

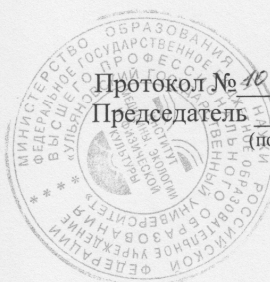


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Ф- Рабочая программа учебной практики	Форма	
---	-------	--

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



УТВЕРЖДЕНО
 решением Ученого совета ИМЭиФК
 Протокол № 101/180 от « 27 » 06 2016 г.
 Председатель В.И. Мидленко
 (подпись, расшифровка подписи)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Направление (специальность)

31.02.01 Лечебное дело
 код специальности (направления), полное наименование)

Факультет (институт, колледж, училище)

Медицинский колледж

Курс 2

Форма обучения очная

Сведения о разработчиках:

ФИО	Аббревиатура ПЦК	Квалификационная категория
Самышина Елена Александровна	Профессиональных терапевтических модулей	Высшая

Дата введения в учебный процесс УлГУ _____


Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1 от 29.08 2017 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1 от 30.08 2018 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № _____ от _____ 20____ г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № _____ от _____ 20____ г.

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

Программа учебной практики по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Она базируется на МДК 01.01 «Пропедевтика клинических дисциплин», МДК 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля». На этих МДК студенты получили теоретические знания по диагностической и лечебной деятельности.

Прохождение данной практики необходимо для изучения профессиональных модулей и МДК «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе», «Профилактическая деятельность», «Медико-социальная деятельность», «Организационно-аналитическая деятельность», «Диагностика и лечение пациентов при синдромной патологии», «Специализация фельдшера».

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.

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

знать:

- принципы лечения и ухода в терапии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармадинамику 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
Общекультурные компетенции	
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.
Профессиональные компетенции	
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: 3 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: 2 недели (72 часа).

6. Структура и содержание практики

№	Разделы практики	Содержание учебного материала	Трудоёмкость (в час)	Формы текущего контроля
1.	Работа в приемном отделении.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прием пациентов в отделение. 2. Показания к госпитализации. 3. Субъективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения, эндокринной системы (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни). 4. Объективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения, эндокринной системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). 5. Формулирование и обоснование предварительного диагноза. 6. Планирование дополнительного обследования. 7. Проведение антропометрических измерений. 8. Санитарная обработка пациентов. 9. Осмотр на педикулёз и проведение дезинсекции. 10. Транспортировка пациента в отделения больницы. 11. Оказание неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.

		стенокардии, острый инфаркт миокарда, приступ бронхиальной астмы, острая сосудистая недостаточность, острая левожелудочковая недостаточность, желудочно-кишечное кровотечение, гипогликемическая и кетоацидотическая комы).		
2.	Работа в процедурном кабинете.	1. Оказание неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, приступ бронхиальной астмы, острая сосудистая недостаточность, острая левожелудочковая недостаточность, желудочно-кишечное кровотечение, гипогликемическая и кетоацидотическая комы). 2. Разведение антибиотиков. 3. Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций. 4. Проведение внутривенных инфузий. 5. Правила введения инсулина.	12	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.
3.	Работа в кабинете функциональной диагностики	1. Определение показаний к дополнительному обследованию. 2. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования (общий и биохимические анализы крови, анализы мочи: общий, по Нечипоренко, по Зимницкому, на бактериальный посев, анализы кала: общий, на яйца гельминтов, на бактериологический посев, на скрытую кровь, анализы мокроты: общий, на ВК, на бактериологический посев). 3. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования (рентгенография лёгких, бронхография, холецистография, экскреторная урография, ирригография, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, ФЭГДС, бронхоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, цистоскопия, радиоизотопное	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.

		<p>исследование, ЭКГ, велоэргометрия);</p> <p>3. Регистрация, анализ и интерпретация ЭКГ.</p> <p>4. Нормальная ЭКГ и её изменения при инфаркте миокарда и пароксизмальных нарушениях ритма (пароксизмальные тахикардии, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков, полная атриовентрикулярная блокада).</p> <p>5. Техника безопасности при работе с аппаратурой.</p> <p>6. Интерпретация результатов дополнительного обследования.</p> <p>7. Проведение глюкометрии с помощью глюкометра.</p> <p>8. Проведение пикфлоуметрии с помощью пикфлоуметра.</p>		
4.	Работа в палатах терапевтического отделения.	<p>1. Субъективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения, кроветворения, эндокринной системы (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни).</p> <p>2. Объективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения, кроветворения, эндокринной системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>3. Формулирование и обоснование предварительного диагноза.</p> <p>4. Планирование дополнительного обследования.</p> <p>5. Планирование лечебных мероприятия при различных заболеваниях внутренних органов.</p> <p>6. Определение тактики ведения пациента при различных заболеваниях внутренних органов.</p> <p>7. Осуществление контроля состояния пациента.</p> <p>8. Организация сестринского ухода за пациентами.</p> <p>9. Оценка эффективности лечебных мероприятий.</p> <p>10. Оказание психологической помощи пациенту и его окружению.</p>	48	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.

	<p>11. Оформление медицинской документации.</p> <p>12. Измерение АД. Нормальное АД.</p> <p>13. Подсчёт ЧДД. Физиологические нормы ЧДД.</p> <p>14. Подсчёт и характеристики пульса. Физиологические нормы пульса.</p> <p>15. Измерение температуры в подмышечной впадине.</p> <p>16. Определение состояния пациента.</p> <p>17. Определение сознания пациента.</p> <p>18. Применение дозированного ингалятора.</p> <p>19. Проведение оксигенотерапии.</p> <p>20. Постановка согревающего компресса.</p> <p>21. Постановка горчичников.</p> <p>22. Проведение позиционного дренажа при лёгочной патологии.</p> <p>23. Правила введения инсулина.</p> <p>24. Дуоденальное зондирование.</p> <p>25. Желудочное зондирование.</p> <p>26. Промывание желудка.</p> <p>27. Помощь при рвоте.</p> <p>28. Определение симптомов Ортнера, Мюсси-Георгиевского, Щёткина-Блюмберга.</p> <p>29. Определение симптома Пастернацкого.</p> <p>30. Определение отёков.</p> <p>31. Определение водного баланса.</p> <p>32. Пальпация лимфатических узлов.</p> <p>33. Пальпация щитовидной железы.</p> <p>34. Проведение глюкометрии с помощью глюкометра.</p>		
ИТОГО:		72	


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. Прием пациентов в отделение.
2. Показания к госпитализации.

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


3. Субъективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения, кроветворения, эндокринной системы (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни).
4. Объективное обследование пациента при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения, кроветворения, эндокринной системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
5. Формулирование и обоснование предварительного диагноза.
6. Планирование дополнительного обследования.
7. Проведение антропометрических измерений.
8. Санитарная обработка пациентов.
9. Осмотр на педикулёз и проведение дезинсекции.
10. Транспортировка пациента в отделения больницы.
11. Оказание неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, приступ бронхиальной астмы, острая сосудистая недостаточность, острая левожелудочковая недостаточность, желудочно-кишечное кровотечение, гипогликемическая и кетоацидотическая комы).
12. Разведение антибиотиков.
15. Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
16. Проведение внутривенных инфузий.
17. Определение показаний к дополнительному обследованию.
18. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования (общий и биохимические анализы крови, анализы мочи: общий, по Нечипоренко, по Зимницкому, на бактериальный посев, анализы кала: общий, на яйца гельминтов, на бактериологический посев, на скрытую кровь, анализы мокроты: общий, на ВК, на бактериологический посев).
19. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования (рентгенография лёгких, бронхография, холецистография, экскреторная урография, ирригография, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, ФЭГДС, бронхоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, цистоскопия, радиоизотопное исследование, ЭКГ, велоэргометрия);
20. Регистрация, анализ и интерпретация ЭКГ.
21. Нормальная ЭКГ и её изменения при инфаркте миокарда и пароксизмальных нарушениях ритма (пароксизмальные тахикардии, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков, полная атриовентрикулярная блокада).
22. Техника безопасности при работе с аппаратурой.
23. Интерпретация результатов дополнительного обследования.
24. Планирование лечебных мероприятий при различных заболеваниях внутренних органов.
25. Определение тактики ведения пациента при различных заболеваниях внутренних органов.
26. Осуществление контроля состояния пациента.
27. Организация сестринского ухода за пациентами.
28. Оценка эффективности лечебных мероприятий.
29. Оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
30. Оформление медицинской документации.
31. Измерение АД. Нормальное АД.
32. Подсчёт ЧДД. Физиологические нормы ЧДД.
33. Подсчёт и характеристики пульса. Физиологические нормы пульса.
34. Измерение температуры в подмышечной впадине.
35. Определение состояния пациента.
36. Определение сознания пациента.

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

37. Применение дозированного ингалятора.
38. Проведение оксигенотерапии.
39. Постановка согревающего компресса.
40. Постановка горчичников.
41. Проведение позиционного дренажа при лёгочной патологии.
42. Правила введения инсулина.
43. Дуоденальное зондирование.
44. Желудочное зондирование.
45. Промывание желудка.
46. Помощь при рвоте.
47. Определение симптомов Ортнера, Мюсси-Георгиевского, Щёткина-Блюмберга.
48. Определение симптома Пастернацкого.
49. Определение отёков.
50. Определение водного баланса.
51. Пальпация лимфатических узлов.
52. Пальпация щитовидной железы.
53. Проведение глюкометрии с помощью глюкометра.
54. Проведение пикфлоуметрии с помощью пикфлоуметра.

Перечень заболеваний к зачёту

1. Острый бронхит.
2. Бронхиальная астма.
3. Хронический бронхит.
4. Крупозная пневмония.
5. Очаговая пневмония.
6. Бронхоэктатическая болезнь.
7. Абсцесс легкого.
8. Сухой и экссудативный плевриты.
9. Ревматизм.
10. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких).
11. ИБС. Стенокардия.
12. ИБС. Инфаркт миокарда.
13. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок).
14. Хроническая сердечная недостаточность.
15. Хронический гиперацидный гастрит.
16. Язвенная болезнь желудка.
17. Гипертоническая болезнь.
18. Хронический панкреатит.
19. Хронический гепатит.
20. Диффузный токсический зоб.
21. Острый гломерулонефрит.
22. Хроническая почечная недостаточность.
23. Острый пиелонефрит.
24. Сахарный диабет.
25. Анемия железодефицитная.
26. В₁₂-фоливодефицитная анемия.
27. Острый лейкоз.
28. Анафилактический шок.
30. Гипотиреоз.
31. Атипичные формы инфаркта миокарда.

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

32. Язвенная болезнь двенадцатипёрстной кишки.
33. Гемолитическая анемия.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература:

1. Маколкин В.И. Внутренние болезни 2 т. Москва 2008 г-612с.
2. Ослонов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больным в терапевтической клинике. Москва. ГОЭТАР-Медиа 2009 г-396с.
3. Смолева Э.В., Аподиакос Е.Л. Терапевтический практикум фельдшера. Ростов-на Дону. Феникс. 2012 г-508с.
4. Федюкович Н.И. «Внутренние болезни», Ростов-на Дону. Феникс. 2009 г-571с.

Дополнительная литература:

1. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М. Медицина 2009 г-592с.
2. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни, 2т., М. ГОЭТАР-Медиа 2010 год-1248с.
3. Панкова Е.Н., Панова И.В. О чем говорят анализы. Ростов-на-Дону. Феникс. 2006 год.
4. Стругинский А.В. и др. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Москва. Медпресс-информ 2008 г-298с.
5. Окорочков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Руководство в 6т.М. Медицинская литература. 2008г.
6. Окорочков А.Н. Лечение болезней внутренних органов. Руководство в 3т.М.

Программное обеспечение:

Рабочая программа Учебной практики по ПМ 01. Диагностическая деятельность.

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

При обучении используется материально-техническое обеспечение: терапевтических, кардиологических, пульмонологических, ревматологических, эндокринологических, гематологических, нефрологических отделений, кабинетов функциональной диагностики, лабораторий ЛПУ г. Ульяновска.

Фонд оценочных средств

1. Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	<ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения и ухода в терапии - 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 пациентов различных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинских услуг в терапии - навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
2.	ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.	<ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения и ухода за пациентами терапевтического профиля и при осложнениях; 	<ul style="list-style-type: none"> - определять тактику ведения пациента; - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение; 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
3.	ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.	<ul style="list-style-type: none"> - принципы лечения и ухода в терапии - фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов; Показания и противопоказанию к применению 	<ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение; - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп; 	-Навыками лечебных вмешательств

			лекарственных средств; Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных групп; Особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.	- проводить лечебно- диагностические манипуляции;	
4.	ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.	- принципы лечения и ухода в терапии	- проводить контроль эффективности лечения;	- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий
5.	ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	- принципы лечения и ухода в терапии	Осуществлять контроль состояния пациента.	Навыками контроля состояния пациента.
6.	ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- принципы лечения и ухода в терапии	- 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 в терапии	- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях внутренних органов 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.	Лечение пациентов с заболеваниями органов дыхания.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	1-14	Тестирование
2.	Лечение пациентов с заболеваниями органов кровообращения.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	15-30	Тестирование

3.	Лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	31-46	Тестирование
4.	Лечение пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	47-53	Тестирование
5.	Лечение пациентов с заболеваниями органов кроветворения.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	54-59	Тестирование
6.	Лечение пациентов с заболеваниями эндокринной системы.	ПК 2.1. – ПК 2.7.	Тесты	60-68	Тестирование

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 2.1.	10	Программа лечения стафилококковой пневмонии а) антибиотики, отхаркивающие, дезинтоксикационные б) спазмолитики, антациды в) противокашлевые, противовирусные г) жаропонижающие, противовирусные. отхаркивающие
ПК 2.2.	5	Тактика фельдшера при остром бронхите а) направить в стационар б) лечить амбулаторно в) направить в реанимационное отделение г) направить в санаторий
ПК 2.3.	14	Плевральная пункция проводится по а) верхнему краю ребра б) нижнему краю ребра в) не имеет значения
ПК 2.4.	11	Признаки эффективности лечения бронхиальной астмы а) уменьшение количества приступов удушья б) уменьшение кашля в) увеличение пиковой скорости выдоха г) всё перечисленное
ПК 2.5.	18	При инфаркте миокарда необходимо контролировать а) АД, пульс, ЭКГ, диурез, стул б) АД, пульс, в) ЭКГ г) АД, пульс, ЭКГ,
ПК 2.6.	9	Для сбора мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить а) стерильной банкой б) чистой сухой банкой в) стерильной

		г) чистой сухой
ПК 2.7.	1	В отделение поступил пациент с диагнозом рак лёгкого. Ваша тактика? а) попросите соседей по палате опекать пациента б) не будете обращать внимание на пациента в) расскажите пациенту о его диагнозе г) окажите пациенту психологическую помощь
ПК 2.8.	74	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

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 2.1.	1	<p>Вы работаете на ФАПе. Вас вызвали на дом к женщине 46 лет. Ее беспокоит подъем температуры до 38,1°, кашель со слизисто-гнойной мокротой, общую слабость, боли в мышцах, снижение аппетита. Заболела два дня назад, после переохлаждения.</p> <p>Объективно: Состояние средней тяжести. Положение активное. Отмечается гиперемия щек. Т – 38,1°, PS - 100 в минуту. АД 120/80 мм рт ст. Число дыханий 18 в минуту. Грудная клетка нормальной формы. Перкуторно справа ниже угла лопатки — притупление перкуторного звука на ограниченном участке. При аускультации здесь же выслушиваются сухие и звучные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ясные. Стул, диурез в норме.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте план обследования пациента. 3. Составьте план лечения пациента.
ПК 2.2.	2	<p>Больной жалуется на одышку, сердцебиение, при незначительной физической нагрузке, отёки ног, нарастающие к вечеру, слабость, тяжесть и боли в правом подреберье. В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 12 лет.</p> <p>Объективно: Акроцианоз, набухание шейных вен, отеки ног, асцит. В лёгких дыхание ослаблено, влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах лёгких. ЧДД - 28 в минуту. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, аритмичны,</p>

		<p>АД 180/100 мм рт ст. Живот болезненный в правом подреберье, печень увеличена на 4 см. Стул, диурез в норме. В области стоп, голеней отёки, кожа холодная на ощупь.</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>Вы работаете на ФАПе. Вас вызвали на дом к женщине 46 лет. Ее беспокоит повышение температуры до 39,6°, боль в правой половине грудной клетки, усиливающаяся на вдохе, одышка, кашель со «ржавой» мокротой. Заболела три дня назад, после сильного переохлаждения.</p> <p>Объективно: Состояние тяжелое. Лежит на правом боку с возвышенным головным концом. Отмечается цианоз носогубного треугольника. Т - 39°, пульс - 118 в минуту. АД 100/60 мм рт ст. Число дыханий 38 в минуту. При осмотре грудной клетки отмечается отставание правой половины при дыхании. Перкуторно справа ниже угла лопатки — значительное притупление перкуторного звука. При аускультации здесь же выслушивается бронхиальное дыхание, крепитация и шум трения плевры. Тоны сердца приглушены. Живот безболезненный. Стул, диурез в норме.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Тактика фельдшера и принципы лечения. 3. Разведите антибиотик 1:1 и сделайте внутримышечную инъекцию.
ПК 2.4.	4	<p>Больной 36 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на озноб, повышение температуры, сухой кашель, сильную боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при дыхании.</p> <p>Объективно: Температура 37,5°. Состояние средней тяжести. Пациент лежит на правом боку. При осмотре грудной клетки - отставание правой половины при дыхании. Справа выслушивается шум трения плевры. Тоны сердца приглушены. ЧСС 92 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.</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>Фельдшер вызван на дом к больному 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. Сначала кашель был сухой, а вчера появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.</p> <p>Объективно: температура 39,5°С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Цианоз губ. ЧДД 30 в минуту. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья тимпанический звук. На остальном протяжении -</p>

		<p>легочный звук. При аускультации в области тимпанического звука выслушивается амфорическое дыхание и влажные хрипы.</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>В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудно отделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт). Объективно: пациент занимает вынужденное положение — сидит опираясь руками о край стула. Кожные покровы цианотичные. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 140/80 мм рт ст.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Составьте план сестринского ухода за пациентом.
ПК 2.7.	7	<p>Вы работаете на ФАПе. Вас вызвали на дом к мужчине 57 лет с диагнозом рак лёгкого. Его беспокоят сильные боли в грудной клетке. Пациент подавлен из-за своего диагноза. Родственники не знают что делать и как помочь больному, как ухаживать за ним, плачут.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	8	<p>Вы работаете на ФАПе. Вас вызвали на дом к мужчине 57 лет. Его беспокоит подъем температуры до 37,6°, кашель, кровохарканье, боли в правой половине грудной клетки. Болен в течение 3 месяцев. За это время сильно похудел. Около 20 лет курит.</p> <p>Объективно: Состояние тяжелое. Резко пониженного питания. Кожные покровы бледные. Температура – 37,5°. PS - 96 в минуту. АД 120/70 мм рт ст. Число дыханий 26 в минуту. Перкуторно определяется притупление в подлопаточной области слева. При аускультации здесь же выслушивается ослабленное везикулярное дыхание и влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Печень на 2 см выступает из под реберной дуги, край ее бугристый. Стул, диурез в норме. Пальпируются надключичные лимфоузлы слева. Они подвижные, безболезненные. Другие группы лимфоузлов не пальпируются.</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.

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

3.3 Дневник по практике

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка индивидуального задания
ПК 2.1.	1	- планировать лечение пациента;
	2	- составить план лечения пациента;
	3	- назначить диету пациенту;
	4	- назначить режим пациенту;
	5	- назначить медикаментозное лечение пациенту;
ПК 2.2.	1	-определять тактику ведения пациента;
	2	- знать показания для госпитализации при заболеваниях внутренних органов;
	3	- составить план ведения пациента при заболеваниях внутренних органов;
ПК 2.3.	1	- выполнять лечебные вмешательства;
	2	-оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
	3	
	4	- проводить внутримышечные, внутривенные и подкожные инъекции;
	5	- проводить внутривенные капельные инфузии;
	6	- поставить согревающий компресс;
	7	- раздать лекарства согласно листу назначения;
	8	- поставить горчичники;
	9	- провести ингаляцию дозированным ингалятором;
	10	- провести ингаляцию небулайзером;
	11	- провести оксигенотерапию; - провести позиционный дренаж при лёгочной патологии;
ПК 2.4.	1	- оценить эффективность лечебных мероприятий;
	2	- проводить динамическое наблюдение за пациентом;
	3	- проводить контроль в динамике за данными лабораторных и инструментальных исследований на фоне лечения;
ПК 2.5.	1	- осуществлять контроль состояния пациента
	2	- измерение АД;
	3	-подсчёт пульса;
	4	- подсчёт ЧДД;
	5	- регистрация ЭКГ;
	6	- определение водного баланса;
	7	- наблюдение за отёками;
	8	- наблюдение за цветом кожи и слизистых оболочек;
	9	- измерение температуры в подмышечной впадине;
	10	- определение глюкозы в крови с помощью глюкометра;
	11	- определение ПСВ с помощью пикфлоуметра;
ПК 2.6.	1	- организовать специализированный сестринский уход за пациентами с заболеваниями терапевтического профиля;

	2	- составить план сестринского ухода при заболеваниях терапевтического профиля;
ПК 2.7.	1 2 3	-владеть умением общения с пациентом; -владеть медицинской этикой и деонтологией; -организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению;
ПК 2.8.	1 2 3 4	-оформить медицинскую документацию приёмного отделения; -оформить медицинскую документацию поста; -оформить медицинскую документацию процедурного кабинета; -оформить медицинскую документацию кабинета функциональной диагностики;

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 выполняет задания без ошибок.

Достаточный – студент выполняет задания с 1-2 ошибками.

Пороговый – студент выполняет задания и делает больше 2 ошибок.

Критический – студент не способен выполнить задания.

_____/ Самышина Е.А.
(подпись разработчика) (ФИО)