



УТВЕРЖДЕНО
 решением Ученого совета ИМЭиФК
 Протокол № 10180 от «27» июля 2016 г.
 Председатель В.И. Мидленко
 (подпись, расшифровка подписи)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

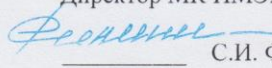
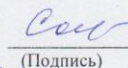
МДК 02.07 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями, ВИЧ


Специальность (направление)	31.02.01 Лечебное дело код специальности (направления), полное наименование)
Факультет (институт, колледж, училище)	Медицинский колледж
Курс 3 Семестр 6	Форма обучения очная
Количество часов 36	Форма отчётности зачёт

Сведения о разработчиках:

ФИО	ПЦК	Квалификационная категория
Мактас Наталья Сергеевна	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 № 1 от 30.08 2019 г.
 Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № от 20 г.

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Директор МК ИМЭиФК УлГУ  С.И. Филиппова (Подпись) « <u>26</u> » <u>05</u> 20 <u>16</u> г.	Председатель ПЦК Профессиональных терапевтических модулей  Е.А.Самышина / (Подпись) (ФИО) « <u>26</u> » <u>05</u> 20 <u>16</u> г.

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

1. Цели и задачи практики

Цель практики:

Овладеть лечебным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями по специальности «Лечебное дело», приобрести практический опыт.

Задачи практики:

1. Систематизировать, углубить и закрепить полученные на занятиях теоретические знания.
2. Научить студентов
 - проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
 - определять тактику ведения пациентов;
 - назначать лечение и проводить контроль эффективности лечения;
 - определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку;
 - осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях.

2. Место практики в структуре ППССЗ

Для прохождения практики «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями, ВИЧ» студенты должны использовать знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Анатомия и физиология человека», «Микробиология с иммунологией», «Основы патологии», «Патологическая анатомия и патологическая физиология», «Фармакология», «Решение проблем пациента посредством сестринского ухода»,

«УП 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин»,
 «УП 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля»,
 «УП 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля»,
 «УП 02.04 Лечение пациентов детского возраста»,
 «УП 02.05 Лечение пациентов с нервными и психическими заболеваниями»,
 «ПП 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля»,
 «ПП 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля»,
 «ПП 02.04 Лечение пациентов детского возраста»,
 «ПП 02.05 Лечение пациентов с нервными и психическими заболеваниями».

Данная дисциплина является предшествующей для профессиональных модулей: «Профилактическая деятельность», «Медик социальная деятельность», «Неотложная медицинская помощь на до госпитальном этапе», «Диагностика и лечение при синдромной патологии», «Специализация фельдшера», «ПП 5.1 Медико-социальная реабилитация», «Специализация фельдшер скорой помощи, ФАП, здравпунктов».

Освоение МДК 02.07 «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями, ВИЧ» является необходимой основой для получения профессиональных знаний.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики студентов

В результате прохождения практики студенты должны

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определение тактики ведения пациентов;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учётом возраста;
- навыками оказания медицинских услуг в терапии

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.

знать:

- принципы лечения и ухода , 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.

В результате прохождения практики студенты должны овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
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.
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.

4. Место и время проведения практики

Время проведения практики: 6 семестр

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

5. Объём практики в ЗЕ и её продолжительность в неделях, либо в 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
1	Тема 1. Устройство и режим инфекционной больницы. Лечение и уход за инфекционными больными.	Обучающийся должен иметь практический опыт: 1. Заполнения первичной документации на больного. 2. Соблюдения противоэпидемического режима и правил личной гигиены. 3. Проведения первичной обработки больных при поступлении, вещей больного. 4. Обработки больных с педикулезом. 5. Дезинфекции боксов и транспорта. 6. Обеззараживания посуды, остатков пищи, инвентаря, выделений больных.	6	Устный опрос

		<p>7. Выборки назначений из историй больных.</p> <p>8. Оформления направлений на лабораторные исследования биоматериалов.</p> <p>9. Интерпретации результатов общеклинических, бактериологических, серологических, вирусологических анализов.</p> <p>10. Правила хранения дез. средств, техника безопасности при работе с дезинфектантами.</p> <p>11. Правила хранения биологических препаратов.</p> <p>12. Разведения антибиотиков</p>		
2	<p>Тема 2.</p> <p>Лечение пациентов с кишечными инфекциями и вирусными гепатитами А, В и С.</p>	<p>Обучающийся должен иметь практический опыт:</p> <p>1. Интерпретации жалоб и анамнеза у пациентов с кишечными инфекциями и вирусными гепатитами А, В и С.</p> <p>2. Интерпретации данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациентов.</p> <p>3. Интерпретации лабораторных методов исследования.</p> <p>4. Интерпретации инструментальных методов исследования.</p> <p>5. Оформления и доставки биоматериалов для лабораторных исследований.</p> <p>6. Забора желчи на биокультуру.</p> <p>7. Забора крови на гемокультуру.</p> <p>8. Забора мочи на бак посев.</p> <p>9. Введения противоботулинической сыворотки.</p> <p>10. Сбора рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений и остатков пищи для лабораторных исследований.</p> <p>11. Промывания желудка зондовым методом.</p> <p>12. Проведения дезинтоксикационной и регидратационной терапии.</p> <p>13. Оценки характера стула при кишечных инфекциях.</p>	6	Устный опрос

3	Тема 3. Лечение пациентов с инфекциями дыхательных путей.	Обучающийся должен иметь практический опыт: 1. Оформления и доставки биоматериалов для лабораторного исследования. 2. Сбора жалоб, анамнеза при инфекциях дыхательных путей. 3. Проведения объективного обследования больного. 4. Взятия мазков из носоглотки для лабораторного исследования. 5. Введения противодифтерийной сыворотки. 6. Выявления сыпей различного характера на коже и слизистой. 7. Транспортировки больных с менингитами. 8. Проверки менингеальных симптомов. 9. Подготовки больного к люмбальной пункции. Интерпретации результатов анализа ликвора.	6	Устный опрос
4	Тема 4. Лечение пациентов с кровоконтактными инфекциями.	Обучающийся должен иметь практический опыт: 1. Оформления и доставки материалов для лабораторного исследования. 2. Сбора жалоб анамнеза при кровоконтактных инфекциях. 3. Проведения объективного обследования больных. 4. Санитарной обработки больных при педикулезе. 5. Выполнения толстой капли и мазка крови при подозрении на малярию. 6. Ухода за больными во время малярийного приступа. 7. Проведения симптома Пастернацкого. 8. Определения водного баланса. 9. Проверки менингеальных симптомов. 10. Порядка надевания и снятия противочумного костюма. Режима работы при ООИ.	6	Устный опрос
5	Тема 5. Лечение пациентов при зоонозных и контактных	Обучающийся должен иметь практический опыт: 1. Интерпретации жалоб и	6	Устный опрос

	инфекциях.	<p>анамнеза у пациентов.</p> <p>2. Проведения объективного обследования.</p> <p>3. Забора крови на серологическое исследование.</p> <p>4. Оформления и доставки биоматериалов для лабораторного исследования.</p> <p>5. Постановки внутрикожной аллергической пробы.</p> <p>6. Направления получившего ранение или укуса к хирургу, правила транспортировки больного.</p> <p>7. Осмотра, первичной обработки раны.</p> <p>8. Введения противостолбнячной и антирабической сывороток.</p>		
6	Тема 6. ВИЧ инфекция	<p>Обучающийся должен иметь практический опыт:</p> <p>1. Особенности работы с ВИЧ инфицированными.</p> <p>2. Правил забора крови на ВИЧ, хранение и доставка в лабораторию.</p> <p>3. Оформления направлений для лабораторных исследований.</p> <p>4. Оказания помощи при аварийных ситуациях.</p> <p>5. Ведения журнала регистрации аварийных ситуаций.</p> <p>Ухода за ВИЧ инфицированными пациентами на стадии Спида.</p>	6	Устный опрос
	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

Форма аттестации по итогу практики - зачёт

Перечень вопросов и манипуляций к зачёту:

1. Устройство и режим инфекционной больницы. Лечение и уход за инфекционными больными.
2. Лечение пациентов с кишечными инфекциями и вирусными гепатитами А, В и С.
3. Лечение пациентов с инфекциями дыхательных путей.

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

4. Лечение пациентов с кровоконтактными инфекциями.
5. Лечение пациентов при зоонозных и контактных инфекциях.
6. ВИЧ инфекция.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная:

1. Малов В.А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учеб. для студ. сред. проф. учеб. заведений / В.А. Малов, Е.Я. Малова. – 4-е изд., стер. – М.: Изд. центр «Академия», 2012.
2. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учеб. Пособие для учреждений сред. проф. образования / Малов Валерий Анатольевич. – М.: «Академия», 2013. – 304 с.
3. Васильев В.С., Комар В.И., Цыркунов В.М. Практика инфекциониста. – Минск: 2013.
4. Покровский В.И., Булкина И.Г. Инфекционные болезни с уходом за больными с основами эпидемиологии. – М.: 2013.

Дополнительная:

1. Белоусова А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для образоват. учреждений сред. проф. образования / Белоусова А.К. В.Н. Дунайцева; под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов-на Дону: Феникс, 2012. 410с.
2. Мерцалова С.Л. Специфическая профилактика инфекционных болезней: учеб.-метод. пособие / Мерцалова С.Л., А.А. Нафеев: УлГУ, ИМЭиФК, Мед.фак.- Ульяновск : УлГУ, 2013.-68 с.
3. Бондарь Л.П. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль: учеб.-метод. пособие. – Ульяновск: УлГУ, 2013. 88с.
4. Ющук Н.Д., Астафьева Н.В., Карелина Г.Н. Инфекционные болезни Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013.
5. Покровский В.И. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней. – М.: 2013.
6. 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 инфекционных болезней медицинского колледжа,
- отделениях многопрофильных больниц (инфекционных),

При обучении студентов используется материально-техническое обеспечение этих подразделений.

Фонд оценочных средств

1. Требования к результатам прохождения практики

Форма Б

Страница 8 из 16

№	Индекс Компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	Владеть
1.	ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях - 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.	Планировать обследование пациента	- навыками оказания медицинских услуг при инфекционных заболеваниях - навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
2.	ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.	- особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп.	- определять тактику ведения пациента; - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;	- навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
3.	ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях	- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение; - применять	-Навыками лечебных вмешательств

				лекарственные средства пациентам разных возрастных групп; - проводить лечебно-диагностические манипуляции;	
4.	ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях	- проводить контроль эффективности лечения;	- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий
5.	ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях	Осуществлять контроль состояния пациента.	Навыками контроля состояния пациента.
6.	ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях	- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях с учётом возраста.	- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста;
7.	ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях	- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях с учётом возраста.	- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста;
8.	ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.	- принципы оформления медицинской документации.	- заполнить медицинскую документацию.	-навыками заполнения медицинской документации.

2. Паспорт фонда оценочных средств

№	Контролируемые разделы	Индекс Контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Устройство и режим инфекционной больницы. Лечение и уход за инфекционными больными.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	1-9	Тестирование
2.	Лечение пациентов с кишечными инфекциями и вирусными гепатитами А, В и С.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты Задачи	10-25 1 - 5	Тестирование Решение клинических задач
3.	Лечение пациентов с инфекциями дыхательных путей.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты Задачи	26 -38 1 - 5	Тестирование Решение клинических задач
4.	Лечение пациентов с кровоконтактными инфекциями	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты Задачи	39 -60 1 - 5	Тестирование Решение клинических задач
5.	Лечение пациентов при зоонозных и контактных инфекциях.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты Задачи	39 -60 1 - 5	Тестирование Решение клинических задач
6.	ВИЧ инфекция	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Устный опрос	Вопросы к занятию	Ответы на устные ответы

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 2.1.	10	Программа лечения дифтерии а) антибиотики б) антитоксические сыворотки в) противовирусные г) жаропонижающие
ПК 2.2.	3	Тактика фельдшера в очаге инфекции а) направить в стационар б) лечить амбулаторно в) направить в реанимационное отделение г) направить в санаторий
ПК 2.3.	23	Базисное лечение больных вирусным гепатитом «А» а) постельный режим и диета б) антибиотики в) гормоны

		г) введение гамма-глобулина
ПК 2.4.	30	Признаки эффективности лечения гриппа а) снижение температуры тела б) уменьшение кашля в) улучшение самочувствия г) всё перечисленное
ПК 2.5.	30	При гриппе необходимо контролировать а) температуру тела б) состояние больного в) наличие кашля, выделения из носа г) все перечисленное
ПК 2.6.	24	При кишечной инфекции для определения характера испражнений необходимо больного обеспечить а) стерильной банкой б) чистой сухой банкой в) судном г) чашкой Петри
ПК 2.7.		
ПК 2.8.		При составлении порционника необходимо указать а) дату и количество столов на посту на 12 часов б) количество выписываемых в) количество поступивших г) всё выше перечисленное

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

Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 2.1.	1	<p>Задача № 1. К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.</p> <p>При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104</p>

		<p>уд./мин. АД 60/0 мм рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи. 3. Составьте план лечения пациента.
ПК 2.2.	2	<p>Задача № 2. Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.</p> <p>Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.</p> <p>При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.</p> <p>Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Определите тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	3	<p>Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.</p> <p>Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.</p> <p>Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Перечислите дополнительные исследования, необходимые для уточнения диагноза. 3. Тактика фельдшера и принципы лечения. 4. Разведите антибиотик 1:1 и сделайте внутримышечную инъекцию.

ПК 2.4.	4	<p>Фельдшер был вызван к больному, 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, “болотная тина”, мочится.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз 2. Тактика фельдшера и принципы лечения. 3. Как осуществить контроль лечения пациента.
ПК 2.5.	5	<p>На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день.</p> <p>Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.</p> <p>Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз 2. Тактика фельдшера и принципы лечения. 3. Расскажите как проводить контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	6	<p>К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.</p> <p>При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.</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.
ПК 2.7.	7	<p>Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.</p> <p>Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.</p> <p>Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	8	<p>Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.</p> <p>Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.</p> <p>При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.</p> <p>Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оформите историю болезни.


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.

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

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

(подпись разработчика)

/Н.С. Мактас/
(ФИО)