

УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Методические указания для студентов по самостоятельной работе
по МДК 02.10 Лечение пациентов с туберкулезом
для специальности 31.02.01 Лечебное дело

По МДК 02.10 «Лечение пациентов с
туберкулезом»
для специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
Разработано преподавателем Тумакаевой Л.В.
Рассмотрено и принято на заседании ПЦК
Терапии
Протокол № 2 от «24» 09 2018г.
Председатель ПЦК Сам Е.А. Самышина

Утверждено на заседании
методического совета МК УлГУ
Протокол № 2 от «16» 10 2018 г.

Председатель метод. совета Шевчук Шевчук М.Т.

Ульяновск 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Область применения

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по МДК 02.10. Лечение пациентов с туберкулезом являющегося частью профессионального модуля основной профессиональной образовательной программы СПО подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

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

Цель курса:

Подготовить фельдшера к оказанию лечебной помощи пациентам в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и стационарах в пределах профессиональных компетенций.

Задачи:

- научить лечить пациентов различных возрастных групп при заболеваниях, травмах.
- научить осуществлять контроль состояния пациента.
- научить оказывать неотложную медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС по направлению СПО «Лечебная деятельность»

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп.

Уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях с учётом возраста.

Владеть:

- навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста;

- навыками оказания медицинских услуг в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;

2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения профессионального модуля 02. Лечебная деятельность является овладение учащимися видом профессиональной деятельности диагностической, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. Тематический план

№	Наименование разделов и тем	Макс. нагрузка студента	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам. работа
			Всего	Теорет. занятия	Практич. занятия	
1.	Организация противотуберкулезной службы в РФ. Историческая справка.	3	2	2		1
2.	Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез.	3	2	2		1
3.	Группы риска по заболеванию туберкулезом.	6	4	2	2	2
4.	Классификация туберкулеза. Клинические проявления легочных форм.	6	4	2	2	2
5.	Клинические проявления внелегочных форм туберкулеза.	6	4	2	2	2
6.	Осложнения туберкулеза.	6	4	2	2	2
7.	Диагностика туберкулеза.	6	4	2	2	2
8.	Уход за больным туберкулезом и особенности питания.	6	4	2	2	2
9.	Лечение туберкулеза и диспансеризация туберкулезных больных.	6	4	2	2	2
10.	Методы раннего выявления туберкулеза.	6	4	2	2	2
11.	Профилактика туберкулеза.	6	4	2	2	2
	ИТОГО:	60	40	22	18	20

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Организация противотуберкулезной службы в РФ. Историческая справка.

Содержание темы:

- Организация противотуберкулезной службы в РФ.
- Задачи фельдшера по организации противотуберкулезной службы.
- Распространенность заболеваемости туберкулезом в Мире.
- Распространенность заболеваемости туберкулезом в РФ.
- Распространенность заболеваемости туберкулезом в Ульяновске и Ульяновской области.
- Определение заболевания и историческая справка.

Тема 2. Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез. Группы риска по заболеванию туберкулезом.

Содержание темы

- Возбудитель туберкулеза, виды микобактерий.
- Источники инфекции при туберкулезе.
- Пути и способы заражения.
- Патогенез туберкулеза.
- Факторы риска развития заболевания.

Тема 3. Классификация туберкулеза. Клинические проявления легочных форм.

Содержание темы.

- Клиническая классификация туберкулеза
- Клинические проявления туберкулезной интоксикации детей и подростков.
- Клинические проявления первичного туберкулезного комплекса.
- Клинические проявления туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
- Клинические проявления диссеминированного туберкулеза легких.
- Клинические проявления милиарного туберкулеза легких
- Клинические проявления очагового туберкулеза легких
- Клинические проявления инфильтративного туберкулеза легких
- Клинические проявления казеозной пневмонии.
- Клинические проявления туберкулемы легких.
- Клинические проявления кавернозного туберкулеза легких.
- Клинические проявления фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.
- Клинические проявления цирротического туберкулеза легких
- Клинические проявления туберкулезного плеврита.
- Клинические проявления туберкулеза у ВИЧ инфицированных больных.

Тема 4. Клинические проявления внелегочных форм туберкулеза.

Содержание темы.

- Клинические проявления туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы.
- Клинические проявления туберкулеза мочевых и половых органов.
- Клинические проявления туберкулеза костей и суставов.
- Клинические проявления туберкулеза периферических лимфатических узлов.
- Клинические проявления абдоминального туберкулеза.
- Клинические проявления туберкулеза кожи и подкожной клетчатки.
- Клинические проявления туберкулеза глаз.

Тема 5. Осложнения туберкулеза.

Содержание темы

- Клинические проявления геморрагических осложнений туберкулеза (кровохарканье, легочное кровотечение).
- Неотложная помощь на догоспитальном этапе при геморрагических осложнениях туберкулеза.
- Клинические проявления спонтанного пневмоторакса.
- Неотложная помощь на догоспитальном этапе при спонтанном пневмотораксе

Тема 6. Диагностика туберкулеза.

Содержание темы.

Клиническая диагностика:

- Анамнез жизни, анамнез болезни, жалобы.
- Осмотр больного.
- Пальпация.
- Перкуссия.
- Аускультация.

Лабораторные методы диагностики:

- Исследование мокроты.
- Исследование крови.

Методы рентгенологической диагностики:

- Флюорография.
- Рентгенография.
- Томография.
- Компьютерная томография.

Туберкулинодиагностика:

- Проба Манту.
- Проба Коха.
- Проба Пирке.

Иммунологические методы диагностики:

- Оценка состояния основных систем иммунитета.

Тема 7. Уход за больным туберкулезом и особенности питания.

Содержание темы

- Уход за больными с разными формами туберкулеза.
- Диетотерапия при туберкулезе (диета № 11)..

Тема 8. Лечение туберкулеза и диспансеризация туберкулезных больных.

Содержание темы

- Принципы лечения больных туберкулезом.
- Антибактериальное лечение туберкулеза.
- Противотуберкулезные препараты основные и резервные.
- Лечение лекарственноустойчивого туберкулеза.
- Способы введения противотуберкулезных препаратов.

- Хирургическое лечение туберкулеза.
- Организация диспансерного наблюдения различных возрастных групп.

Тема 9. Методы раннего выявления туберкулеза

Содержание темы

- Организация постановки реакции Манту и оценка результатов.
- Организация флюорографического обследования населения.

Тема 10. Профилактика туберкулеза.

Содержание темы

- Социальная профилактика туберкулеза.
- Иммунопрофилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ)
- Санитарная профилактика туберкулеза.
- Химиопрофилактика туберкулеза.
- Санитарно-просветительная работа в очаге.
- Обеспечение безопасности медсестры противотуберкулезного диспансера.

5. Виды самостоятельной работы студентов

№ п/п	Раздел, тема	Краткое содержание
1.	Организация противотуберкулезной службы в РФ. Историческая справка.	Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.
2.	Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез. Группы риска по заболеванию туберкулезом.	Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.
3.	Классификация туберкулеза. Клинические проявления легочных форм.	Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Отработка алгоритма подсчета пульса, ЧДД, АД, термометрии. Отработка техники перкуссии и аускультации легких. Отработка сбора мокроты на туберкулез
4.	Клинические проявления внелегочных форм туберкулеза.	Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой. Работа с тестами. Решение клинических задач. Отработка алгоритма подсчета пульса, ЧДД, АД, термометрии.

		<p>Отработка техники перкуссии и аускультации легких.</p> <p>Отработка сбора мочи на общий анализ, бактериологический посев.</p> <p>Отработка сбора мочи по Зимницкому.</p> <p>Отработка проведения люмбальной пункции.</p> <p>Отработка техники пальпации живота.</p> <p>Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при судорогах .</p>
5.	Осложнения туберкулеза.	<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Отработка алгоритма подсчета пульса, ЧДД, АД.</p> <p>Отработка техники определения группы крови и резус-фактора</p> <p>Отработка проведения плевральной пункции.</p> <p>Отработка техники пальпации живота.</p> <p>Отработка алгоритма в/м и в/в введений лекарственных препаратов.</p> <p>Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при геморрагических осложнениях туберкулеза.</p> <p>Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе</p> <p>Работа с медикаментами, применяющимися для оказания неотложной помощи при геморрагических осложнениях и спонтанном пневмотораксе.</p>
6.	Диагностика туберкулеза.	<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой и историями болезни.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Отработка сбора анамнеза жизни, болезни и жалоб.</p> <p>Отработка алгоритма подсчета пульса, ЧДД, АД.</p> <p>Отработка техники перкуссии, пальпации, аускультации.</p> <p>Отработка техники сбора мокроты и ее исследования.</p> <p>Отработка техники исследования мочи.</p> <p>Изучение рентгеновских снимков.</p> <p>Отработка алгоритма проведения пробы Манту и</p>

		<p>чтение ее результатов.</p> <p>Составление историй болезни с разными формами туберкулеза.</p>
7.	Уход за больным туберкулезом и особенности питания.	<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Работа с кроссвордами.</p> <p>Составление диеты больным туберкулезом.</p> <p>Отработка ухода за больными с выраженной лихорадкой и интоксикацией.</p> <p>Отработка ухода за больными с кровохарканьем.</p>
8.	Лечение туберкулеза и диспансеризация туберкулезных больных.	<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Работа с кроссвордами.</p> <p>Работа с медикаментами, применяющимися для лечения туберкулеза</p> <p>Отработка алгоритма введения противотуберкулезных препаратов.</p> <p>Отработка схем лечения различных форм туберкулеза.</p> <p>Отработка правил диспансеризации при туберкулезе.</p>
9.	Методы раннего выявления туберкулеза.	<p>Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</p> <p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Работа с кроссвордами.</p> <p>Отработка алгоритма постановки реакции Манту и оценка результатов.</p>
10	Профилактика туберкулеза.	<p>Работа с тестами.</p> <p>Решение клинических задач.</p> <p>Работа с кроссвордами.</p> <p>Отработка техники проведения прививки БЦЖ и оценка местной реакции</p> <p>Работа с национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>Работа в очаге туберкулеза.</p> <p>Подготовка бесед для проведения санитарно-просветительной работы в очаге туберкулеза.</p> <p>Работа с медикаментами, применяющимися для химиопрофилактики.</p> <p>Подготовка памяток, буклетов.</p> <p>Составление кроссвордов.</p> <p>Подготовка презентаций.</p>

		Участие в месячнике по борьбе с туберкулезом. Участие в ежегодной межколледжной конференции по борьбе с туберкулезом.
--	--	--

6. Примерные вопросы для самоконтроля

Контрольные вопросы и задания

1. Диктант.
2. Разгадать кроссворд.
3. Составление меню при туберкулезе (стол № 11)
4. Составить алгоритм оказания неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе на догоспитальном этапе.
5. Выбрать из представленного перечня противотуберкулезные препараты и их подчеркнуть.
6. Тестовый контроль по фтизиатрии.
7. Составление буклетов, памяток по туберкулезу.
8. Проведение санитарно-просветительной работы по туберкулезу.
9. Составление историй болезни по фтизиатрии.
10. Решение клинических задач.
11. Подготовка презентаций.
12. Подготовка и проведение ежегодной студенческой информационной конференции по туберкулезу.
13. Проведение урока-конкурса по туберкулезу.

Задание

Разгадать кроссворд

Эталон ответов на кроссворд:

По горизонтали:

1. Манту
2. фтизиатрия
3. каверна
4. изониазид
5. БЦЖ

По вертикали:

1. микобактерия
2. очаговый
3. вираж
4. туберкулома
5. кровотечение

Задание

Найти ошибки в меню, при необходимости меню дополнить и исправить.

Меню больного туберкулезом.

- Завтрак	- Каша овсяная на молоке - Какао	- Каша овсяная на молоке - Булочка с маслом и сыром - Какао
- Обед	- Салат из моркови со сметаной - Суп овощной вегетарианский - Гуляш из говядины с макаронами - Хлеб - Компот из сухофруктов	- Салат из моркови со сметаной - Суп мясной гороховый - Гуляш из говядины с макаронами - Хлеб - Компот из сухофруктов
- Полдник	- Каша манная - -	- Ватрушка с творогом Ряженка, яблоко -
- Ужин	- стакан молока - Хлеб -	- Рыбное суфле с картофельным пюре Стакан молока - Хлеб

Задание

Составить алгоритм оказания неотложной помощи при легочном кровотечении на догоспитальном этапе.

Эталон ответа:

1. Догоспитальный этап

- вызвать врачебную бригаду скорой помощи через третье лицо;
- успокоить пациента;
- придать положение, полусидя;
- пациенту нельзя разговаривать, накладывать пузырь со льдом, так как это усиливает кровотечение и кашель;
- запрещается есть, курить, пить и делать резкие движения;
- необходимо наложить на три конечности венозные жгуты для разгрузки малого круга кровообращения и депонирования крови;
- закрыть грудь пациента полотенцем и дать ему лоток для сбора крови и мокроты;
- измерение артериального давления и пульса (если АД высокое, его нужно снизить, так как высокое давление способствует кровотечению);
- внутривенное введение кровоостанавливающих препаратов;

Sol. Calcii cfloridi 10% - 10,0

Sol. Acidi aminocapronici 5% - 200,0

Sol. Acidi ascorbinici 5% - 10,0

Вводят внутримышечно.

Sol Dicinoni 12,5% 5,0

Пациента необходимо срочно госпитализировать в специализированное учреждение для оказания квалифицированной помощи. Транспортировка на носилках в положении полусидя.

Задание

Выбрать из представленного перечня противотуберкулезные препараты и их подчеркнуть.

1. Фуросолидон
2. ПАСК
3. Пиразинамид
4. Эритромицин
5. Этамбутол
6. Пирантел
7. Стрептомицин
8. Сальбутамол
9. Рифампицин
10. Изониозид

Задание

Диктант.

Эталоны ответов:

1. Что означает слово туберкулез?

«бугорок»

2. Что означает слово «фтизиатрия»?

«чахотка» (истощение)

3. Кто из ученых впервые описал туберкулез?

Гиппократ

4. В каком году открыт возбудитель туберкулеза?

1882 год

5. Перечислите виды возбудителя?

Человечий, бычий, птичий, мышинный.

6. Источник инфекции при туберкулезе.

Больной человек и больное животное (крупный рогатый скот).

7. Пути и способы заражения при туберкулезе

Воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой, вертикальный, контактный

8. Что такое «вираж»?

Впервые выявленная положительная реакция Манту.

9. Какие органы чаще всего поражаются при туберкулезе?

Органы дыхания (легкие)

10. В каком году создана вакцина БЦЖ?

1919 год

Задание

Графический диктант:

1. Здоровье человека зависит на 30% от его образа жизни.
2. ЗОЖ – это поведение людей, основанные на соблюдении санитарно-гигиенических норм и правил направленное на сохранение и улучшение здоровья.
3. Реакция Манту читается через 24 часа.
4. Основной целью санитарного просвещения является борьба за высокую санитарную культуру населения.
5. Анатомическая область введения вакцины БЦЖ – это наружная поверхность плеча.
6. Санитарная культура населения характеризуется четырьмя группами показателей.
7. Вакцину БЦЖ создал Гиппократ.
8. Основным фактором вторичной профилактики служит предупреждение возникновения заболеваний.
9. Санитарно- просветительная работа является обязательным разделом деятельности стационара.
10. Принцип систематичности предусматривает постоянный регулярный характер его осуществления.

Эталон ответов:

- + правильный ответ.
___ неправильный ответ.

1. –
2. +
3. –
4. +
5. +
6. –
7. –
8. –
9. +
10. +

Дополнить предложения

Вариант - 1

Эталоны ответов:

1. Казеозтворожистый некроз
2. Каверна.....полость
3. БЦЖвакцина
4. Пневмоторакс.....воздух в плевральной полости
5. Гематурия.....кровь в моче
6. Спинномозговая жидкостьликвор
7. Номер диеты при туберкулезе.....№ 11
8. Туберкулиновая проба.....Манту
9. Противотуберкулезные препараты 1 рядаизониозид, рифампицин, пирразинамид, этамбутол, стрептомицин

10. Воспаление коленного суставагонит

Вариант – 2

1. Анорексия отсутствие аппетита.
2. Аускультация..... выслушивание.
3. Деструкцияраспад.
4. Ревакцинацияповторное введение вакцины.
5. Спондилит.....поспаление позвонков.
6. Спонтанныйсамопроизвольный.
7. Лейкоцитоз.....увеличение числа лейкоцитов в крови.
8. Альвеола легочный пузырек.
9. Ателектазспадение легкого.
10. Коксит.....воспаление тазобедренного сустава.

Санитарно-просветительная работа.

Темы бесед:

1. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ и ее значение.
2. Методы раннего выявления туберкулеза.
3. Ранние признаки туберкулеза.
4. Правила сбора мокроты.
5. Этиология и эпидемиология туберкулеза.
6. Питание при туберкулезе.
7. Группы риска при туберкулезе.
8. Туберкулез и табакокурение.
9. Если в доме больной туберкулезом.
10. Туберкулез и дети.
11. Туберкулез и беременность.

7. Примерные тестовые задания

Туберкулез.

1. При туберкулезе у детей чаще поражаются
 - а)кости и суставы
 - б) почки
 - в)легкие
 - г)серозные оболочки
2. Возбудителем туберкулеза у детей является
 - а) микобактерия Коха
 - б) столбнячная палочка
 - в) протей
 - г)синегнойная палочка
3. Наиболее часто микобактерии поступают в организм ребенка через
 - а) желудочно-кишечный тракт
 - б) верхние дыхательные пути
 - в) кожу
 - г) раны

4. Клиническая форма туберкулеза, развивающаяся у ребенка в ответ на первичное внедрение микобактерий
 - а) диссеминированный туберкулез легких
 - б) очаговый туберкулез легких
 - в) первичный туберкулезный комплекс
 - г) туберкулезная интоксикация
5. Участок специфического воспаления легочной ткани с казеозным некрозом в центре со склонностью к быстрому распаду у детей – это
 - а) туберкулезный бронхоаденит
 - б) туберкулезный инфильтрат
 - в) первичный туберкулезный комплекс
 - г) очаговый туберкулез легких
6. При всех клинических формах туберкулеза легких у детей наблюдается
 - а) синдром интоксикации
 - б) сухой кашель
 - в) влажный кашель с мокротой
 - г) боль в груди
7. Мелкие просовидные бугорки в легких и других органах обнаруживаются у детей при туберкулезе:
 - а) очаговом
 - б) инфильтративном
 - в) милиарном
 - г) внелегочном
8. Важнейшим компонентом лечения туберкулеза у детей является
 - а) режим
 - б) уход
 - в) диета
 - г) химиотерапия
9. Самым эффективным противотуберкулезным препаратом у детей является
 - а) стрептомицин
 - б) рифампицин
 - в) ПАСК
 - г) этамбутол
10. Полное клиническое излечение туберкулеза у детей определяется по
 - а) исчезновению признаков туберкулезной интоксикации
 - б) нормализации рентгенологических данных
 - в) прекращению выделения микобактерий
 - г) прекращению выделения микобактерий, обратному развитию воспаления
11. Основной курс противотуберкулезной химиотерапии у детей длится (в месяцах)
 - а) 3-6
 - б) 6-9
 - в) 9-12
 - г) 12-15
12. Цель второго этапа химиотерапии в лечении туберкулеза у детей
 - а) воздействие на малочувствительные микобактерии
 - б) подавление размножения микобактерий
 - в) ликвидация клинических признаков заболевания
 - г) нормализация лабораторных показателей
13. При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят
 - а) внутрикжно
 - б) подкожно

в) внутримышечно

г) внутривенно

14. Введение вакцины БЦЖ детям осуществляется для профилактики

а) дифтерии

б) коклюша

в) кори

г) туберкулеза

15. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на сроке (дни жизни)

а) 1-3

б) 4-7

в) 8-12

г) 15-19

Эталоны ответов

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

11. в 12. а 13. а 14. г 15. б

«Иммунопрофилактика туберкулеза»

1. Вакцина БЦЖ создана

А) 1882 год

Б) 1913 год

Г) 1919 год

В) 1921 год

2. Вакцину БЦЖ создал ученый

А) Геппократ

Б) Аристотель

В) Филатов

Г) Кальметт и Герен

3. Впервые вакцинирован ребенок

А) 1921 год

Б) 1923 год

В) 1919 год

Г) 1925 год

4. Вакцина БЦЖ содержит

А) живые вирусы

Б) живые микобактерии

В) убитые вирусы

Г) убитые микобактерии

5. Растворителем вакцины БЦЖ является

А) 0,5 % раствор новокаина

Б) физиологический раствор

В) 5% раствор глюкозы

Г) 1% раствор новокаина

6. Вакцина БЦЖ выпускается

А) во флаконах

Б) в капсулах

В) в ампулах

Г) в пробирках

7. Прививочная доза составляет

А) 0,05 мг

Б) 0,5 мг

В) 0,1 мг

- Г) 0,01 мг
8. Анатомическая область введения вакцины БЦЖ
- А) наружная поверхность плеча
 - Б) внутренняя поверхность предплечья
 - В) внутренняя поверхность плеча
 - Г) наружная поверхность предплечья
9. Вакцина БЦЖ вводится в дозе
- А) 0,5 мл в/м
 - Б) 0,1 мл в/м
 - В) 0,1 мл в/кожно
 - Г) 0,1 мл п/кожно
10. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на сроке (дни жизни)
- А) 1-3
 - Б) 3-7
 - В) 8-12
 - Г) 2-5
11. Первая ревакцинация БЦЖ проводится в
- А) 7 лет
 - Б) 12 лет
 - В) 3 мес.
 - Г) 14 лет
12. Вторая ревакцинация БЦЖ проводится в
- А) 7 лет
 - Б) 1 год
 - В) 10 лет
 - Г) 14 лет
13. Необходимое обследование перед вакцинацией БЦЖ
- А) общий анализ крови, мочи
 - Б) анализ мокроты
 - В) флюорография
 - Г) проба Манту
14. Для проведения пробы Манту используют
- А) анатоксин АДС-М
 - Б) вакцину АКДС
 - В) туберкулин С2ТЕ
 - Г) сухую вакцину БЦЖ
15. При постановке Манту препарат вводят
- А) внутрикожно
 - Б) подкожно
 - В) внутримышечно
 - Г) внутривенно
16. Анатомическая область проведения пробы Манту
- А) верхняя треть плеча
 - Б) верхняя треть предплечья
 - В) средняя треть предплечья
 - Г) средняя треть плеча
17. Проба Манту оценивается через
- А) 72 часа
 - Б) 12 часов
 - В) 24 часа
 - Г) 36 часов

18. После вакцинации БЦЖ прививочная реакция появляется через
- А) 12 мес.
 - Б) 3 мес.
 - В) 72 часа
 - Г) 4- 6 недель
19. На месте проведения прививки БЦЖ формируется
- А) келлоидный рубец
 - Б) рубчик
 - В) звездчатый рубец
 - Г) пустула
20. К осложнениям прививки БЦЖ относят
- А) келлоидный рубец
 - Б) папула
 - В) рубчик
 - Г) гиперемия

Эталон ответов:

- 1 – г	- 11 – а
- 2 – г	- 12 – г
- 3 – а	- 13 – г
- 4 – б	- 14 – в
- 5 – б	- 15 – а
- 6 – в	- 16 – в
- 7 – а	- 17 – а
- 8 – а	- 18 – г
- 9 – в	- 19 – б
- 10 – б	- 20 – а

Туберкулез.

1. Пути заражения при туберкулезе:
- а) фекально- оральный
 - б) лимфо- и гематогенный, воздушно-капельный, внутриутробный
 - в) только воздушно-капельный
 - г) только лимфо- и гематогенный
2. Для проведения пробы Манту используют
- а) анатоксин АДС -М
 - б) вакцину АКДС
 - в) сухую вакцину БЦЖ
 - г) туберкулин с 2 Т.Е.
3. Специфическая профилактика туберкулеза – это
- а) текущая и заключительная дезинфекция
 - б) изоляция больных
 - в) вакцинация и ревакцинация здоровых детей БЦЖ
 - г) сан. просвет работа среди населения
4. Для туберкулезного менингита характерны:
- а) гематурия, протеинурия

- б) облысение затылка, краниотабес
- в) ригидность мышц затылка, менингеальная поза больного
- г) фурункулез, пиодермия

5. Проба Манту проводится

- а) через год
- б) ежегодно
- в) один раз в пять лет
- г) один раз в семь лет

6. Все клинические формы туберкулеза легких характеризуются

- а) болью в груди
- б) сухим кашлем
- в) влажным кашлем с мокротой
- г) синдром интоксикации

7. Вакцина БЦЖ вводится в дозе

- а) 0.1 мл в/к
- б) 0.3 мл в/к
- в) 0.5 п/к
- г) 0.1 п/к

8. Важнейшим компонентом лечения туберкулеза является

- а) диета
- б) химиотерапия
- в) уход
- г) режим

9. При туберкулезе у детей чаще поражаются

- а) почки
- б) серозные оболочки
- в) легкие
- г) кости и суставы

10. Возбудителем туберкулеза является

- а) бацилла Коха
- б) фильтрующий вирус
- в) палочка Леффлера
- г) синегнойная палочка

11. Наиболее часто микобактерии поступают в организм через

- а) раны
- б) желудочно-кишечный тракт
- в) кожу
- г) верхние дыхательные пути

12. Специфическое лечение туберкулеза проводится

- а) амиазином
- б) фтивазидом
- в) фенотарбиталом
- г) бисептолом

13. При постановке пробы Манту ребенку туберкулин вводят

- а) внутрикожно
- б) подкожно
- в) внутримышечно

- г) внутривенно
14. Введение вакцины БЦЖ осуществляется для профилактики
- дифтерии
 - кори
 - коклюша
 - туберкулеза
15. Результат ревакцинации БЦЖ читают через
- 4-6 недель
 - 72 часа
 - 3 суток
 - 4-6 часов
16. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на
- 8 - 12 день жизни
 - 1 - 3 день жизни
 - 3 - 7 день жизни
 - 15 - 19 день жизни
17. «Виразж» туберкулиновых реакций – это:
- впервые положительная проба Манту
 - впервые отрицательная проба Манту
 - повторная отрицательная проба Манту
 - рентгенологически выявленный очаг в легком
18. Источник инфекции при туберкулезе –
- больной, бациллоноситель и молоко коров, больных туберкулезом
 - только больной человек
 - только бациллоноситель
 - только молоко коров, больных туберкулезом

Эталон ответов «Туберкулез».

- 1 –б
- 2 – г
- 3 – в
- 4 – в
- 5 – б
- 6 - г
- 7 – а
- 8 – б
- 9 – в
- 10 – а
- 11 – г
- 12 – б
- 13 – а
- 14 – г
- 15 – а
- 16 – в
- 17 –а
- 18 –а

Фтизиатрия

- Тип микобактерий, чаще других вызывающих заболевание у человека

- а) бычий
- б) мышинный
- в) птичий
- г) человеческий

2. Развитию туберкулеза более способствуют

- а) гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи, курение
- б) переохлаждение, аллергические заболевания, наследственность
- в) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание
- г) злоупотребление солью, гиподинамия, профвредности

3. Главным источником туберкулезной инфекции является

- а) больной туберкулезом крупнорогатый скот
- б) пациент инфицированный туберкулезом
- в) пациент с активной формой туберкулеза
- г) ребенок с хронической туберкулезной интоксикацией

4. К физиологическим проблемам при первичном туберкулезе относятся

- а) утомляемость, снижение работоспособности, лихорадка
- б) проживание в коммунальной квартире, материальные затруднения
- в) необходимость длительного лечения, общая слабость, курение
- г) бессонница, продуктивный кашель, страх потерять работу

5. Социально-бытовые проблемы при туберкулезе

- а) проживание в коммунальной квартире, головная боль, лихорадка
- б) профессиональные ограничения, кашель, быстрая утомляемость
- в) конфликты в семье, продуктивный кашель, потливость
- г) изоляция от трудового коллектива, профессиональные ограничения

6. Первичным туберкулезом болеют

- а) люди любого возраста
- б) преимущественно дети и подростки
- в) преимущественно женщины зрелого возраста
- г) преимущественно мужчины зрелого возраста

7. Характерная жалоба для различных форм туберкулеза

- а) снижение массы тела
- б) головная боль
- в) цианоз
- г) экспираторная одышка

8. Вторичный туберкулез развивается

- а) у детей, родители которых болеют туберкулезом
- б) после перенесенного когда-то туберкулеза в любой форме
- в) у взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту
- г) у подростков из очагов туберкулеза

9. Факторы передачи при пищевом пути распространения туберкулеза

- а) плевательницы
- б) нательное белье
- в) молоко, сыр
- г) овощи и фрукты

10. Методы ранней диагностики туберкулеза
- а) томография, бронхография
 - б) туберкулинодиагностика, флюорография
 - в) бронхоскопия, бронхография
 - г) спирография, пневмотрахиометрия
11. Проба Манту оценивается через
- а) 12 часов
 - б) 24 часа
 - в) 36 часов
 - г) 72 часа
12. Анатомическая область постановки пробы Манту
- а) верхняя треть плеча
 - б) верхняя треть предплечья
 - в) средняя треть плеча
 - г) средняя треть предплечья
13. Пробу Манту при отрицательных предыдущих реакциях делают
- а) до 14 лет
 - б) до 18 лет
 - в) до 30 лет
 - г) до 40 лет
14. Сроки вакцинации БЦЖ при отсутствии противопоказаний
- а) на 3-7 день после рождения
 - б) в возрасте до 1 года
 - в) в возрасте 3 лет
 - г) в возрасте 7 лет
15. Концентрация хлорамина для дезинфекции мокроты в карманных плевательницах
- а) 0,5%
 - б) 1%
 - в) 3%
 - г) 5%
16. С целью химиопрофилактики туберкулеза контактными лицам назначают
- а) фтивазид
 - б) аскорбиновую кислоту
 - в) бромгексин
 - г) эритромицин
17. Для профилактики нейротоксического действия изониазида используют
- а) антибиотики
 - б) витамины группы В
 - в) витамин С
 - г) диуретики
18. Побочное действие рифампицина
- а) гепатотоксическое
 - б) нейротоксическое

- в) нефротоксическое
- г) ототоксическое

19. Анатомическая область введения вакцины БЦЖ

- а) наружная поверхность плеча
- б) внутренняя поверхность предплечья
- в) внутренняя поверхность плеча
- г) наружная поверхность предплечья

20. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении

- а) применение грелки
- б) применение пузыря со льдом
- в) введение викасола
- г) введение кальция хлорида

21. Жилищные условия в очаге туберкулеза оцениваются как удовлетворительные, если пациент проживает

- а) в отдельной комнате частного дома
- б) в малосемейном общежитии
- в) в отдельной комнате четырёхкомнатной квартиры
- г) в отдельной комнате коммунальной квартиры

22. Наиболее часто встречающаяся локализация внелегочного туберкулеза

- а) мочевыделительная система
- б) пищеварительная система
- в) периферические лимфоузлы
- г) кожа и слизистые оболочки

23. Больным туберкулезом противопоказана работа

- а) парикмахером
- б) фармацевтом
- в) поваром
- г) все ответы верны

24. Необходимое обследование перед вакцинацией БЦЖ

- а) общий анализ крови, мочи
- б) анализ мокроты
- в) флюорография
- г) проба Манту

25. Иммуитет, формируемый путем закаливания

- а) пассивный специфический
- б) активный специфический
- в) неспецифический
- г) естественный

Эталон ответов:

1 г, 2 в, 3 в, 4 а, 5 г, 6 г, 7 а, 8 б, 9 в, 10 б, 11 г, 12 г, 13 б, 14 а, 15 г, 16 а, 17 б, 18 а, 19 а, 20 в, 21 а, 22 а, 23 г, 24 г, 25 в.

8. Примерные клинические задачи

Задача 1. Вы- фельдшер ФАП. К Вам пришел мужчина, у которого жена три дня назад родила ребенка и скоро должна выписаться. Они живут в коммунальной квартире, к их соседке приехала погостить подруга, которая больна активной формой туберкулеза.

1. Как уберечь новорожденного и других членов семьи от заражения?

Эталон ответов:

1. Необходимо новорожденному сделать прививку БЦЖ в роддоме.
2. Пока у новорожденного не сформировался иммунитет его нужно изолировать (оставить на восемь недель в больнице или у родственников)
3. В семье соблюдать санитарно-гигиенические мероприятия.
4. Провести беседу с больной о правилах соблюдения личной гигиены.

Задача 2. Больной Ж., 40 лет находится на стационарном лечении 25 дней по поводу очаговой пневмонии верхней доли левого легкого. На фоне лечения пенициллином общее состояние пациента улучшилось, но сохраняются потливость по ночам, общая слабость. При рентгенологическом исследовании легких инфильтративная тень в верхней доле левого легкого прежних размеров.

1. С каким заболеванием следует дифференцировать пневмонию при локализации в верхних долях?
2. Что необходимо уточнить у пациента из анамнеза?
3. В чем причина медленной динамики заболевания у пациента?
4. У какого специалиста необходимо проконсультировать пациента?

Эталон ответов:

1. С туберкулезом легких.
2. Выяснить из анамнеза данные о контакте с туберкулезными больными, наличие вредных привычек и профессиональных вредностей.
3. Ошибка в диагнозе.
4. Консультация фтизиатра.

9. Перечень примерных вопросов к дифференцированному зачету.

1. Организация противотуберкулезной службы в РФ.
2. Определение заболевания и историческая справка.
3. Возбудитель туберкулеза, виды микобактерий.
4. Источники инфекции при туберкулезе.
5. Пути и способы заражения.
6. Патогенез туберкулеза.
7. Факторы риска развития заболевания.
8. Клинические проявления туберкулезной интоксикации детей и подростков.
9. Клинические проявления первичного туберкулезного комплекса.
10. Клинические проявления туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.

11. Клинические проявления диссеминированного туберкулеза легких.
12. Клинические проявления милиарного туберкулеза легких
13. Клинические проявления очагового туберкулеза легких
14. Клинические проявления инфильтративного туберкулеза легких
15. Клинические проявления казеозной пневмонии.
16. Клинические проявления туберкулемы легких.
17. Клинические проявления кавернозного туберкулеза легких.
18. Клинические проявления фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.
19. Клинические проявления цирротического туберкулеза легких
20. Клинические проявления туберкулезного плеврита.
21. Клинические проявления туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы.
22. Клинические проявления туберкулеза мочевых и половых органов.
23. Клинические проявления туберкулеза костей и суставов.
24. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при геморрагических осложнениях туберкулеза.
25. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при спонтанном пневмотораксе
26. Клиническая диагностика:
27. Лабораторные методы диагностики:
28. Методы рентгенологической диагностики:
29. Туберкулинодиагностика.
30. Уход за больными с разными формами туберкулеза.
31. Диетотерапия при туберкулезе (диета № 11)..
32. Принципы лечения больных туберкулезом.
33. Противотуберкулезные препараты основные и резервные.
34. Способы введения противотуберкулезных препаратов.
35. Организация флюорографического обследования населения.
36. Социальная профилактика туберкулеза.
37. Иммунопрофилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ)
38. Санитарная профилактика туберкулеза.
39. Химиопрофилактика туберкулеза.
40. Санитарно-просветительная работа в очаге.

10. Критерии оценки

1. Критерии оценки теоретического вопроса:

Оценка «5»

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы;
Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

Оценка «4»

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

Оценка «3»

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;
Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;
Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.

Оценка «2»

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий;

Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

2. Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

3. Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

11. Сравнительные таблицы

12. Паспорта практических манипуляций

Внутрикожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) «Здравствуйте!»	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	<p>«Меня зовут _____ (ФИО)» «Вам назначена процедура внутривенной инъекции лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)»</p>		
2.	<p>Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией) «Представьтесь, пожалуйста»</p>	Сказать	
3.	<p>Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»</p>	Выполнить/ Сказать	
4.	<p>Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: «Присядьте на стул»</p>	Выполнить/ Сказать	
5.	<p>Проверить пригодность используемых расходных материалов и инструментов, включая: - герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции; - герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток «Упаковка инструментов и расходных материалов не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения»</p>	Выполнить/ Сказать	
6.	<p>Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку и срок годности «Наименование и дозировка лекарственного препарата соответствует, срок годности соответствует сроку хранения»</p>	Выполнить/ Сказать	
7.	<p>Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты</p>	Выполнить	
8.	<p>Надеть средства защиты (маску одноразовую)</p>	Выполнить	
9.	<p>Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)</p>	Выполнить	
10.	<p>Надеть нестерильные перчатки</p>	Выполнить	
11.	<p>Подготовить шприц с иглой, выполнив следующие последовательные действия: - вскрыть упаковку шприца со стороны поршня; - взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы); - собранный шприц положить обратно в</p>	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	упаковку.		
12.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	<p>Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прочесть на ампуле название препарата и дозировку; - взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому; - встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части; - обработать шейку ампулы стерильной салфеткой; - обернуть этой же салфеткой головку ампулы; - вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя". - поместить головку ампулы в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». - поместить салфетку в емкость для отходов класса Б 	Выполнить	
14.	<p>Набрать лекарственный препарат в шприц, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы; - поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - ввести иглу в ампулу и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца; - поместить пустую ампулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». 	Выполнить	
15.	<p>Подготовить шприц для инъекции, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца; - поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»; - вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы; - поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы; 	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	- положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку		
16.	Подготовить место к инъекции, выполнив следующие последовательные действия: «Освободите от одежды место инъекции» - выбрать, осмотреть, пропальпировать предполагаемое место инъекции (средняя треть предплечья) - обработать двукратно место инъекции спиртовыми салфетками, дождаться его высыхания - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» - снять колпачок с иглы - поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»;	Выполнить	
17.	Обхватив предплечье пациента снизу, растянуть кожу пациента на внутренней поверхности средней трети предплечья, взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
18.	Ввести в кожу пациента в месте предполагаемой инъекции только конец иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх под углом 10-15°.	Выполнить	
19.	Медленно ввести лекарственный препарат до появления папулы, свидетельствующей о правильном введении препарата.	Выполнить	
20.	Извлечь иглу, к месту введения препарата не прижимать салфетку с антисептическим раствором.	Выполнить	
21.	Поместить неспиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б», а упаковку от него в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
24.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии «Как Вы себя чувствуете?» «Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте инъекции?»	Выполнить/ Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
27.	Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации Делаю соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить/ Сказать	

Подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) «Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Вам назначена процедура подкожной инъекции лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)»	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией) «Представьтесь, пожалуйста»	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»	Выполнить/ Сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение Присядьтенастул	Выполнить/ Сказать	
5.	Проверить пригодность используемых расходных материалов и инструментов, включая: - герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции; - герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток «Упаковка инструментов и расходных материалов не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения»	Выполнить/ Сказать	
6.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку и срок годности «Наименование и дозировка лекарственного	Выполнить/ Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	препарата соответствует, срок годности соответствует сроку хранения»		
7.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
8.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
10	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
11	Подготовить шприц с иглой, выполнив следующие последовательные действия: - вскрыть упаковку шприца со стороны поршня; - взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы); - собранный шприц положить обратно в упаковку.	Выполнить	
12	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
13	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом, выполнив следующие последовательные действия: - прочесть на ампуле название препарата и дозировку; - взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому; - встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части; - обработать шейку ампулы стерильной салфеткой; - обернуть этой же салфеткой головку ампулы; - вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя". - поместить головку ампулы в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». - поместить салфетку в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
14	Набрать лекарственный препарат в шприц, выполнив следующие последовательные действия: - взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы; - поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - ввести иглу в ампулу и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	в цилиндр шприца; - поместить пустую ампулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б».		
15	Подготовить шприц для инъекции, выполнив следующие последовательные действия: - снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца; - поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»; - вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы; - поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы; - положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
16	Подготовить место к инъекции, выполнив следующие последовательные действия: «Освободите от одежды место инъекции» - выбрать, осмотреть, пропальпировать предполагаемое место инъекции (наружная треть плеча) - обработать двукратно место инъекции спиртовыми салфетками; - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» - снять колпачок с иглы - поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»;	Выполнить	
17	Собрать кожу одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз, взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
18	Ввести иглу быстрым движением руки поуглом 45° на 2/3 иглы, потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не в сосуде	Выполнить	
19	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
20	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
21	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
22	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	контейнер отходов класса «Б»		
23	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б», а упаковку от него в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
24	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
25	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
26	Уточнить у пациента о его самочувствии «Как Вы себя чувствуете?» «Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте инъекции?»	Выполнить/ Сказать	
27	Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации Делаю соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить/ Сказать	

Внутримышечное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) «Здравствуйтесь!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Вам назначена процедура внутримышечной инъекции лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)»	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией) «Представьтесь, пожалуйста»	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»	Выполнить/ Сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять	Выполнить/	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	удобное положение Займите удобное положение, лежа на животе	Сказать	
5.	Проверить пригодность используемых расходных материалов и инструментов, включая: - герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции; - герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток «Упаковка инструментов и расходных материалов не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения»	Выполнить/ Сказать	
6.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку и срок годности «Наименование и дозировка лекарственного препарата соответствует, срок годности соответствует сроку хранения»	Выполнить/ Сказать	
7.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
8.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
10.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
11.	Подготовить шприц с иглой, выполнив следующие последовательные действия: - вскрыть упаковку шприца со стороны поршня; - взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы); - собранный шприц положить обратно в упаковку.	Выполнить	
12.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом, выполнив следующие последовательные действия: - прочитать на ампуле название препарата и дозировку; - взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому; - встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части; - обработать шейку ампулы стерильной салфеткой; - обернуть этой же салфеткой головку ампулы;	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	<ul style="list-style-type: none"> - вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя". - поместить головку ампулы в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». - поместить салфетку в емкость для отходов класса Б 		
14.	<p>Набрать лекарственный препарат в шприц, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы; - поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - ввести иглу в ампулу и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца; - поместить пустую ампулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». 	Выполнить	
15.	<p>Подготовить шприц для инъекции, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца; - поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»; - вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы; - поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы; - положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку 	Выполнить	
16.	<p>Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы) «Освободите от одежды ягодичную область для инъекции»</p>	Выполнить/ Сказать	
17.	<p>Подготовить место к инъекции, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбрать, осмотреть, пропальпировать предполагаемое место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы) - обработать двукратно место инъекции спиртовыми салфетками; - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» - снять колпачок с иглы 	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	- поместить упаковку из-под иглы в емкость для отходов класса «А»;		
18.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем или мезинцем	Выполнить	
19.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины, потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не в сосуде	Выполнить	
20.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
21.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
22.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции «Признаков наружного кровотечения нет»	Выполнить/ Сказать	
23.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б», а упаковку от него в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
26.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
27.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
28.	Уточнить у пациента о его самочувствии «Как Вы себя чувствуете?» «Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте инъекции?»	Выполнить/ Сказать	
29.	Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации Делаю соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить/ Сказать	

4. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	(поздороваться, представиться, обозначить свою роль) «Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Вам назначена процедура внутривенного введения лекарственного препарата (струйно) _____ (указать наименование в соответствии с условием)»		
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, сверить данные с медицинской документацией) «Представьтесь, пожалуйста»	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»	Выполнить/ сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя, рука разогнута в локтевом суставе, предплечье расположено на столике Присядьте на стул, разогните руку в локтевом суставе, расположите предплечье на столике.	Сказать	
5.	Проверить пригодность используемых расходных материалов и инструментов, включая: - герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции; - герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток «Упаковка инструментов и расходных материалов не нарушена, срок хранения соответствует сроку годности»	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
6.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку и срок годности «Наименование и дозировка лекарственного препарата соответствует записи врача в Листе назначения, срок хранения соответствует сроку годности»	Сказать	
7.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
8.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, очки)	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). Дождаться полного высыхания рук «После обработки дождаться полного высыхания рук»	Выполнить\сказать	
10.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
11.	Подготовить шприц с иглой, выполнив следующие последовательные действия: - вскрыть упаковку шприца со стороны поршня; - взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы); - собранный шприц положить обратно в упаковку.	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
12.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом, выполнив следующие последовательные действия: - прочесть на ампуле название препарата и дозировку; - взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому; - встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части; - обработать шейку ампулы стерильной салфеткой; - обернуть этой же салфеткой головку ампулы; - вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя". - поместить головку ампулы в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б». - поместить салфетку в емкость для отходов класса Б	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
14.	Набрать лекарственный препарат в шприц, выполнив следующие последовательные действия: - взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы; - поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»; - ввести иглу в ампулу и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца; - поместить пустую ампулу в непрокальваемый	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	контейнер для отходов класса «Б».		
15.	<p>Подготовить шприц для инъекции, выполнив следующие последовательные действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца; - поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»; - вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы; - поместить упаковку в отходы класса А - вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли лекарственного вещества из иглы; - положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку 	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
16.	<p>Подготовить область венепункции для инъекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выбрать и осмотреть место предполагаемой инъекции -предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе «Разогните, пожалуйста, руку и положите ее на манипуляционный столик» -подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку. -наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или салфетку) -проверить наличие пульса на лучевой артерии -попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее «Сожмите, пожалуйста, несколько раз руку в кулак» 	Выполнить/сказать (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
17.	Сменить нестерильные перчатки.	Выполнить	
18.	<p>Обработать область венепункции не менее чем двумя салфетками с антисептическим раствором, движениями в одном направлении, одновременно определяя наполненную вену</p> <ul style="list-style-type: none"> - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» - снять колпачок с иглы - поместить колпачок в емкость для отходов класса А 	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
19.	<p>Выполнить пункцию вены:</p> <ul style="list-style-type: none"> -взять шприц, придерживая указательным пальцем канюлю иглы, другой рукой натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену -проколоть вену, держа иглу срезом вверх, параллельно коже 	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной)	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	-ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы)- убедиться, что игла в вене – потянуть поршень на себя	позиции)	
20.	Ввести лекарственный препарат в вену: -развязать/ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак -потянуть поршень на себя – убедиться, что игла находится в вене -нажать на поршень и медленно ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора -спросить у пациента о его самочувствии «Как вы себя чувствуете?» -прижать к месту инъекции салфетку с антисептическим раствором	Выполнить/ сказать (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
21.	Извлечь иглу, попросить пациента согнуть руку, удерживая салфетку у места инъекции 5 - 7 минут «Согните, пожалуйста, руку, удерживая салфетку, и подержите ее, через 5-7 минут я ее заберу»,	Выполнить/ сказать	
22.	Убедиться, что наружного кровотечения в области венопункции нет. «Признаков наружного кровотечения нет»	Выполнить	
23.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника не прокальваемого контейнера отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б», а упаковку от него в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
26.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску, очки) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
27.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
28.	Уточнить у пациента о его самочувствии «Как Вы себя чувствуете?» «Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте инъекции?»	Выполнить/сказать	
29.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в журнале выполненных назначений	Выполнить	

Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) «Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Вам назначена процедура внутривенного введения лекарственного препарата(капельно) _____ (указать наименование в соответствии с условием)»	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, сверить данные с медицинской документацией) «Представьтесь, пожалуйста»	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»	Выполнить/ сказать	
4.	Предложить пациенту опорожнить мочевого пузырь, учитывая длительность выполнения.	Сказать	
5.	Предложить пациенту или помочь занять ему удобное положение, которое зависит от его состояния здоровья.	Сказать	
6.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, очки)	Выполнить	
7.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). Дождаться полного высыхания рук «После обработки дождаться полного высыхания рук»	Выполнить\сказать	
8.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
9.	Заполнить устройство для вливаний инфузионных растворов однократного применения и поместить его на штативе для инфузионных вливаний: - проверить срок годности устройства и герметичность пакета. - прочитать надпись на флаконе: название, срок годности. Убедиться в его пригодности (цвет, прозрачность, осадок). - нестерильными ножницами или пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки флакона, - обработать резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором. - поместить салфетку в отходы класса Б - вскрыть упаковочный пакет и извлечь устройство	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	<p>(все действия производятся на рабочем столе).</p> <ul style="list-style-type: none"> - снять колпачок с иглы воздуховода, поместить колпачок в отходы класса А. - ввести иглу до упора в пробку флакона. - закрыть винтовой зажим. - перевернуть флакон и закрепить его на штативе. - повернуть устройство в горизонтальное положение, открыть винтовой зажим: медленно заполнить капельницу до половины объема. Если устройство снабжено мягкой капельницей, и она соединена жестко с иглой для флакона, необходимо одновременно с двух сторон сдавить ее пальцами и жидкость заполнит капельницу. - закрыть винтовой зажим и вернуть устройство в исходное положение, при этом фильтр должен быть полностью погружен в лекарственный препарат, предназначенный для вливания. - открыть винтовой зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций. Капли лекарственного препарата лучше сливать в раковину под струю воды во избежание загрязнения окружающей среды. - можно заполнять систему, не надевая иглу для инъекций, в этом случае капли должны показаться из соединительной канюли. - убедиться в отсутствии пузырьков воздуха в трубке устройства (устройство заполнено). - положить в стерильный лоток или в упаковочный пакет иглу для инъекции, закрытую колпачком, стерильные салфетки или ватные шарики с антисептическим раствором, стерильную салфетку сухую. - приготовить 2 полоски узкого лейкопластыря, шириной 1 см., длиной 4-5 см. 		
10.	<p>Доставить в палату манипуляционный столик, с размещенным на нем необходимым оснащением, штатив с капельницей.</p>	Выполнить	
11.	<p>Подготовить область венепункции для инъекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выбрать и осмотреть место предполагаемой инъекции -предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе <p>«Разогните, пожалуйста, руку и положите ее на манипуляционный столик»</p> <ul style="list-style-type: none"> -подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку. -наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или салфетку) 	Выполнить/сказать затем (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	<p>-проверить наличие пульса на лучевой артерии -попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее «Сожмите, пожалуйста, несколько раз руку в кулак»</p>		
12.	Сменить нестерильные перчатки.	Выполнить	
13.	<p>Обработать область венопункции не менее чем двумя салфетками с антисептическим раствором, движениями в одном направлении, одновременно определяя наполненную вену - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для дезинфекции отходов класса «Б» - снять колпачок с иглы - поместить колпачок в емкость для отходов класса А</p>	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
14.	<p>Выполнить пункцию вены: -взять шприц придерживая указательным пальцем канюлю иглы, другой рукой натянуть кожу в области венопункции, фиксируя вену -проколоть вену, держа иглу срезом вверх, параллельно коже -ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы)- При появлении в канюле иглы крови - попросить пациента разжать кисть, одновременно развязать или ослабить жгут.</p>	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
15.	Открыть винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость капель (согласно назначению врача).	Выполнить	
16.	Закрепить иглу и систему лейкопластырем, прикрыть иглу стерильной салфеткой, закрепить ее лейкопластырем.	Выполнить	
17.	Снять перчатки, поместить их в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
18.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить	
19.	Наблюдать за состоянием пациента, его самочувствием на протяжении всей процедуры	Выполнить	
20.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить	
21.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
22.	Закрыть винтовой зажим капельной системы, извлечь иглу из вены, прижать место пункции на 5 - 7 минут салфеткой или ватным шариком с антисептическим раствором, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции.	Выполнить	
23.	Убедиться, что наружного кровотечения в области венопункции нет.	Выполнить/сказать	
24.	Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал. Снять нестерильные перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
25.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии.		
27.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.		

Исследование пульса на лучевых артериях

№ п/п	Перечень действий (элементов)	Отметка о выполнении и Да/Нет
1.	Поздороваться с пациентом.	
2.	Представиться, обозначить свою роль	
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией	
4.	Фамилию	
5.	Имя	
6.	Отчество	
7.	Возраст	
8.	Осведомиться о самочувствии пациента	
9.	Информировать пациента о процедуре осмотра и получить согласие на её проведение	
10.	Убедиться в наличие всего необходимого для проведения навыка	
11.	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции	
12.	Предложить пациенту лечь на кушетку	

13.	Проанализировать пульс одновременно на обеих лучевых артериях, убедиться в его симметричности.	
14.	Продолжить пальпацию лучевой артерии на одной руке	
15.	Держать не менее трёх своих пальцев в месте проекции лучевой артерии не менее 10 секунд при ритмичном пульсе и не менее 1 минуты при ритмичном пульсе смотря на часы (оценить ритм, частоту, наполнение и напряжение пульса)	
16.	Поблагодарить пациента.	
17.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции.	
18.	Данные обследования оформить в медицинской документации.	

Измерение артериального давления

№ п/п	Перечень действий (элементов)	Отметка о выполнении и Да/Нет
1.	Поздороваться с пациентом.	
2.	Представиться, обозначить свою роль	
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией	
4.	Фамилию	
5.	Имя	
6.	Отчество	
7.	Возраст	
8.	Осведомиться о самочувствии пациента	
9.	Информировать пациента о процедуре осмотра и получить согласие на её проведение	

10.	Убедиться в наличие всего необходимого для проведения навыка	
11.	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции	
12.	Придать пациенту удобное положение: сидя, облокотившись на спинку стула или лежа	
13.	Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх. Подложить валик под локоть или попросить пациента подложить под локоть сжатый кулак свободной руки	
14.	Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба, а между рукой и манжеткой необходимо оставить пространство, равное толщине одного пальца. Середину баллона манжеты следует расположить точно над пальпируемой артерией трубками вниз	
15.	Открыть вентиль, медленно выпускать воздух из манжеты (со скоростью до 2 мм рт ст.), одновременно выслушивая тоны и следя за показателями тонометра	
16.	Отметить цифру появления первого тона, соответствующему систолическому АД	
17.	Отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД	
18.	Выпустить весь воздух из манжетки	
19.	Снять манжетку и уложить манометр в чехол	
20.	Продезинфицировать головку фонендоскопа методом двукратного протирания 70% спиртом	
21.	Оценить результат измерения АД. Значение АД округлить до ближайших 2 мм рт ст	
22.	Внести полученные цифровые данные в лист наблюдения	
23.	Поблагодарить пациента.	
24.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции.	

25.	Данные обследования оформить в медицинской документации.	
-----	--	--

13. Список литературы

а) основная литература

1. Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина. Фтизиатрия. -2-е изд., стер – М.: Издательский центр «Академия», 2016.-240 с.
2. Галинская Л.А. Туберкулез: профилактика и лечение,- Ростов-на- Дону: Феникс, 2015 -188 с.
3. Митрофанова Н.А., Пылаева Ю.В. Сестринское дело во фтизиатрии: учебник. – М.: ГЭОТАР –Медиа, 2016. -256 с.

б) дополнительная литература

1. Борисенко Т.Д. М.П. Михасев. Клиническая лабораторная диагностика. -2015.-№ 9, Ч.3.-С 43. Совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза и микобактериоза в условиях противотуберкулезного стационара (Текст).
2. Войтова Е., Т.Мякишева, Е. Сахаритова. Туберкулез в России:успокаиваться рано. Российская Федерация сегодня.- 2014.- №5.- С.42-43.
3. Корецкая Н.М. Чушкина А.А. Современная клиничко-социальная характеристика больных инфильтративным туберкулезом легких и оценка их эпидемиологической опасности. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2015. №2 С. 20-22.
4. В борьбе за жизнь. Победить туберкулез. Медицинская сестра. – 2015.-№4.-С.49-50.

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-].