

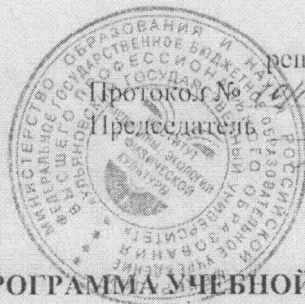


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		



УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ИМЭиФК
Протокол № 1 от 26.08.2016 г.
Председатель (В.И.Мидленко)
(подпись, расшифровка подписи)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

МДК 02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

Специальность (направление) 31.02.02 Акушерское дело
(код специальности (направления), полное наименование)
Факультет (институт, колледж, училище) Медицинский колледж
Курс 2 Семестр 3
Количество часов 36
Форма обучения очная
Форма отчетности зачёт
(зачет, оценка)

Сведения о разработчиках:

ФИО	ПЦК	Квалификационная категория
Коваленко Елена Николаевна	Профессиональных терапевтических модулей	Высшая


Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: Протокол № 1 от 29.08.2017 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: Протокол № 1 от 30.08.2018 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: Протокол № ___ от ___ 20__ г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: Протокол № ___ от ___ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Директор МК ИМЭиФК УлГУ С.И. Филиппова (Подпись) «26» 05 2016 г.	Председатель ПЦК Профессиональных терапевтических модулей Соч / Е.А.Самыгина / (Подпись) (ФИО) «26» 05 2016 г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

1. Цели и задачи практики

Систематизировать, углубить и закрепить полученные на занятиях по дисциплине «Соматические заболевания, отравления и беременность» теоретические знания по уходу за беременными. Обучающийся в ходе освоения программы учебной практики должен **приобрести практический опыт:**

- ухода за беременными с экстрагенитальной патологией;
- подготовки беременных к лабораторным и инструментальным методам обследования;
- оказания доврачебной неотложной помощи при экстрагенитальной патологии.

Задачи учебной практики:

научить акушерку в производственных условиях первичным и профессиональные умениям и навыкам; воспитать трудовую дисциплину и профессиональную ответственность; подготовить акушерку к самостоятельной трудовой деятельности.

2. Место практики в структуре ПССЗ

Программа учебной практики по дисциплине «Соматические заболевания отравления и беременность» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 060101 «Акушерское дело». Основными дисциплинами, на которых базируется практика являются:

3. Требования к результатам прохождения практики

В результате прохождения практики студенты должны

Знать:

- методику субъективного и объективного обследования пациентов;
- методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики, наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, предусмотренных программой, и их влияние на течение беременности.


Уметь:

- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

Владеть, иметь опыт:

- подготовки пациента к дополнительным методам исследования;
- осуществлять сестринский уход за беременными с экстрагенитальной патологией.

Общекультурные компетенции	ОК
Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	ОК1.
Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	ОК2.
Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	ОК3.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.	ОК4.
Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.	ОК5.
Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.	ОК6.
Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.	ОК7.
Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	ОК8.
Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	ОК9.
Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	ОК10.
Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	ОК11.
Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	ОК12.
Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	ОК13.
<i>Профессиональные компетенции</i>	<i>ПК</i>
Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	ПК2.1.

4. Место и время проведения практики

Время проведения практики: 3 семестр.

Место проведения практики: лечебно-профилактические учреждения г.Ульяновска и Ульяновской области.


5. Объем практики и ее продолжительность в неделях (академических часах) в соответствии с РУП СПО

Объём практики


Продолжительность практики: 1 неделя (36 часов).

6. Структура и содержание практики


№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость в часах	Формы текущего контроля
-------	--------------------------	--	----------------------	-------------------------

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

11.	Заболевания органов дыхания.	Обучающийся должен иметь практический опыт: интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов дыхания, данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациентов с заболеваниями органов дыхания, подготовки к лабораторным и инструментальным методам исследования, проведения позиционного дренажа, использования и обработки карманной плевательницы, применения карманного ингалятора, разведения антибиотиков, оказания доврачебной неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.	6	оценка
2.	Заболевания органов кровообращения.	Обучающийся должен иметь практический опыт: интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов кровообращения, данных осмотра пациентов с заболеваниями органов кровообращения, подготовки к инструментальным и лабораторным методам исследования, применяющихся при заболеваниях органов кровообращения; измерения АД, исследования пульса, наложения венозных жгутов при острой левожелудочковой недостаточности, проведения оксигенотерапии, оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе, острой сердечной и	6	оценка

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		сосудистой недостаточности.		
3.	Заболевания органов пищеварения.	Обучающийся должен иметь практический опыт: интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов пищеварения, интерпретации данных осмотра пациентов с заболеваниями органов пищеварения, подготовки к лабораторным и инструментальным методам исследования, применяющихся при заболеваниях органов пищеварения, оказания помощи при рвоте.	6	оценка
4.	Заболевания органов мочевого выделения.	Обучающийся должен иметь практический опыт: 1. Интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения, данных осмотра пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения, подготовки к лабораторным и инструментальным методам исследования, применяющихся при заболеваниях органов мочевого выделения. определения водного баланса, почечных отёков.	6	оценка
5.	Заболевания органов кроветворения	Обучающийся должен иметь практический опыт: интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями органов кроветворения, данных осмотра, подготовки к лабораторным и инструментальным методам исследования, применяющихся при заболеваниях органов кроветворения.	6	оценка

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

6.	Заболевания эндокринной системы.	Обучающийся должен иметь практический опыт: интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями эндокринной системы, данных осмотра пациентов с заболеваниями эндокринной системы, подготовки к лабораторным и инструментальным методам исследования, применяющихся при заболеваниях эндокринной системы, хода за кожей и ногами при сахарном диабете,казания доврачебной неотложной помощи при гипогликемической и кетоацидотической комах.	6	оценка
	Итого:		36	зачет

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


Проведение научно-исследовательской работы по теме выпускной квалификационной работы.

8. Формы промежуточной аттестации по итогам практики

Зачёт.

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Острый бронхит.
2. Бронхиальная астма.
3. Хронический бронхит.
4. Крупозная пневмония.
5. Очаговая пневмония.
6. Ревматизм.
7. Острая и хроническая сердечная недостаточность.
8. Острая сосудистая недостаточность.
9. Хронический гастрит.
10. Язвенная болезнь желудка.
11. Гипертоническая болезнь.
12. Хронический гепатит.
13. Диффузный токсический зоб.
14. Гломерулонефрит.
15. Почечная недостаточность.
16. Пиелонефрит.
17. Сахарный диабет.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

18. Анемии.
19. Острые аллергозы.
20. Сахарный диабет.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература:

1. Маколкин В.И. Внутренние болезни 2 т. Москва 2014 г-612с.
2. Ослонов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больным в терапевтической клинике. Москва. ГОЭТАР-Медиа 2013 г-396с.
3. Смолева Э.В., Аподиакос Е.Л. Терапевтический практикум фельдшера. Ростов-на Дону. Феникс. 2014 г-508с.
4. Федюкович Н.И. «Внутренние болезни», Ростов-на Дону. Феникс. 2014 г-571с.

Дополнительная литература:

1. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М. Медицина 2014 г-592с.
2. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни, 2т.,

Программное обеспечение:


Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. *Электронный каталог библиотеки УлГУ.*
2. *Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (7162 МБ: 473 378 документов). - [Б.и., 199-].*
3. *ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].*

10. Материально-техническое обеспечение практики

Программа учебной практики реализуется:

- в учебных кабинетах терапии медицинского колледжа;
 - в отделениях многопрофильных больниц: терапевтических, кардиологических, пульмонологических, ревматологических, эндокринологических, гематологических, нефрологических;
 - в лабораториях (клинических, биохимических);
 - в кабинетах функциональной диагностики
- на базе лечебно-профилактических учреждений г. Ульяновска и Ульяновской области.
При обучении студентов используется материально-техническое обеспечение этих подразделений.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Приложение

Фонд оценочных средств учебной практики ПМ 02


МДК 02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

1. Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	-методику субъективного и объективного обследования пациентов; -методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики, наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, предусмотренных программой, и их влияние на течение беременности.	-подготовить пациента к дополнительным методам исследования; -оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.	-подготовкой пациента к дополнительным методам исследования, используемым в терапии; -методами сестринского ухода за беременными с различной экстрагенитальной патологией.

2. Паспорт фонда оценочных средств

№	Контролируемые разделы	Индекс Контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Заболевания органов дыхания.	ПК 2.1.	Тесты	1-9	Тестирование
2.	Заболевания органов кровообращения.	ПК 2.1	Тесты	10-16	Тестирование
3.	Заболевания органов пищеварения.	ПК 2.1	Тесты	17-24	Тестирование
4.	Заболевания органов мочевого выделения.	ПК 2.1.	Тесты	25-32	Тестирование
5.	Заболевания органов кроветворения.	ПК 2.1	Тесты	33-40	Тестирование
6.	Заболевания эндокринной системы.	ПК 2.1	Тесты	41-48	Тестирование

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 2.1.	7	При возникновении острого бронхита у беременной рекомендуется а) антибиотики б) сульфаниламиды в) глюкокортикоиды г) фитотерапию
ПК 2.1.	16	Потенциальная проблема беременной при ревматизме а) легочное кровотечение б) лихорадка в) снижение аппетита г) сердечная недостаточность
ПК 2.1.	24	Наиболее информативный метод диагностики хронического гастрита а) рентгенологическое б) радиоизотопное в) ультразвуковое г) эндоскопическое
ПК 2.1.	25	Основная причина острого гломерулонефрита а) бета-гемолитический стрептококк б) грибы в) кишечная палочка г) простейшие
ПК 2.1.	33	При беременности чаще развивается а) железодефицитная анемия б) В ₁₂ -дефицитная анемия в) острый лейкоз г) хронический лимфолейкоз
ПК 2.1.	45	Жажда, полиурия, низкая, относительная плотность мочи (1001-1005) наблюдаются при а) акромегалии б) гипотиреозе в) несахарном диабете г) сахарном диабете

Критерии и шкалы оценки:


- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – более 80% правильных ответов

Достаточный – от 60 до 80% правильных ответов


Пороговый – от 50 до 60% правильных ответов

Критический – менее 50% правильных ответов


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 2.1.	1	<p>Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.</p> <p>Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	2	<p>Больная Г., 18 лет жалуется на выраженную одышку, сердцебиение, усиливающиеся при малейшем движении. Больна ревматизмом с 6-летнего возраста, состоит на диспансерном учете. Аккуратно получает противорецидивное лечение. Ухудшение состояния отмечает в течение 3 дней, связывает это с переохлаждением.</p> <p>Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, умеренной влажности. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы. ЧДД 30 в мин. Левая граница сердца определяется по левой средне-ключичной линии. Над верхушкой грубый систолический шум, 1-й тон здесь ослаблен. ЧСС 98 в мин., ритмичный. АД 120/70 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	3	<p>Больная В., 35 лет, жалуется на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.</p> <p>Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита чрезмерно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования. 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	4	<p>Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.</p> <p>Объективно: температура 38⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом поколачивания положительный справа.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования. 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания. 5.Техника сбора мочи на бактериологическое исследование.
ПК 2.1.	5	<p>Больная А., 30 лет, с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Из анамнеза выяснилось, что у нее обильные и длительные (8 дней) менструации.</p> <p>Объективно: температура 36,7⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, сухая. Ногти обломанные, слоятся, поперечно исчерченные. Дыхание везикулярное, ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке сердца. Пульс 100 в мин, ритмичный, слабого наполнения, мягкий. АД 90/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		<p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	6	<p>В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудно отделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт). Объективно: пациент занимает вынужденное положение — сидит опираясь руками о край стула. Кожные покровы цианотичные. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 140/80 мм рт ст.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Составьте план сестринского ухода за пациентом.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Достаточный – студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Пороговый – студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Критический – студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

(подпись разработчика)

(ФИО)