, так как будет травмирован лучевой нерв, лежащий в этом месте непосредственно на кости. Жгут в этой ситуации следует наложить на верхнюю треть плеча. Решающий тур первый, важно не ослабить его при наложении последующих. Концы жгута должны быть надежно закреплены. В сопроводительной записке следует указать время наложения жгута, так как сроки ограничены в виду опасности развития некроза. О необходимости иммобилизации конечности сказано выше.

Если возникает необходимость продлить срок наложения жгута, то следует применить пальцевое прижатие, жгут ослабить на несколько минут (2 –3) и наложить вновь на соседний участок.

3. Манипуляции выполняются в соответствии с алгоритмом.

Задача №2

Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было.

При осмотре: некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите об объеме доврачебной неотложной помощи.
3. Надеть стерильный халат и перчатки хирургу.

Эталон ответа

1. Диагноз: желудочное кровотечение, геморрагический шок I степени.

О таком диагнозе можно подумать прежде всего исходя из анамнеза- больной страдает язвенной болезнью желудка, без особых причин почувствовал слабость, головокружение, стало поташнивать, практически исчезли боли в области желудка (нейтрализация кислого желудочного содержимого) и, что весьма важно, был черный как деготь стул. Данные осмотра тоже склоняют к такому мнению: больной бледен, пульс 96 ударов в 1 мин,

снижено артериальное давление до 100/60 мм рт. ст. тогда как обычное давление больного 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий и незначительно болезненный в эпигастрии.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи.

1. Строгий постельный режим.
2. Успокоить больного.
3. Приложить холод к животу
4. Начать введение гемостатиков: дицинон, хлористый кальций, аминокaproновая кислота.
5. Транспортировать в положении лежа на носилках в отделение неотложной хирургии машиной скорой медицинской помощи.
6. Начать введение в вену полиглюкина с целью увеличения ОЦК, нормализации гемодинамики.
3. Надеть стерильный халат и перчатки хирургу.

Задача №3

Фельдшера школы вызвали в спортзал. Ученица 15 лет, при падении на уроке физкультуры ударилась правым плечом о металлическую перекладину, появилась сильная боль в правой руке.

При осмотре: старается прижать поврежденную руку к туловищу. В средней трети правого плеча припухлость, деформация, при пальпации резкая локальная болезненность и крепитация костных отломков, патологическая подвижность в месте травмы.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации верхней конечности, применительно к данной ситуации.

Эталон ответа

1. Диагноз: Закрытый перелом правого плеча в средней трети.

Ставится на основании данных:

- а) анамнеза и жалоб: травма правого плеча и возникшая сильная боль;
- б) объективного исследования: вынужденное положение конечности, деформация, локальная болезненность, крепитация и патологическая подвижность в месте травмы.

Точный диагноз может быть поставлен в ЛПУ только после выполнения Ro-графии.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) оценить состояние с целью выявления нарушений гемодинамики (ранняя диагностика травматического шока);
- б) осуществить обезболивание введением одного из препаратов: трамал, баралгин, максиган, спазган, в/в введение 2,0 мл 50% анальгина (профилактика болевого шока);
- в) осуществить транспортную иммобилизацию с целью создания покоя поврежденной конечности, профилактики смещения костных отломков и дополнительной травматизации тканей.
- г) приложить холод к месту повреждения (уменьшение боли и кровотечения);
- д) вызвать скорую помощь для госпитализации в отделение неотложной травматологии;
- ж) наблюдать за пациенткой до прибытия скорой помощи.

Все манипуляции выполняются в перчатках.

3. Произвести транспортную иммобилизацию.

Задача № 4

Мужчина 42 лет почувствовал острую внезапную боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было.

Много лет страдает язвенной болезнью желудка, по поводу чего многократно лечился в терапевтических клиниках. Вызвана скорая медицинская помощь, приехавший фельдшер осмотрел больного. Больной бледен, покрыт холодным потом, выражение лица страдальческое, положение вынужденное - лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 50 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику снятия швов (на фантоме).

Эталон ответа

1. Диагноз. Перфоративная язва желудка.

Можно предположительно поставить диагноз на основании прежде всего жалоб больного: в момент физической нагрузки больной почувствовал сильнейшие боли в верхнем отделе живота, которые можно сравнить с ударом кинжала.

Положение больного на боку с приведенными к животу ногами тоже характерно для перфорации.

В пользу предполагаемого диагноза говорят и результаты исследования живота — в акте дыхания передняя брюшная стенка не участвует, пальпация резко болезненна, мышцы брюшного пресса напряжены, положителен симптом Щеткина- Блюмберга.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи.

- 1) исключить приём жидкости и пищи;
- 2) приложить холод к животу;
- 3) ввести сердечные и дыхательные analeптики по показаниям.

Анальгетики не вводить!

4) транспортировать в положении лежа со слегка согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами.

Через рот ничего не даем, так как содержимое желудка поступает в свободную брюшную полость.

Введение лекарственных средств, кроме анальгетиков, в зависимости от состояния больного. Анальгетики не вводят, так как могут смазать клиническую картину.

Холод уменьшит боли и развитие воспалительного процесса, поэтому целесообразно его применение на догоспитальном этапе.

Транспортировка только в положении лежа в рациональном для больного положении.

1. Практическая манипуляция выполняется согласно алгоритма.

Задача №5

В школьной столовой у ученицы 1 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднённое дыхание, неприятное ощущение в области гортани. Девочка упала, ударилась головой, растеряна, испытывает страх, лицо цианотично, в области лба рана 2X 0,5 см.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
3. Продемонстрируйте наложение повязки «чепец».

Эталон ответа

1. Диагноз: инородное тело верхних дыхательных путей, ушибленная рана лба.

Заключение основано на данных анамнеза, затрудненное дыхание, цианоз лица, судорожный кашель, наличие раны на лбу.

2. Доврачебная помощь

Попытаться удалить инородное тело поколачивая между лопаток, при не эффективности применить приём Хеймлиха, если не помогает – пункция трахеи. Провести туалет раны, наложить повязку.

3. Студент демонстрирует наложения повязки «чепец.»

9. Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Хирургия как наука. Основные виды хирургической патологии.

2. Хирургические методы обследования, лечения.

3. Система организации и порядок оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.

4. Кровотечение. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

5. Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания. Подготовка. Проведение. Доврачебная помощь. Профилактика осложнений.

6. Хирургическая операция. Определение. Классификация. Показания. Противопоказания. Этапы.

7. Организация работы операционной. Предоперационная подготовка.

8. Послеоперационный период. Осложнения. Доврачебная помощь. Сестринский уход. Профилактика осложнений.

9. Задачи десмургии. Повязка. Определение. Классификация. Возможные осложнения при наложении мягких и гипсовых повязок.

10. Травмы. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.

11. Осложнения травм. Закрытые повреждения. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

12. Общие принципы оказания неотложной помощи пострадавшим с травматическими повреждениями.

13. Раны. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.

14. Раны. Доврачебная помощь. Показания. Лечение. Профилактика.

15. Термические ожоги. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

16. Химические ожоги. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

17. Электрические ожоги. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

18. Лучевые ожоги. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

19. Отморожение. Гипотермия. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

20. Влияние травм на течение беременности. Профилактика осложнений.

21. Хирургическая инфекция. Виды хирургической инфекции (аэробная и анаэробная, острая и хроническая). Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.

22. Патогенез гнойного воспаления. Признаки гнойного воспаления. Общие принципы лечения гнойно – хирургических заболеваний. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

23. Инфекции кожи и подкожной клетчатки. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
24. Рожжа. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика
25. Газовая гангрена. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
26. Столбняк. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика
27. Влияние хирургической инфекции на течение беременности. Профилактика осложнений.
28. Флебит и тромбофлебит. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
29. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
30. Влияние болезней вен на течение беременности. Профилактика осложнений.
31. Болезни аппендикса (червеобразного отростка). Болезни брюшины. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
32. Болезни брюшины. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
33. Грыжи. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
34. Острый холецистит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
35. Острый панкреатит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
36. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
37. Непроходимость кишечника. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
38. Влияние болезней органов пищеварения на течение беременности. Профилактика осложнений. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.
39. Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
40. Острый цистит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
41. Травмы органов мочевыделительной системы. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика
42. Влияние урологических заболеваний на течение беременности. Профилактика осложнений.
43. Доврачебная помощь при неотложных урологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.
44. Острый геморрой. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
45. Острая анальная трещина. Острый парапроктит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика
46. Острый парапроктит. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
47. Выпадение прямой кишки. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.

48. Травмы прямой кишки промежности.. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика
49. Влияние колопроктологических заболеваний на течение беременности. Профилактика осложнений.
50. Доврачебная помощь при неотложных колопроктологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи. Сестринский уход.

10. Литература

Основные источники:

1. «Акушерство»: Учебник для акушерских отделений средних специальных медицинских учебных заведений, М., ГЭОТАР – Медиа, 2008 - 904с.
2. Барыкина Н.В., Зорянская В.Г. Сестринское дело в хирургии. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2008 – 448с.
3. Белоусов А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ- инфекции и эпидемиологии: учебник. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009 – 352с.
4. Бутов М.А., Кузнецов П.С. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения. Часть 1. Обследование больных с заболеваниями желудка. Учебное пособие. – Рязань. – 2007 – 38с.
5. Гуськова Н.А., Солодейникова М.В., Харитонова С.В. «Акушерство», СПб, СпецЛит, 2008 - 582с.
6. Гуськова Н. А. Акушерство: Справочник 2008 – 304с.
7. Дуда В.И. Акушерство: учебник 2011 – 708с.
8. Жуков Б.Н., Быстров С.А.. Хирургия/Под редакцией Жукова Б.Н., учебник, Москва, Издательский центр «Академия», 2010 г. – 400с.
9. Качаровская Е.В., Лютикова О.К. Сестринское дело в педиатрии 2011 – 128с.
10. Крюкова Д.А. «Здоровый человек и его окружение». - Ростов-на-Дону, «Феникс», 2011 – 384с.
11. Малов В.А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ – инфекции и эпидемиологии/ Малов В.А., Малова Е.Я. –М.: Академия, 2010 – 416с.
12. Никитин Н.П. Справочник первой и неотложной помощи, Феникс, 2009 – 205с.
13. Прилепская В.Н., В.Е. Радзинский Под ред. Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушеров. 2007 – 688с.
14. Рубан Э.Д. Хирургия – Изд. 3-е - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010 - 576с.
15. Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушеров. Под редакцией В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского, М., ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 690с.
16. Руководство по медицинской профилактике. Под ред. Р.Г. Оганова. Изд. «ГЭОТАР-Медиа», 2007 – 464с.
17. Сестринское дело в хирургии: Учебное пособие. Блинов С.А. и др., Ростов-на-Дону: Феникс, 2006 – 640с.
18. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник 2010 – 573с.
19. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: практикум 2009 – 349с.
20. Шевченко А.А.. Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты». - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009 – 416с.

Дополнительные источники:

1. Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Хирургия. — М.: Медицина, 1993.
2. Муратов С.Н. Хирургические болезни с уходом за больными. — М.: Медицина, 1981.
3. Мухина С.Н., Тарковская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода. — М.: АТМЦ, 1995.
4. Нестеренко Ю.А. Хирургические болезни. — М.: Медицина, 1984.
5. Сыромятникова М.С., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. — М.: Медицина, 1983.

6. Цитовская Л.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии. — Киев: Виша школа, 1986.