

«Утверждено»
научно-методическим советом
Протокол № 9
«26» 06 2023 г.

Составлено в соответствии с
Государственными требованиями
к минимуму содержания и уровню
подготовки студентов
специальности 31.02.01
Зам. директора по УМР
Л.Б.Вторушина
«20» 06 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
Лечебная деятельность
МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»**

Рассмотрено
на заседании ЦМК
выпускающих дисциплин
Протокол № 10
Председатель ЦМК
И.В.Куряева
«26» 06 2023 г.

Правительство Еврейской автономной области
Департамент здравоохранения правительства ЕАО
Областное государственное профессиональное образовательное
бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский колледж»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.02.01 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»**

Биробиджан-2023 г.

Настоящая рабочая программа производственной практики ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля составлена в соответствии:

- с Законом Российской Федерации об образовании в редакции Федерального закона от 15 января 1996г. № 12-ФЗ (собрание законодательства Российской Федерации от 18 августа 1995г. № 821 «Об утверждении государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования»);
- с приказом Минобразования и науки Российской Федерации от 26 ноября 2009г. № 673 (зарегистрировано в Минюсте России от 15 января 2010 г. № 15975);
- с приказом на основе основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования (ОПОП СПО) согласно с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, примерной и рабочей программ ПМ02.

Организация – разработчик: ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

Разработчики: Гефен Л.И., преподаватель высшей категории ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля» 1.1. Общие положения 1.2. Область применения рабочей программы производственной практики. 1.3. Цели и задачи производственной практики
1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса ОГБОУ СПО «Биробиджанский медицинский колледж».
1.5. Формы проведения производственной практики.
1.6. Место и время проведения производственной практики.
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01.
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 3.1. Этапы прохождения производственной практики. 3.2. График распределения времени 3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении. 3.3.1. Практика в терапевтическом отделении: в курируемой палате 3.3.2. Практика в терапевтическом отделении: на посту. 3.3.3. Практика в терапевтическом отделении: в процедурном кабинете 3.3.4. Практика в кардиологическом отделении в курируемой палате 3.3.5. Практика в кардиологическом отделении на посту 3.3.6. Практика в кардиологическом отделении в ПИТ (палате интенсивной терапии) 3.3.7. Практика в приемном отделении 3.3.8. Практика в поликлинике
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 4.1. Перечень отчетной документации 4.2. Критерии оценки за работу на практике
5. ПРИЛОЖЕНИЯ: – указания по ведению дневника (приложение № 1) – схема оформления титульного листа дневника практики (приложение № 2) – правила поведения студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» на базах производственных практик ЛПУ (приложение № 3) – схема оформления прохождения инструктажа по охране труда в ЛПУ (приложение № 4) – схема графика практики (приложение № 5) – схема оформления граф дневника (приложение № 6,7,8) – перечень отчетной документации (приложение № 9) – характеристика (приложение № 10) – схема аттестационного листа (приложение № 11) – схема отчета студента (приложение № 12) – образец заполнения отчета студента (приложение № 13) – темы учебно-исследовательских работ студентов во время прохождения практики (приложение № 14) – рекомендуемая литература (приложение № 15) – схема билета (приложение № 16)

- образец билета (*приложение № 17*)
- темы учебно-исследовательских работ (*приложение № 18*)
- схема истории болезни (*приложение № 19*)
- вопросы к дифференцированному зачету (*приложение № 20*)
- перечень практических манипуляций к дифференцированному зачету (*приложение № 21*)

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01

ПМ 02 «Лечебная деятельность»

МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля

1. 1. Общие положения

- 1.1.1. Производственная практика студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» является обязательной и неотъемлемой составной частью учебного процесса, предусмотренной ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».
- 1.1.2. Образовательная программа студентов, обучающихся по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», при изучении профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля» в качестве обязательного элемента предусматривает программу производственной практики.
- 1.1.3. Организация производственной практики направлена на закрепление и углубление знаний, полученных студентами в процессе теоретического обучения, приобретение необходимых умений, навыков и опыта профессиональной деятельности по ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов терапевтического профиля».
- 1.1.4. Продолжительность производственной практики согласно ФГОС СПО, рабочей программы по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля» – 12 дней.
- 1.1.5. Производственная практика проводится с отрывом от учебного процесса. Конкретные даты проведения практик определяются ежегодно и закрепляются приказом директора ОГПОБУ «Биробиджанского медицинского колледжа» в соответствии с графиком учебного процесса.
- 1.1.6. Основным нормативно-методическим документом, регламентирующим объем и содержание практики, является программа практики, отвечающая требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 060101.52 Лечебное дело.
Программа практики разрабатывается преподавателями профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля», обсуждается и утверждается цикловой методической комиссией выпускающих дисциплин ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» и методическим советом.
- 1.1.7. Производственная практика студентов проводится в соответствии с действующим Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (ФГОС СПО) в части государственных требований минимуму содержания и уровню подготовки выпускников.
- 1.1.8. Производственная практика проводится после окончания изучения профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденных в качестве баз практики в следующих подразделениях: терапевтические отделения поликлиники и стационара. Ответственность за общее методическое руководство, организацию прохождения производственной практики, контроль ее результатов несет начальник отдела практического обучения ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж». Методическое руководство производственной практикой осуществляют преподаватели медицинского образовательного учреждения, имеющие необходимый опыт работы.
Общий руководитель практики – главный врач ЛПУ (базы практики).
Непосредственный руководитель – врач – ординаторы, имеющий большой опыт практической работы.
- 1.1.9. По окончании практики каждый студент защищает отчет о ее прохождении. По результатам защиты отчета и ответа по билету, характеристики, документирования

работы методическим руководителем практики выставляется соответствующая оценка.

1.2. Область применения рабочей программы производственной практики.

Рабочая программа профессионального модуля – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01_Лечебное дело

в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

ПМ 02 Лечебная деятельность

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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.

1.3. Цели и задачи производственной практики

Цели производственной практики:

- Формирование общих и профессиональных компетенций на основе применения студентами знаний и умений, полученных при изучении профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин» в реальных условиях действующего лечебно-профилактического учреждения поликлинического и стационарного типа.
- Приобщение студента к социальной среде лечебно-профилактического учреждения поликлинического и стационарного типов с целью приобретения социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Прохождение производственной практики предполагает наличие определенного уровня профессиональной подготовки, заинтересованности в эффективном использовании имеющихся в лечебно-профилактическом учреждении стационарного и поликлинического типов возможностей для овладения будущей специальностью.

Задачи производственной практики:

- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения знаний:

- системы организации терапевтической службы
- определения, причин, механизмов развития заболеваний
- международной классификации болезней - 10
- этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, методов их диагностики, осложнений
- особенностей течения, осложнений у различных возрастных групп;
- алгоритмов клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента
- особенностей обследования органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения;
- клинического значения дополнительных методов обследования;
- показаний, правил подготовки пациента к дополнительным методам обследования;
- нормативных показателей дополнительных методов обследования и возможные их изменения;
- алгоритмов постановки предварительного врачебного диагноза;
- принципов назначения лечебно-охранительного режима, медикаментозного лечения и диетического питания;
- фармакологического действия лечебных препаратов, их дозировки, способы введения в организм, побочных эффектов;
- принципов организации первичной медико – санитарной и стационарной специализированной медицинской помощи населению

умений:

- планировать обследование пациента;
- получить информацию о заболевании
- применить объективные методы обследования пациента
- подготовить пациента к дополнительным методам лабораторного, инструментального обследования
- интерпретировать результаты дополнительных методов лабораторного, инструментального обследования
- формулировать и обосновать диагноз в соответствии с современными классификациями
- определить тактику ведения пациента, показания к плановой и неотложной госпитализации
- назначить и провести лечение в пределах профессиональной компетенции
- выписывать лекарственные препараты и пользоваться рецептурными справочниками

- организовать уход за пациентом
- осуществить диспансерное наблюдение и реабилитацию пациента
- оформить медицинскую документацию
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях
- организовать и осуществить транспортирование пациента в лечебно – профилактическое учреждение

- приобретение опыта практической работы:

- сбора информации о пациенте, физикального обследования под руководством врача,
- систематизации и анализа собранных данных,
- формулировки и обоснования диагноза в соответствии с современными классификациями
- определения ведущего синдрома
- планирования дополнительного обследования
- выполнения манипуляций под руководством врача, помощь врачу при выполнении манипуляций
- мониторинга состояния пациента
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики
- определения тактики ведения пациента, показаний к плановой и неотложной госпитализации
- назначения и проведения лечения в пределах профессиональной компетенции
- выписывание лекарственных препаратов и пользование рецептурными справочниками
- Оформления учебной документации

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля может быть использована при подготовке специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

Производственная практика является основной в учебном плане подготовки специалиста ПМ 02, организуется после изучения профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность», МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля», служит одним из этапов в прохождении последующих производственных практик ПМ 02 в учебном процессе.

1.5. Форма проведения производственной практики.

Стационарная (и поликлиническая).

1.6. Место и время проведения производственной практики.

Лечебно-профилактические учреждения стационарного и поликлинического типа согласно учебному расписанию.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

1.2.1. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля».

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов. Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп. Планирование лечения пациентов различных возрастных групп. Отслеживание динамики в состоянии пациента.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики. Оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения. Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. Организация взаимодействия с

	родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.
Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	– Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельности и нести ответственность за нее.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– Эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной

	деятельности.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02

«ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

МДК.02.01. «ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Общая трудоемкость производственной практики составляет 72 часа.

3.1 Этапы прохождения производственной практики.

№ П/П	РАЗДЕЛЫ (ЭТАПЫ) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
1.	Вводный инструктаж по организации производственной практики. Даются общие представления об организации лечебно-профилактического учреждения и его структуре, о задачах, решаемых конкретным подразделением, где студент будет проходить практику.	ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».	– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП. – Психолог.
ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
2.	Вводный общий инструктаж по охране труда и соблюдению техники безопасности в ОГБУЗ «Областная больница».	ОГБУЗ «Областная больница».	– Методический руководитель ПП. – Инженер по охране труда ОГБУЗ «Областная больница».
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП.			
3.	Работа в лечебных и диагностическом отделениях ОГБУЗ «Областная больница» в условиях реального времени.	ОГБУЗ «Областная больница». - терапевтическое отделение (процедурный кабинет, пост, палаты, палата интенсивной терапии) - приемное отделение; - поликлиника.	– Гл.врач ОГБУЗ «Областная больница» (общий руководитель). – Непосредственные руководители ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
4.	Подведение итогов прохождения производственной практики. Подготовка дневника, отчёта, характеристики, манипуляционного листа.	_____	– Студенты, проходившие практику. – Непосредственные руководители ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
5.	Дифференцированный зачёт.	ОГПОБУ	– Методический

		«Биробиджанский медицинский колледж»	руководитель ПП.
6.	Сдача отчетной документации.		– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП.

3.2. График распределения времени

Наименование подразделения	Количество дней	Количество часов
Пост кардиологического отделения	2	12
Палата интенсивной терапии (ПИТ)	1	6
Пост терапевтического отделения	2	12
Процедурный кабинет терапевтического отделения	1	6
Приемное отделение	1	6
Поликлиника (участок, регистратура и пр.)	5	30
ИТОГО:	12	72

В целях лучшей организации работы студентов, методический руководитель составляет "скользящий" график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении.

3.3.1. ПРАКТИКА В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ (В КУРИРУЕМОЙ ПАЛАТЕ)

ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• Систему организации терапевтической помощи. • Структуру и организацию терапевтического отделения стационара и терапевтического отделения поликлиники. • Современные технологии лечения и ухода за больными в терапии. • Принципы инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной инфекции. • схему обследования пациента; • медицинскую этику; • особенности обследования органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения; • этиологию, патогенез, основные симптомы заболеваний внутренних органов; • клиническое значение дополнительных методов обследования; • показания, правила подготовки пациента к дополнительным методам обследования; • алгоритм постановки предварительного врачебного диагноза; • принципы назначения лечебно-охранительного режима, медикаментозного лечения и диетического питания; • фармакологическое действие лечебных препаратов, их дозировку, способы введения в организм, побочные эффекты; • нормативные показатели дополнительных методов обследования и возможные их изменения; • особенности сестринского процесса при дисфункции органов дыхания, пищеварения, кровообращения,	В ходе работы на посту в терапевтическом отделении студент проводит курацию пациентов. • Осуществить сестринское наблюдение и уход за пациентом, проводить текущую и итоговую оценку эффективности выполняемого ухода. • Проводить первичную оценку состояния пациента. • Уметь выполнять основные манипуляции при объективном и субъективном обследовании пациента. • Проводить беседы с пациентом и его родственниками. • провести обследование пациента; • выявить и оценить основные симптомы; • поставить и обосновать предварительный врачебный диагноз; • определить показания к дополнительному обследованию; • подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; • интерпретировать результаты дополнительного обследования; • определить объем лечебных мероприятий; • провести дифференциальную диагностику между наиболее часто встречающимися заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения; • планировать уход. • выполнять мероприятия по уходу за пациентами, • проводить оценку эффективности и вносить коррективы в план ухода. • документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентом; • оценить эффективность лечебных

мочевыделения; • основные симптомы неотложных состояний.	мероприятий; • Осуществить при необходимости доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней; • соблюдать правила этики при обследовании и лечении пациентов, особенности коммуникации с родственниками, медицинским персоналом; • правильно оформлять медицинскую документацию.
---	--

3.3.2. ПРАКТИКА НА СЕСТРИНСКОМ ПОСТУ	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• Систему организации терапевтической помощи. • Структуру и организацию терапевтического отделения стационара и терапевтического отделения поликлиники. • Функциональные обязанности и права постовой медицинской сестры терапевтического отделения при выполнении лечебно-диагностических мероприятий. • Современные технологии ухода за больными в терапии. • Принципы инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной инфекции. • медицинскую этику; • клиническое значение дополнительных методов обследования; • показания, правила подготовки пациента к дополнительным методам обследования; • принципы назначения лечебно-охранительного режима, медикаментозного лечения и диетического питания; • фармакологическое действие лечебных препаратов, их дозировку, способы введения в организм, побочные эффекты; • нормативные показатели дополнительных методов обследования и возможные их	• Осуществить прием вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных). • Оформить необходимую документацию по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.). • Проводить первичную оценку состояния пациента. • Планировать уход. • Уметь выполнять основные манипуляции при приеме пациента: 1.Переодевание. 2.Санитарная обработка. 3.Оформление паспортной части истории болезни. 4.Проведение беседы с пациентом и его родственниками. • Осуществить при необходимости доврачебную медицинскую помощь больному. В ходе работы на посту в терапевтическом отделении студент проводит курацию пациентов. • Проводить оценку эффективности и вносит коррективы в план ухода. • Проводить обследование пациента; • выявить и оценить основные симптомы; • поставить и обосновать предварительный врачебный диагноз; • определить показания к дополнительному обследованию;

изменения; • особенности сестринского процесса при дисфункции органов дыхания, пищеварения, кровообращения, мочевого выделения; • основные симптомы неотложных состояний и алгоритм оказания экстренной доврачебной помощи.	• подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; • интерпретировать результаты дополнительного обследования; • определить объем лечебных мероприятий; • провести дифференциальную диагностику между наиболее часто встречающимися заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения; • выполнять мероприятия по уходу за пациентами, оценивать их эффективность; • Выполнить лечебные назначения согласно листу назначений в истории болезни (раздача лекарственных средств, инъекции и т.д.) • оценить эффективность лечебных мероприятий; • соблюдать правила этики при обследовании и лечении пациентов, особенности коммуникации с родственниками, медицинским персоналом; • правильно оформлять медицинскую документацию.
---	---

3.3.3. ПРАКТИКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ).	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• структуру и организацию работы процедурного кабинета. • функциональные обязанности и права процедурной сестры. • санитарно-противоэпидемиологический режим процедурного кабинета; • технику безопасности; • технику обработки предметов медицинского назначения, дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию; • особенности приготовления моющих растворов; • технику накрытия стерильного стола; • основы асептики в работе	• вести документацию процедурного кабинета. • выполнять следующие манипуляции: заполнение системы для внутривенного введения лекарственных средств, осуществлять забор крови и т.д. • осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета; • обработать руки перед манипуляцией; • накрыть стерильный стол; • развести антибиотики; • собрать шприц и набрать лекарство из ампулы, флакона; • выполнить подкожные, внутримышечные, внутривенные

медицинской сестры; • разведение антибиотиков; • технику инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных; • особенности заполнения системы для инфузионной терапии; • правила хранения и учета лекарственных средств в процедурном кабинете; • этические нормы поведения медицинской сестры.	инъекции; • провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля; • собрать систему для внутривенного вливания; • подготовить инструменты к плевральной пункции, пункции брюшной полости; • оформить медицинскую документацию кабинета.
• Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.	• Соблюдать безопасность при контакте с биологическими жидкостями (кровь).
• Подготовка больного к переливанию жидкостей, крови и ее компонентов.	• Наблюдать за больными во время и после переливания инфузионных растворов.

3.3.4. ПРАКТИКА В КАБИНЕТЕ терапевта в поликлинике	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• Структуру и организацию работы поликлиники. • Структуру и организацию работы кабинета участкового терапевта. • Принципы организации участковой терапевтической службы • Функциональные обязанности и права участковой сестры на приеме и на дому у пациента. • Проблемы пациентов, получающих лечение на дому. • Основные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов. • Правила личной гигиены, надевания и ношения спецодежды. • Правила дезинфекции оборудования и предметов ухода. • Принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в терапии.	• Соблюдать правила личной гигиены. • Выполнять следующие манипуляции: 1.Обработку рук (социальную,гигиеническую). 2. Надевание и ношение спецодежды. 3.Осуществление помощи врачу при проведении приёма пациентов (измерение температуры тела, АД, ЧДД, ЧСС, ведение реестра больных, выписывание рецептов и пр.) • Участвовать в поликлиническом приеме пациентов. • Осуществлять помощь врачу при проведении приёма пациентов (измерение температуры тела, АД, ЧДД, ЧСС, ведение реестра больных, выписывание рецептов и пр.) • Вести документацию кабинета участкового терапевта. • Организовать процесс сестринского ухода за пациентом, получающим лечение на дому, • Организовать свою работу в поликлинике и на дому. • Осуществлять сестринский процесс у пациентов, получающих лечение на дому. • Оценить возможности самоухода,

	ухода. • Обучать пациента (семью) самоуходу, уходу. • Наблюдать за лечением и адаптацией к лечению. • Дать рекомендации по правильному приему назначенных препаратов. • Характеризовать назначенную диету. • Выполнить врачебные назначения. • Подготовить к диагностическим исследованиям, осуществить забор анализов. • Оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях. • Способствовать формированию поведенческих мотивов на здоровый образ жизни.
• Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.	• Соблюдать безопасность при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота).

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Перечень отчетной документации.

1. Характеристика (приложение №10).
2. Дневник (см. приложение № 1, 2, 6, 7, 8).
3. Аттестационный лист (приложение № 11).
4. Отчет студента по производственной практике (приложение №12), включающий:
 - анализ прохождения практики с выводами и предложениями.
 Образец заполнения отчета (приложение № 13)

4.2. Критерии оценки за работу на практике.

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения).
2. Владение практическими компетенциями в объеме программы практики.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этики.
5. Коммуникативные умения.
6. Соблюдение всех требований, предъявляемых к внешнему виду.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за практику складывается из:

1. Оценки за самостоятельную работу (характеристики),
2. Оценки за дневник (включая сдачу отчета, аттестационного листа),
3. *Оценки за историю болезни*
4. Оценок по билету (решение ситуационной задачи; выполнение манипуляции согласно алгоритму).

После чего кумулятивная оценка (из четырех полученных оценок) выставляется в зачетную книжку.

При подготовке к дифференцированному зачету необходимо ознакомиться с вопросами к дифференцированному зачету, перечнем практических манипуляций и ситуационными задачами к нему, а также образцом билета (приложение № 20, 21, 17).

Указания по ведению дневника производственной практики

Дневник, основной документ, который ведется на протяжении всего периода ПП.

1. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.
2. График производственной практики допускается в формате, выданном методическим руководителем, с отметкой/выделением ФИО студента.
3. Проставляется нумерация страниц дневника (на титульном листе нумерация не проставляется).
4. Количество страниц, отражающих работу, студент заполняет и распечатывает самостоятельно (не менее 15 листов). Приложения к дневнику в данное количество не входят.
5. В графе "Объем выполненной работы» студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности:
 - Устройство, документацию, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанную деятельность, опираясь на программу практики.
 - При внесении в дневник учетно-отчетной документации (журналы, ведомости, отчеты и т.д.) подразделений ЛПУ, отражается основная часть документа, которая заполняется однократно.
 - При размещении в дневнике бланков направлений на лабораторные, инструментальные и прочие исследования необходимо заполнить бланк в соответствии с правилами, указывая алгоритм подготовки к данному методу исследования с указанием значений, соответствующих норме и интерпретацией результата исследования.
 - При применении, введении лекарственных средств, в дневнике делается краткое описание данных препаратов (группа, механизм действия, показания, противопоказания). При повторном использовании допускается ссылка на предыдущие записи с указанием страниц дневника.
 - При выполнении манипуляций, связанных с оценкой функционального состояния следует записать каждый полученный результат измерения и оценить его (например, АД прав. рука 120/80 мм.рт.ст. /нормотензия/; Т 37,3⁰С /субфебрильная/).
 - Выполнение манипуляции за один рабочий день, кратко в письменном виде фиксируются в *Приложении № 7 «Манипуляционная техника»* дневника. При повторном выполнении манипуляций в последующие дни производственной практики делаются сноски на данное приложение, с указанием страницы.
 - При выполнении санитарно-просветительной работы (буклет, памятка, брошюра и т.д.), разработанный и распространённый в ходе производственной практики, фиксируется в *Приложении № 8 «Санитарно-просветительная работа»* дневника. В записях на рабочих страницах дневника указывается: место распространения данного вида работы и категория пациентов, с ссылкой на приложение.
 - **При выполнении курации пациента, закрепленном за студентом, в условиях стационара, заполняется «Учебная история болезни» Приложение №16 с оформлением всех страниц.**
6. В конце рабочего дня подводится итог самостоятельной работы студента. Последней записью за рабочий день указывается количество выполненных манипуляций.
7. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал студент;
 - б) что им было выполнено самостоятельно или под руководством методического или непосредственного руководителя практики.

8. Наряду с этим в аттестационном листе (*Приложение №11*) обязательно указывается объем проведенной студентом самостоятельной работы (количество проведенных манипуляций, исследований и т.д.).
9. Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики ежедневно и после окончания практики. Оценка и подпись ставится в разделе рабочей страницы дневника «Замечание, роспись». Так же указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельных работ студента.
10. Введение рабочих записей в дневнике, кроме *Приложения №7* «Манипуляционная техника», допускается в электронном виде.
11. При выставлении оценки учитывается количество и качество проведенной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность проведенных записей.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

МДК. 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля»

Специальность: 31.02.01 *Лечебное дело*

Студента _____
(Ф.И.О.)
Группы _____ **Подгруппы** _____

БАЗА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

ЛПУ стационарного типа: *ОГБУЗ «Областная больница»*

Отделение ЛПУ (нужное подчеркнуть):

Терапевтическое

Кардиологическое

Приемное

ЛПУ амбулаторного типа:

поликлиника ОГБУЗ «Областная больница»

РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ:

Общий (должность):

Главная медицинская сестра ОГБУЗ «Областная больница»: _____
(Ф.И.О.)

Непосредственный (должность):

Старшая медицинская сестра кардиологического отделения: _____
(Ф.И.О.)

Старшая медицинская сестра терапевтического отделения: _____
(Ф.И.О.)

Старшая медицинская сестра приемного отделения: _____
(Ф.И.О.)

Участковая медицинская сестра поликлиники ОГБУЗ «Областная больница»:

(Ф.И.О.)

Методический (должность):

Преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»: _____
(Ф.И.О.)

Биробиджан 202_ год

**ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ
ОГПОБУ «БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
НА БАЗАХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК ЛПУ
Г. БИРОБИДЖАНА И ЕАО.**

Студент, находящийся на производственной практике, должен:

1. Соблюдать форму одежды, следить за её чистотой, наличие сменной обуви обязательно.
2. Работать строго по графику.
3. Пропущенные дни производственной практики по не уважительной причине отрабатывать вне установленного графика.
4. Бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и лекарственным средствам.
5. Быть дисциплинированным и вежливым при общении с пациентами, родственниками и медицинским персоналом.
6. Во всех отделениях ЛПУ поддерживать безопасную среду для пациентов.
7. Соблюдать правила внутреннего распорядка ЛПУ и правила охраны труда.
8. Поддерживать чистоту и порядок в гардеробе, за вещи, оставленные вне гардероба, ответственность несет сам студент.

Категорически запрещается:

1. Курить в гардеробе, а также в любых других помещениях ЛПУ и на её территории.
2. Появляться на производственной практике в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

**ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ ДАННЫХ ПРАВИЛ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРАКТИКИ
ОТСТРАНЯЕТ СТУДЕНТА ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПП И ХОДАТАЙСТВУЕТ
ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОВЕТУ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ИЗ ОГПОБУ
««БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»».**

С правилами ознакомлен(а)

_____	_____	_____
дата	роспись	фамилия

Инструктаж по технике безопасности в ЛПУ

Вводный инструктаж по технике безопасности в ЛПУ _____

Студент	Специалист по охране труда:
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Подпись	Подпись

Дата прохождения инструктажа _____
(дата)

Место печати ЛПУ

Схема графика практики

График практики

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение (приемное отделение, процедурный кабинет, пост, ПИТ, участок) Нужное вписать.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			Дифференцированный зачет.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

(схема оформления страниц дневника)

[illegible]

МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА (схема оформления манипуляционной техники)

[illegible]

ПЕРЕЧЕНЬ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

По окончании практики Вам необходимо представить:

1. **Характеристику** (приложение № 10) на отдельном листе по прилагаемой схеме с итоговой оценкой, печатью лечебного учреждения, подписью руководителя практики. **Характеристика печатается на одном листе с двух сторон: со второй стороны – общие компетенции (ОК).**
2. **Дневник с приложениями**, подписанный ежедневно, с оценкой за каждый рабочий день и по окончании практики непосредственным руководителем практики. В конце дневника запись: программа практики выполнена полностью (не полностью - замечания), оценка, роспись руководителя практики.
3. **Аттестационный лист** (приложение № 11) с подписью руководителя практики – **печатается на одном листе с двух сторон.**
4. **Отчет по практике по прилагаемой схеме** (приложение № 12) - печатается на одном листе с двух сторон.

— Образец заполнения отчета (приложение № 13).
5. Учебную историю болезни (схема ИБ – приложение № 19)

Характеристика по ПП

По ПМ. 02 **Лечебная деятельность.**

в том числе: МДК 02.01 **Лечение пациентов терапевтического профиля**

с _____ по _____ 202__ г.

Ф.И.О. студента _____

Группа _____ курс _____ специальность 31.01.02 «Лечебное дело»

Проходил практику на базе _____

1. Теоретическая подготовка _____

2. Производственная дисциплина _____

3. Индивидуальные особенности, морально-волевые качества, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

4. Освоил общие и профессиональные компетенции (нужное подчеркнуть):

ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 7 ОК 8 ОК 10 ОК 11 ОК 12 ОК 13

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.

5. Какими манипуляциями овладел хорошо _____

6. Что не умеет делать или делает плохо _____

6. Замечания по практике, рекомендации по улучшению качества практики _____

10. Практику прошел с оценкой _____

отлично, хорошо, удовлетворительно,
неудовлетворительно

М.П.

Непосредственные руководители:

Примечание: характеристика хранится в личном деле студента

Фельдшер должен обладать **общими** компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать 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 также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

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.

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело.

группа _____ п/гр _____

[illegible]

25.	Применение пузыря со льдом													
26.	Подача кислорода													
27.	Подача судна и мочеприемника													
28.	Постановка газоотводной трубки													
29.	Постановка всех видов клизм													
30.	Катетеризация мочевого пузыря у женщин													
31.	Катетеризация мочевого пузыря у мужчин													
32.	Закапывание капель в нос, глаза, уши													
33.	Раздача лекарственных средств (порошки, таблетки, микстуры)													
34.	Пользование карманным ингалятором													
35.	Работа со стерильным столом													
36.	Разведение антибиотиков													
37.	Набор дозы инсулина													
38.	Набор дозы гепарина													
39.	Выполнение инъекций: - внутримышечных													
40.	Выполнение инъекций: - внутривенных													
41.	Выполнение инъекций: - подкожных													
42.	Выполнение инъекций: - внутрикожных													
43.	Заполнение системы для капельного введения													
44.	Внутривенное капельное вливание													
45.	Сбор мокроты на все виды исследования													
46.	Сбор мочи на все виды исследования													
47.	Промывание желудка													
48.	Сбор кала на все виды исследования													
49.	Подготовка больного к УЗИ и рентген. исследованиям: - R-скопии желудка - ирригоскопии - экскреторной урографии - холецистографии													
50.	Техника снятия ЭКГ													
ИТОГО:														
Подпись:														

Подпись непосредственного руководителя _____

МП

Отчет
о производственной практике по ПМ 02
«Лечебная деятельность»
МДК. 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля»

Студента _____
_____ группы _____ подгруппы

1. Где проходил практику (наименование учреждения и подразделения практики).
Отношение медицинского персонала к Вам.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

4. Вид санитарно-просветительной работы, разработанный во время производственной практики.

5. Предложения по улучшению производственной практики.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

6. Итоговый цифровой отчёт выполненных манипуляций на ПП.

Аттестационный лист прилагается.

дата

роспись

фамилия

**Образец отчета
о производственной практике по ПМ 02
«Лечебная деятельность»
МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»**

Студента: Ивановой Натальи Ивановны 23 ЛД группы 1 подгруппы
(ФИО)

1. Где проходил практику (наименование учреждения).

Отношение медицинского персонала к Вам.

Я, проходил практику в ОГБУЗ «Областная больница»: в терапевтическом отделении, в приемном покое и т.д. Медицинский персонал относился ко мне доброжелательно, помогая освоить необходимые навыки.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдал, как

Присутствовал при

Участвовал в

Самостоятельно выполнял.....

Отработал навык выполнения всех видов инъекций, научился.....

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики закреплял полученные в колледже навыки по проведению обследования пациента, выполнению различных инъекций пациентам.

4. Вид санитарно-просветительной работы, разработанный во время производственной практики.

Мною был выпущен санбюллетень на тему: « _____ » для пациентов соматического отделения.

Проведена беседа с пациентами по теме: _____.

Разработана памятка _____.

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению производственной практики не имею.

6. Итоговый цифровой отчёт выполненных процедур и манипуляций на ПП.

Аттестационный лист прилагается.

14.06.2023

дата

Иванова

роспись студента

Иванова

фамилия студента

Темы учебно-исследовательских работ студентов

1. Современное лечение артериальной гипертензии.
2. Лечение стенокардии в условиях стационара.
3. Использование инсулинов короткого действия для лечения в стационаре декомпенсированных больных с сахарным диабетом.
4. Комплексная терапия сахарного диабета 2 типа.
5. Роль ингибиторов АПФ в лечении ишемической болезни сердца.
6. Антиагрегантная терапия в остром периоде инфаркта миокарда.
7. Использование нитратов в лечении стенокардий.
8. Предпочтения больных в выборе лекарственных препаратов для лечения ИБС.
9. Антибактериальная терапия внебольничных пневмоний.
10. Этиологическое лечение пневмоний.
11. Возможности контроля лечения у больных с артериальной гипертензией.
12. Принципы лечения больных с нарушениями ритма сердца.
13. Использование ингаляторов для базисного и симптоматического лечения бронхиальной астмы.
14. Лечение диффузного токсического зоба на современном этапе.
15. Муколитическая терапия у больных с ХОБЛ в условиях стационара.
16. Лечение сердечной недостаточности.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Агкачева С.А. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность / С.А.Агкачева – Москва, Медицина, 2001.
2. Багненко С.Ф. Руководство по скорой неотложной помощи / С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткин, А.Н. Мирошниченко – М.: «ГЭОТАР-Медия», 2010.
3. Горяйнов А.А. Кардиология. Классификация синдромов и заболеваний / А.А. Горяйнов – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2007.
4. Гребцова Н.Н. Пропедевтика в терапии / Н.Н. Гребцова – Москва, Медицина, 2008.
5. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии / В.И. Маколкин – Москва, Медицина, 2002
6. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни / А.И. Мартынов, Н.А. Мухин, В.С. Моисеев - Москва, ГЭОТАР, 2009.
7. Мешков А.П. Аритмия сердца: диагностика и лечение / А.П. Мешков // Медицинская книга – НГМА, 2003.
8. МЗ/ Технология выполнения простых медицинских услуг, Москва, Медицина, 2009.
9. Мышкина А.К. Новый справочник терапевта / А.К. Мышкина – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2007.
10. Нечаев В.М. Пропедевтика клинических дисциплин / под редакцией В.Т. Ивашкина - Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2010.
11. Носков С.М. Кардиология. Актуальная лекарственная терапия / С.М. Носков – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2010.
12. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь / Т.В. Отвагина - Ростов-на-Дону, «Феникс», 2012.
13. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолева - Ростов-на-Дону, Феникс, 2005.
14. Смолева Э.В. Практикум по СД в терапии / Э.В. Смолева – Ростов-на-Дону, Феникс, 2008.
15. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В. Смолева – Ростов-на-Дону, Феникс, 2008.
16. Сединкина Р.Г. Сестринское дело. раздел Кардиология / Р.Г. Сединкина – Москва, ГОЭТАР Медиа, 2011.
17. Федюкович Н.И. Внутренние болезни / Н.И. Федюкович – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2011.
18. Филипова А.А. СД в терапии / А.А. Филипова – Ростов-на-Дону, Феникс, 2001.
19. Шелехов К.К. Фельдшер скорой помощи / К.К. Шелехов, Э.В. Смолева, Л.А. Степанова – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2012.

СХЕМА БИЛЕТА

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

“ ____ ” _____ Л.Б.Вторушина
202__ г.

____ семестр 202 - 202 уч.г. ____ курс _____ группа
Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

БИЛЕТ №

- 1. Задача по оказанию неотложной помощи.**
- 2. Алгоритм и техника выполнения манипуляции.**

Утверждено
на заседании ЦМК
выпускающих дисциплин
Протокол № _____
Председатель ЦМК

« ____ » _____ 202__ г.

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

Л.Б.Вторушина
“ ____ ” _____ 2023 г.

ОБРАЗЕЦ БИЛЕТА

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс _____ ЛД группа
Специальность: 31.02.01 “Лечебное дело”
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов с терапевтической патологией
Производственная практика

БИЛЕТ № ____

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника подсчета пульса.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
выпускающих дисциплин
Протокол № ____ от “ ____ ” _____ 202__г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Темы учебно-исследовательских работ студентов
22 -23 ЛД гр.

Специальность: 31.02.01 “Лечебное дело”

ПМ 02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов с терапевтической патологией

2022-2023 уч. год

1. Современное лечение артериальной гипертензии.
2. Лечение стенокардии в условиях стационара.
3. Использование инсулинов короткого действия для лечения в стационаре декомпенсированных больных с сахарным диабетом.
4. Комплексная терапия сахарного диабета 2 типа.
5. Роль ингибиторов АПФ в лечении ишемической болезни сердца.
6. Антиагрегантная терапия в остром периоде инфаркта миокарда.
7. Использование нитратов в лечении стенокардий.
8. Предпочтения больных в выборе лекарственных препаратов для лечения ИБС.
9. Антибактериальная терапия внебольничных пневмоний.
10. Этиологическое лечение пневмоний.
11. Возможности контроля лечения у больных с артериальной гипертензией.
12. Принципы лечения больных с нарушениями ритма сердца.
13. Использование ингаляторов для базисного и симптоматического лечения бронхиальной астмы.
14. Лечение диффузного токсического зоба на современном этапе.
15. Муколитическая терапия у больных с ХОБЛ в условиях стационара.
16. Лечение сердечной недостаточности.

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № _____
стационарного больного (учебная)

Дата и время поступления _____
 Дата и время выписки _____
 Отделение _____ палата № _____
 Переведен в отделение _____
 Проведено койко-дней _____
 Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
 Группа крови _____ Резус-принадлежность _____
 Побочное действие лекарств (непереносимость) _____
 название препарата, характер побочного действия _____

-
1. Фамилия _____ Имя _____
 Отчество _____
 2. Пол _____
 3. Возраст _____ (полных лет, для детей: до 1 года-месяцев, до 1 месяца-дней)
 4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих – область, район, населенный пункт, адрес родственников)

-
5. Место работы, профессия или должность _____

для учащихся – место учебы, для детей – название детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа

-
- инвалидности, инвалид Отечественной войны: да, нет (подчеркнуть)
 6. Кем направлен больной _____
 название лечебного учреждения
 7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет, через _____ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).
 8. Диагноз направившего учреждения _____
 9. Диагноз при поступлении _____
 10. Диагноз клинический _____ Дата установления _____

-
11. Диагноз заключительный клинический

а) основной _____

б) осложнение основного _____

в) сопутствующий _____

СХЕМА № 1

обследования больного и написания истории болезни

Методические рекомендации для студентов.

ДАННЫЕ РАССПРОСА БОЛЬНОГО

I. Жалобы больного.

A. Дыхательная система

1. Кашель:

- а) сухой или с мокротой;
- б) время появления кашля: утром, вечером, ночью;
- в) постоянный или периодами;
- г) характер кашля.

2. Мокрота:

- а) количество в различное время суток;
- б) как откашливается: легко, с трудом;
- в) характер и цвет мокроты;
- г) запах мокроты;
- д) количество слоев, их характеристика.

3. Кровохарканье:

- а) интенсивность - прожилки или чистая кровь, ее количество;
- б) цвет крови, алая или темная;
- в) частота харкания.

4. Боли в груди или спине:

- а) характер боли: тупая, острая, ноющая, колющая и т.д.;
- б) локализация
- в) связь с дыханием, физическим напряжением, кашлем и т.д.;
- г) иррадиация боли;
- д) что облегчает боль.

5. Одышка: см. следующий пункт.

Б. Сердечно-сосудистая система

1. Одышка.

- а) постоянная в покое или при физическом напряжении, ходьбе, в зависимости от положения я в постели, при разговоре;
- б) приступы удушья - время и обстоятельства их появления, частота, длительность, чем сопровождаются, поведение и положение больного при этом, эффективность применяемой терапии (какой именно).

2. Боли в области сердца:

- а) постоянные или приступами;
- б) локализация: за грудиной, в предсердечной области, в области верхушечного толчка и т.д.;
- в) иррадиация;
- г) характер: ноющие, колющие, сжимающие, тупые;
- д) чем сопровождаются - ощущением тоски и страха, слабостью, холодным потом, головокружением и т.д.;
- е) интенсивность;
- ж) продолжительность;
- з) частота болевых приступов;
- и) причины и обстоятельства появления болей: при физическом напряжении, волнении, во время сна и т.д.;
- к) поведение и положение больного во время приступов болей;
- л) что оказывает терапевтический эффект.

3. Ощущение перебоев сердца.

4. Сердцебиение:

- а) его характер: постоянное, приступами;

- б) интенсивность;
- в) длительность;
- г) частота;
- д) условия появления: при физическом напряжении, в покое, при перемене положения тела, при волнении.
- 5. Отеки на ногах и других местах, их время появления (к вечеру, утром).
- 6. Ощущение пульсации (в каких частях тела).
- 7. Признаки спазма периферических сосудов: перемещающаяся хромота, ощущение «мертвого» пальца и т.д.

В. Система пищеварения

1. Аппетит: хороший, пониженный, повышенный, извращенный. Отвращение к пище (какой).
2. Насыщаемость: обычная, быстрая, постоянное ощущение голода.
3. Жажда, сухость во рту. Количество выпитой жидкости за сутки.
4. Вкус во рту: кислый, горький, металлический, сладковатый.
5. Глотание и прохождение пищи: болезненное, затрудненное. Какая пища не проходит?
6. Слюнотечение.
7. Отрыжка: чем, время появления, выраженность, громкость.
8. Изжога: связь с приемом и видом пищи. Что облегчает.
9. Тошнота: зависимость от приема пищи и ее характера.
10. Рвота:
 - а) натощак, после приема пищи (сразу или через некоторое время);
 - б) характер рвотных масс, съедобной пищи, желчи, цвета кофейной гущи, с примесью свежей крови и т.д.;
 - в) их запах (гнилостный, кислый и прочий), без запаха.
11. Боли в животе:
 - а) локализация и радиация боли;
 - б) когда и при каких обстоятельствах возникает: до еды, после еды (через какое время), голодные боли, ночные боли. Не уменьшаются ли боли сейчас же после приема пищи? Другие факторы, облегчающие боли (рвота, прием медикаментов, тепло и т.д.);
 - в) зависимость от характера пищи (грубой, жирной, острой и т.д.) или ее количества;
 - г) характер боли: острая, тупая, ноющая, в виде приступов или постепенно нарастающая;
 - д) длительность болей;
 - е) чем сопровождаются;
 - ж) не появляются ли желтуха, потемнение мочи, обесцвеченный стул после
 - д) длительность болей;
 - е) чем сопровождаются;
 - ж) не появляются ли желтуха, потемнение мочи, обесцвеченный стул после приступа боли.
12. Распирание и тяжесть в подложечной и других областях.
13. Вздутие живота. Отхождение газов.
14. Стул:
 - а) регулярный, не регулярный, самостоятельный или после каких либо мероприятий (клизмы, слабительные), затрудненный;
 - б) запоры: по сколько дней бывает задержка стула;
 - в) поносы: с чем они связаны, частота стула в сутки;
 - г) бывают ли тенезмы;

- д) характер каловых масс (жидкие, водянистые, кашицеобразные, типа рисового отвара и проч.), цвет и запах кала, примеси: слизь, кровь, остатки непереваренной пищи, глисты;
 - е) выделение крови (перед дефекацией, во время или в конце ее).
15. Жжение, зуд в области заднего прохода.
16. Выпадение прямой кишки.

Г. Система мочеотделения

1. Боли в поясничной области: их характер (тупые, острые, приступообразные), иррадиация, длительность, от чего появляются или усиливаются, чем сопровождаются, что облегчает боли.
2. Частота мочеиспусканий, особенно ночью.
3. Количество мочи за сутки.
4. Резь, жжение, боли во время мочеиспускания.
5. Мочеиспускание: свободное, с усилием, обычной струей, тонкой, прерывистой, отвесное вниз.
6. Цвет мочи: нормальный, темный, цвета «мясных помоев», пива и т.д.
7. Наличие крови во время мочеиспускания: в начале, во всех порциях, в конце.
8. Наличие непроизвольного мочеиспускания.

Д. Опорно-двигательная система

1. Боли в конечностях, мышцах, суставах. Характер болей, летучесть, связь переменой погоды.
2. Припухлость суставов их покраснение (каких именно).
3. Затруднение при движении (в каких суставах).
4. Боли и затруднение при движении в позвоночнике (в каких отделах).

Е. Эндокринная система

1. Нарушение волосяного покрова (избыточное развитие, появление его на несвойственных данному полу местах, выпадение волос).
2. Изменение кожи (чрезмерная потливость или сухость, огрубление ее, появление багровых кожных рубцов).
3. Нарушение роста и телосложения.
4. Нарушение первичных и вторичных половых признаков, дисменорея и бесплодие у женщин, импотенция у мужчин (ее характер), оценка полового влечения.
5. Нарушение веса (ожирение, истощение).

Ж. Нервная система и органы чувств

1. Настроение и смена его. Повышенная раздражительность. Особенности поведения.
2. Память (на настоящие и прошлые события). Внимание.
3. Сон: глубина, продолжительность, характер сновидений, бессонница (ее характер, что помогает).
4. Головная боль: интенсивность, локализация, периодичность, сопутствующие симптомы, что снижает головную боль.
5. Головокружение: характер, условия появления, сопутствующие явления.
6. Другие жалобы со стороны нервной системы: слабость в конечностях, дрожание, судороги, нарушение кожной чувствительности (гипестезия, гиперестезия, парестезия), нарушение органов чувств, речи и т.д.

3. Лихорадка

1. Повышение температуры и пределы ее колебаний в течении суток.

2. Характер лихорадки и длительность лихорадочного периода. Что снимает температуру.
3. Ознобы и их частота.
4. Поты, их интенсивность и время появления (ночные поты).

И. Общее самочувствие больного

1. Недомогание, слабость, необычная утомляемость, работоспособность, похудание.

К. Прочие жалобы

II. История настоящего заболевания.

(Возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от момента первых его появлений до настоящего времени).

1. Когда, где, при каких обстоятельствах впервые заболел.
2. С чем связывает больной свое заболевание. Предшествовали ли началу заболевания психические травмы, физическое или умственное переутомление, недостаточный сон, инфекция, интоксикация, переохлаждение и др.
3. Подробно, в хронологической последовательности, описать начальные симптомы заболевания, их динамику, появление новых симптомов и дальнейшее их развитие до момента настоящего обследования больного.
4. Начало заболевания - острое или постепенное, первые его симптомы.
5. Мероприятия диагностического и лечебного характера, ранее проведенные (по возможности используется амбулаторная карта и др. документы) и эффективность последних.
6. Трудоспособность за период настоящего заболевания.
7. Характеристика периода, предшествующего настоящему обращению за медицинской помощью.

III. Анамнез жизни.

1. Место рождения, в какой семье вырос.
2. Материально-бытовые условия в детстве (глее, в каких условиях рос и развивался).
3. Когда начал учиться, сколько времени учился, как учился.
4. Трудовой анамнез: когда начал работать, характер и условия работы, профессиональные вредности в прошлом. Последующие изменения работы и места жительства. Условия труда в настоящее время, подробно охарактеризовать профессию, работает в помещении или на открытом воздухе. Характеристика рабочего помещения (температура, ее колебания, сквозняки, сырость, характер освещения, пыль, контакт с вредными веществами). Длительность рабочего дня и перерыва в работе. Использование выходных дней и периодического отпуска. Бывают ли конфликты на работе.
5. Бытовые условия, жилплощадь и количество проживающих на ней лиц, какой этаж, теплая или холодная квартира, характер отопления, наличие или отсутствие сырости.
6. Численность семьи и общий бюджет, бывают ли конфликты в семье.
7. Характер питания, питается ли дома (в столовой), характер принимаемой пищи, регулярность и частота приемов, примерное меню в течении дня, недели.
8. Пребывание на воздухе, занятия физкультурой и спортом.
9. Привычные интоксикации:
 - а) курит ли, с какого возраста, количество сигарет в сутки, курение натощак и ночью;
 - б) употребляет ли спиртные напитки, с какого возраста, как часто и в каком количестве, как их переносит;
 - в) прочие вредные привычки.
10. Перенесенные ранее заболевания, травмы, операции. Подробно опросить больного обо всех перенесенных им заболеваниях, начиная с раннего детства до поступления в

клинику, с указанием возраста больного и годом перенесения каждого заболевания, длительности, тяжести его, осложнения и проводившегося лечения (в стационаре, амбулатории, на дому).

Отдельно спросить о перенесенных венерических заболеваниях и туберкулезе.

Было ли ранее заболевание, похожее на настоящее и когда.

11. Семейно-половой анамнез:

- а) для женщин - когда начались месячные и их характер. Нарушения менструального цикла. Если менструации кончились, то когда: течение климакса;
- б) замужество или женитьба;
- в) количество беременностей у больной или у жены больного, были ли выкидыши, количество родов, сколько детей в настоящее время;
- г) половые извращения.

12. Был ли на военной службе (если нет, то по какой причине), пребывание на фронте.

13. Болезни ближайших родственников, состояние здоровья или причина смерти (с указанием продолжительности жизни) родителей и других близких родственников. Особое внимание обратить на туберкулез, злокачественное новообразование, заболевания сердечно-сосудистой системы, сифилис, алкоголизм, психические заболевания и нарушение обмена веществ. Составить генетическую карту.

14. Переносимость лечебных средств (медикаментов, гемотрансфузий и пр.).

ДАННЫЕ ФИЗИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

I. Наружное исследование.

A.. Общий осмотр больного

- 1. Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое.
- 2. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное - описать).
- 3. Сознание: ясное, спутанное, бессознательное (ступор, сопор, кома).
- 4. Выражение лица: спокойное, возбужденное, безразличное, маскообразное, страдальческое.
- 5. Поведение больного: общительность, спокойствие, раздражительность, негативизм.
- 6. Телосложение: правильное, неправильное.
- 7. Конституциональный тип: нормостения, астения, гиперстения.
- 8. Вес в килограммах и рост в сантиметрах.

Б. Кожные покровы

- 1. Цвет: бледно-розовый, смуглый, красный, бледный, желтушный, цианотичный, землистый, бурый темно-коричневый или бронзовый (с указанием места данной окраски).
- 2. Депигментация кожи (лейкодерма), ее локализация.
- 3. Эластичность (тургор) кожи: нормальная, повышенная, пониженная.
- 4. Степень влажности: нормальная, повышенная. Сухость кожи, шелушение.
- 5. Сыпи и их характер: эритема, пятно, розеола, папула, пустула, волдырь, чешуйки, струпы, эрозии, трещины, язвочки, сосудистые звездочки (с указанием их локализации).
- 6. Геморрагические явления: локализация, характер, выраженность.
- 7. Рубцы, их характер и подвижность.
- 8. Наружные опухоли (атеромы, ангиомы и др.).
- 9. Ногти, волосы.

В. Видимые слизистые (губ, полости рта, носа, глаз)

1. Цвет: бледно-розовый, цианотичный, бледный, желтушный.
2. Энантема - высыпание на слизистых: область и характер.

Г. Подкожная клетчатка

1. Развитие подкожно-жирового слоя: умеренное, слабое, чрезмерное (толщина складки в см.). Места наибольшего отложения жира (на животе, руках, бедрах). Общее ожирение, кахексия,
2. Отеки: их консистенция, выраженность и распределение (конечности, лицо, веки, живот, поясница, общие отеки). Пастозность кожи.
3. Подкожные вены: малозаметные или расширенные. Варикозное расширение вен (локализация, выраженность, их болезненность).
4. Жировики и другие подкожные опухоли и образования.
5. Болезненность подкожной жировой ткани при давлении, чувство пушистости и нежного хруста (при эмфиземе подкожной клетчатки).

Д. Лимфатические узлы

1. Локализация прощупываемых узлов: затылочные, околоушные, подчелюстные, подбородочные, шейные (переднее и задние), надключичные, подключичные, субпекторальные, подмышечные, локтевые, паховые, бедренные, подколенные.
2. Величина в сантиметрах.
3. Форма: овальная, круглая, неправильная.
4. Поверхность: гладкая, бугристая.
5. Консистенция: твердая, мягкая, эластичная.
6. Спаяны ли узлы с кожей, окружающей клетчаткой и между собой, их подвижность.
7. Болезненность при прощупывании.
8. Состояние кожи над ними..

Е. Мышцы

1. Степень развития мускулатуры: нормальная, слабая. Атрофия и гипотрофия мышц (общая и местная).
2. Тонус: нормальный, повышенный, пониженный. Ригидность. Наличие уплотнений в мышцах.
3. Сила мышц.
4. Болезненность мышц при ощупывании.

Ж. Кости

1. Пропорциональность соотношения частей скелета. Деформация. Форма черепа, позвоночника. Степень подвижности позвоночника в грудном, шейном, поясничном отделах, болезненность, симптом «нагрузки». Искривления позвоночника: физиологические, патологические. Величина кифоза, лордоза, сколиоза.
2. «Барабанные» пальцы - утолщение периферических фаланг пальцев рук и ног.
3. Болезненность при пальпации и доколачивании (особенно грудины ребер, трубчатых костей, позвонков).
4. Утолщение и неравномерность надкостницы при пальпации.
5. Размягчение костей.

З. Суставы

1. Осмотр: конфигурация, припухлость, гиперемия кожи над суставами.
2. Ощупывание: изменение местной температуры, болезненность, состояние кожных покровов над суставами, состояние суставных концов и костных выступов.
3. Шум при движении (хрустящие, скрипящие, щелкающие).
4. Объем движений в суставах (активных и пассивных). Ограничение подвижности:

ригидность, контрактура. Избыточные движения.

И. Температура тела

II. Система дыхания.

А. Состояние верхних дыхательных путей

1. Нос: затрудненность дыхания, выделения из носа, болевые ощущения.
2. Придаточные пазухи носа - пальпация, перкуссия.
3. Гортань: охриплость голоса, болезненность.

Б. Осмотр, пальпация грудной клетки

1. Форма грудной клетки: нормальная (нормостеническая), гиперстеническая, астеническая, в виде усеченного конуса, бочкообразная, паралитическая, рахитическая, воронкообразная (грудь «сапожника»). Характеристика эпигастрального угла.
2. Асимметрия грудной клетки: выпячивание или западение.
3. Западение или выпячивание в над- и подключичных пространствах, их асимметричность.
4. Ширина межреберных промежутков. Направление ребер.
5. Положение лопаток, плотность прилегания, отставание их, симметричность.
6. Движение грудной клетки при дыхании: равномерное дыхание, отставание той или иной половины грудной клетки.
7. Тип дыхания: грудной, брюшной, смешанный.
8. Глубина и ритм дыхания: поверхностное, глубокое, ритмичное, аритмичное (чейн-стокковское, биотоковское, куссмаулевское дыхание).
9. Число дыханий в минуту.
10. Одышка: инспираторная, экспираторная, смешанная, ее выраженность.
11. Болезненность при пальпации грудной клетки с указанием локализации.
12. Резистентность грудной клетки.
13. Определение голосового дрожания.
14. Определение трения плевры на ощупь.
15. Измерение окружности грудной клетки в см. на уровне межреберья: при спокойном дыхании, при глубоком вдохе и выдохе Экскурсия грудной клетки. Определение передне-заднего и поперечного размеров.

В. Перкуссия легких

1. Данные сравнительной перкуссии, характер перкуторного звука над различными областями грудной клетки.
2. Данные топографической перкуссии:
 - а) высота стояния верхушек легких спереди и сзади;
 - б) ширина полей Кренига;
 - в) определение нижних границ легких (с указанием положения больного: вертикального или горизонтального;
 - г) подвижность нижних легочных краев в см. по срединно-ключичной, средней подмышечной и лопаточной линиям с обеих сторон.

Г. Аускультация легких

1. Характер основных дыхательных шумов над всей поверхностью легких.
2. Побочные дыхательные шумы: их локализация, характер, звучность, калибр влажных хрипов.
3. Выслушивание голоса (бронхофония).

III. Сердечно-сосудистая система.

A. Исследование артерий и шейных вен

1. Видимая пульсация артерий: сонных, в яремной ямке, артерий конечностей. Симптом червячка.
2. Состояние артерий (мягкие или плотные), их извилистость.
3. Артериальный пульс:
 - а) сравнение пульса на обеих лучевых артериях;
 - б) ритм;
 - в) частота, наличие дефицита пульса (чему он равен);
 - г) наполнение;
 - д) напряжение;
 - е) величина;
 - ж) форма (скорость) пульса;
 - з) состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны;
 - и) исследование височных, плечевых, сонных артерий и дуги аорты;
 - к) пульс на тыльной поверхности стопы;
 - л) псевдокапиллярный пульс Квинке.
4. Выслушивание сонной и бедренной артерий.
5. Состояние шейных вен: набухание и видимая пульсация.
6. Венный пульс: положительный, отрицательный, не выражен.
7. Выслушивание яремной вены (шум волчка).

Б. Осмотр и ощупывание сердечной области

1. Выпячивание области сердца - сердечный горб.
2. Видимая пульсация: в области сердца, надчревная.
3. Верхушечный толчок:
 - а) местоположение;
 - б) характер: положительный или отрицательный;
 - в) ширина (площадь): локализация или разлитой;
 - г) высокий, низкий;
 - д) сила: нормальный, ослабленный, усиленный, приподнимающий, куполообразный;
 - е) смещаемость.
4. Дрожание в области сердца («кошачье мурлыканье»): локализация, в какую фазу работы сердца определяется.

В. Перкуссия сердца

1. Границы относительной и абсолютной сердечной тупости.
2. Ширина сосудистого пучка в см.
3. Конфигурация сердца.
4. Поперечник и длинник сердца в см. и сопоставление с должным.

Г. Аускультация сердца

1. Тоны: количество, ритм, сила (ясные, глухие). Соотношение силы тонов: усиление или ослабление одного из них с указанием локализации. Расщепление или раздвоение тонов.
2. Шумы: отношение к фазам сердечной деятельности, их характер, места максимального выслушивания, проводимость, тембр, продолжительность. Шум трения перикарда.

IV. Система пищеварения.

A. Осмотр полости рта

1. Язык: величина, окраска, влажность, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие

- налетов, глоссита, трещин, язв.
2. Зубы: зубная формула, подвижность, кариозные изменения, протезы и т.д.
 3. Десны: окраска, разрыхленность, изъязвленность, некрозы, геморрагии, гнойные выделения, болезненность.
 4. Мягкое и твердое небо: окраска, налеты, геморрагии и т.д.
 5. Зев: задняя стенка глотки.
 6. Миндалины: величина, цвет, консистенция, состояние лакун.

Б. Исследование живота

1. Осмотр живота (стоя и лежа):
 - а) конфигурация: обычная, выпячивание живота (равномерное или неравномерное), втянутый живот, симметричность живота;
 - б) состояние средней линии живота, пупка, паховых областей;
 - в) перистальтика;
 - г) участие брюшной стенки в дыхательных движениях;
 - д) наличие расширенных подкожных вен (локализация, выраженность, направление тока крови).
2. Окружность живота в см. (на уровне пупка).
3. Ориентировочная поверхностная пальпация:
 - а) степень напряжения брюшной стенки, локализация напряжения;
 - б) болезненность;
 - в) перитониальный симптом Щеткина-Блюмберга;
 - г) зоны гиперестезии;
 - д) симптом Менделя;
 - е) наличие грыж белой линии живота;
 - ж) расхождение прямых мышц живота.
4. Глубокая пальпация:
 - а) кишечника: определить локализацию, форму, толщину, подвижность, болезненность, консистенцию, поверхностность различных отделов толстого кишечника, урчание;
 - б) желудка: проверить нижнюю его границу аускультно-перкуссией;
 - в) поджелудочной железы.
5. Данные перкуссии живота, наличие свободной жидкости (асцит) и уровень ее. Шум «плеска».
6. Аускультация кишечника: выслушивание перистальтики, шума трения брюшины.
7. Аппендикулярные симптомы: Ровзинга, Ситковского, Раздольского, Крымова, точка Мак-Бурнея.
8. При соответствующих показаниях производится осмотр области заднего прохода - трещины, геморроидальные узлы, выпадение слизистой прямой кишки и пальцевое исследование прямой кишки.

V. Гепато-лиенальная система.

1. Печень. Видимое увеличение области печени, ее пульсации. Пальпация печени - свойства края и поверхности, болезненность. Определение верхней границы. Размеры по Курлову (в см.).
2. Желчный пузырь. Его прощупываемость, болезненность, симптом Курвуазье, френikus-симптом, симптомы Ортнера и Мерфи.
3. Селезенка. Ее прощупываемость в положении на спине и на боку, размеры, свойства края, болезненность, консистенция (твердая, мягкая), поверхность. Перкуссия селезенки.

VI. Мочеполовая система.

1. Осмотр поясничной области: сглаживание контуров, выбухание, гиперемия кожи,

- припухлость почечной области.
2. Прощупываемость почек, их смещаемость лежа и стоя.
 3. Болевые точки почек, мочеточников.
 4. Болезненность при поколачивании почечной области сзади (симптом Пастернацкого).

VII. Эндокринная система.

1. Осмотр и пальпация щитовидной железы: ее локализация, величина и консистенция, болезненность, подвижность.
2. Соответствие физического и умственного развития возрасту.
3. Состояние кожи (влажность, истончение или огрубление, стрии, гиперпигментация).
4. Глазные симптомы: пучеглазие, симптомы Грефе, Мебиуса и т.д.
5. Нарушение роста, телосложения и пропорциональности отдельных частей тела.
6. Исхудание, ожирение (степень выраженности, преимущественная локализация).

VIII. Нервная система и органы чувств.

1. Умственное развитие: активность, логичность мышления.
2. Симметричность лица.
3. Обоняние, вкус.
4. Орган зрения: глазные щели, косоглазие, двоение, нистагм, величина и форма зрачков, реакция зрачков на свет, аккомодация и конвергенция.
5. Слух.
6. Речь и ее расстройства, чтение и письмо.
7. Походка больного (обычная, патологические виды).
8. Объем и сила движений конечностей.
9. Гиперкинезы: клонические и тонические судороги, дрожания.
10. Нарушения поверхностной и глубокой чувствительности и их границы.
11. Вегетативная нервная система (дермографизм, гипергидроз и т.д.).

IX. Предварительный диагноз и его обоснование.

X. План исследования больного.

1. Лабораторные, клинические, биохимические, бактериологические, серологические и другие исследования.
2. Рентгенологические исследования.
3. ЭКГ, ФКГ, артериальная осциллография и т.д.
4. Функция внешнего дыхания и др.
5. Эндоскопические исследования.
6. Ультразвуковые исследования и др.

XI. Дневники.

XII. Результаты дополнительных исследований.

XIII. Окончательный диагноз. обоснование.

XIV. Основные лечебные назначения.

СХЕМА № 2

обследования больного и написания истории болезни

Куратор-студент (Ф.И.О. студента) _____
Курс _____ группа _____ отделение _____
Время курации с _____ по _____

Медицинская карта № _____ стационарного больного (учебная)

Дата и время поступления _____
Дата и время выписки _____
Отделение _____ палата № _____
Переведен в отделение _____
Проведено койко- дней _____
Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть) _____
Группа крови _____ Резус-принадлежность _____
Побочное действие лекарств (непереносимость) _____

название препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество _____ 2. Пол. _____
3. Возраст _____ (полных лет, для детей: до 1 года-месяцев, до 1 месяца-дней)
4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

вписать адрес, указав для приезжих: область, район, населенный пункт, адрес родственников

и № телефона

5. Место работы, профессия или должность _____

для учащихся - место учебы; для детей - название детского учреждения, школы. Для инвалидов род и группа инвалидности, инвалид Отечественной войны, да, нет (подчеркнуть)

6. Кем направлен больной _____
название лечебного учреждения

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет, через _____ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

5. Диагноз направившего учреждения _____

6. Диагноз при поступлении _____

10. Диагноз клинический _____

Дата установления _____

11. Диагноз заключительный клинический

а) основной _____

б) осложнение основного: _____

в) сопутствующий _____

1. Субъективное обследование

1. Жалобы

2. История настоящего заболевания.

С какого времени считает себя больным

(В этом разделе уточнить состояние больного непосредственно перед заболеванием: имелись ли психологические травмы, переутомлений, переохлаждение, погрешности в еде и т.д.)

Начало заболевания: когда и как появились первые проявления, их характер

Течение заболевания _____
(последовательность проявления и развития отдельных

симптомов, период обострения и ремиссии. Исследования и способы лечения, ухудшение

состояния, уточнение диагноза, последнее ухудшение и т.д.)

3. Анамнез жизни.

Место рождения, в какой семье вырос

Материально - бытовые условия в детстве _____

Трудовой анамнез _____
профессионально-производственные условия

Бытовые условия _____

Привычные интоксикации _____

Перенесенные ранее (курение, алкоголь, наркотики и т.д.)
заболевания, травмы, операции

Эпидемиологический анамнез _____
(перенесенные инфекционные заболевания,

туберкулез, венерические заболевания, гемотрансфузия, инъекции, оперативные вмешательства,

выезд за пределы города, контакт с инфекционными больными за последние 6 месяцев)

Семейно – половой анамнез

Наследственность _____

(отмечается здоровье и причина смерти родителей, братьев, сестер,

особое внимание уделяется патологии, имеющей для заболевания данного пациента)

Аллергоанамнез _____

(переносимость лекарственных средств, бытовые аллергены, характер

аллергической реакции; крапивница, отек, Квинке, вазомоторный ринит)

II. Объективное обследование больного

Физические данные.

1. Общий осмотр больного:

Оценка тяжести состояния (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое - подчеркнуть)

Сознание _____

Положение больного (активное, пассивное, вынужденное подчеркнуть)

Тип конституции _____

Телосложение _____

Рост _____

Вес _____

Состояние кожи и слизистых оболочек:

Цвет _____ Тurgор кожи _____ Степень влажности _____

Дефекты _____

(рубцы, сыпи, пролежни, сосудистый рисунок, волосяной покров, геморрагии,

атеромы, ангиомы и др.)

Подкожная клетчатка _____

Отеки _____

Лимфатические узлы _____

Костно-мышечная система _____

(деформация скелета, суставов, атрофия мышц)

Температура тела _____

2. Дыхательная система:

Состояние верхних дыхательных систем _____

Осмотр грудной клетки _____

Пальпация грудной клетки _____

Характер

одышки _____

Характер _____

дыхания

Перкуссия _____

легких

Аускультация легких _____

3. Сердечно - сосудистая система.

Исследование артерий и вен _____

Артериальный пульс: частота, ритм, наполнение, напряжение, симметричность _____

Осмотр и пальпация сердечной области _____

Перкуссия сердца _____

Аускультация сердца _____

4. Система пищеварения.

Осмотр полости рта _____

(язык, зубы, десны, небо, акт глотания)

Осмотр живота _____

(участие в акте дыхания, форма, симметричность, особенности
кожи)

Пальпация и перкуссия печени _____

Пальпация селезенки _____

5. Мочеполовая система.

Осмотр поясничной области _____

Пальпация и перкуссия почек _____

6. Эндокринная система.

Осмотр и пальпация щитовидной железы _____

Глазные симптомы, _____

Нарушение роста, телосложения и пропорциональности отдельных частей тела _____

7. Нервная система и органы чувств.

Психологическое состояние _____

Вегетативная нервная система _____
(побледнение кожи, покраснение, потливость,
слюноотечение, акроцианоз)

Зрачковые рефлексы _____

Нарушение походки _____

Тремор _____

Парезы, параличи _____

Предварительный диагноз:

III. План дополнительного обследования больного

IV. Данные лабораторных, инструментальных исследований
(с оценкой результатов обследования)

V. Обоснование клинического диагноза.

VI. Дифференциальная диагностика.

VII. Дневники.

VIII. Выписной (или этапный) эпикриз.

Вопросы к дифференцированному зачёту по ПП

1. Организация работы подразделений стационара.
2. Организация работы кабинета участкового врача в поликлинике
3. Обязанности медсестры процедурного кабинета.
4. Документация кабинета участкового врача в поликлинике.
5. Документация процедурного кабинета.
6. Документация поста медицинской сестры.
7. Документация индивидуального поста.
8. Приём и сдача дежурства.
9. Уход за больным при метеоризме.
10. Неотложная помощь при почечной колике.
11. Неотложная помощь при болях в сердце.
12. Неотложная помощь при стенокардии.
13. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
14. Неотложная помощь при одышке.
15. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
16. Неотложная помощь при сердечной астме.
17. Неотложная помощь при отёке лёгких.
18. Неотложная помощь при кровохаркании.
19. Неотложная помощь при лёгочном кровотечении.
20. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
21. Неотложная помощь при гипергликемической коме.
22. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
23. Неотложная помощь при лихорадке.
24. Неотложная помощь при крапивнице, отёке Квинке.
25. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
26. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.
27. Неотложная помощь при рвоте.
28. Неотложная помощь при печёночной колике.

Перечень практических манипуляций к дифференцированному зачёту по ПП.

1. Техника постановки внутривенной инъекции.
2. Техника внутривенного капельного введения жидкости.
3. Техника постановки внутримышечной инъекции.
4. Техника постановки подкожной инъекции.
5. Техника применения карманного ингалятора.
6. Техника измерения АД.
7. Техника взятия крови из вены.
8. Исследование пульса.
9. Техника промывания желудка.
10. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
11. *Техника проведения туалета наружных половых органов у женщин.*
12. Техника оксигенотерапии.
13. Техника постановки очистительной клизмы.
14. *Техника применения грелки и пузыря со льдом.*
15. Техника снятия ЭКГ.
16. *Техника постановки согревающего компресса.*
17. Техника смены постельного и нательного белья.
18. Набор дозы и введение инсулина.
19. Расчёт и техника разведения антибиотиков.
20. *Техника введения газоотводной трубки.*
21. *Техника постановки сифонной клизмы.*
22. *Техника постановки масляной клизмы.*
23. *Техника постановки гипертонической клизмы.*
24. *Техника наложения венозных жгутов.*
25. Осуществление помощи при рвоте.
26. Подача судна и мочеприёмника.
27. Определение числа дыхательных движений.
28. Осуществление сбора мокроты.
29. Осуществление сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, для общего анализа, на стерильность.
30. Определение сахара в моче.
31. Осуществление сбора кала на исследования.
32. Осуществление дренажного положения пациента при лёгочной патологии.
33. Расчёт дозы и введение гепарина.
34. Подготовка пациентов к рентгенологическому исследованию различных органов и систем.
35. Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям различных органов и систем.
36. *Составление сводки движения больных за сутки.*

Комплект примерных билетов к дифференцированному зачету ПП

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

Л.Б.Вторушина
«____» _____ 202__ г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа

Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»

ПМ 02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Производственная практика

БИЛЕТ № 1

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника подсчета пульса.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 2

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Мужчина 38 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастральной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе ишемическая болезнь сердца.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 90 уд./мин. АД 140/90 мм. рт.ст.

Для исключения инфаркта миокарда фельдшер сняла пациенту ЭКГ, где обнаружила изменения в виде резкого подъема сегмента ST, слившегося с зубцом Т (монофазная кривая).

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника внутримышечной инъекции баралгина.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 3

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связано с запахом краски (в цехе идет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение - сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным отеком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в минуту. Пульс 96 уд./мин.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развивавшееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника проведения пикфлоуметрии.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 4

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождается резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжается 15 минут. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 150/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 5

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на бом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Катетеризация мочевого пузыря у женщины.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 6

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают «кофейную гущу». В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд./мин. АД 100/70 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника выполнения внутривенного капельного вливания 500,0 мл физиологического раствора.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Правительство ЕАО
Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 7

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Мужчина 38 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастральной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе ишемическая болезнь сердца.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 90 уд./мин. АД 140/90 мм. рт.ст.

Для исключения инфаркта миокарда фельдшер сняла пациенту ЭКГ, где обнаружила изменения в виде резкого подъема сегмента ST, слившегося с зубцом Т (монофазная кривая).

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника внутримышечной инъекции промедола.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 8

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), отдышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Катетеризация мочевого пузыря.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 9

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), отдышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника подсчета пульса.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 10

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащение, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета.

Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный синдром Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите технику сбора мочи по Нечипоренко.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 11

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер «скорой помощи».

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм. рт.ст. Олигурия.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Техника снятия ЭКГ.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 12

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38°C. Это состояние развилось через 30 минут после инъекции гентамицина.

Объективно: на лице значительно выраженный отек, глаза почти закрыты, язык не помещается во рту. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развивавшееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника внутривенной инъекции раствора преднизолона 90 мг.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 13

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Фельдшера «Скорой помощи» вызвали на дом к пациенту 45 лет, который болен уже 10 дней. Вначале беспокоили сильный озноб, повышение температуры до 39°C, сухой кашель, боли в груди слева, а через неделю при кашле начала выделяться гнойная мокрота в больших количествах с очень неприятным запахом., Вечером пациент отметил, что при кашле стала выделяться алая пенная кровь в большом количестве, и была вызвана бригада «Скорой помощи»

Объективно: кожные покровы бледные. В легких при аускультации выслушиваются влажные хрипы различного калибра на фоне бронхиального дыхания. Тоны сердца ритмичные, пульс малого наполнения 100 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развивавшееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 14

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), отдышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Катетеризация мочевого пузыря у женщины.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 15

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождается резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжается 15 минут. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 150/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 16

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В приемное отделение доставлен пациент 28 лет, страдающий сахарным диабетом 1 типа. Со слов родственников, несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознания.

При осмотре: кожа бледная, влажная, гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт.ст.

Здания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника внутривенного введения 50 мл 40% раствора глюкозы.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 17

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Ночью бригада «Скорой помощи» вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), отдышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм. рт.ст.

Задания.

1. Определить неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника подсчета пульса.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № _____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 18

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В приемное отделение обратился пациент 48 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связанные с вдыханием резких запахов.

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – идет, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в минуту. Пульс 96 ударов в минуту.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый шаг.
3. Алгоритм и техника применения карманного ингалятора.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 19

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

У пациента 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском пункте отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. Была кратковременная потеря сознания, АД 80/0 мм рт.ст. Пульс 60 ударов в минуту. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстанавливается.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника выполнения подкожной инъекции гепарина 7500 ЕД.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 20

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Вызов фельдшера скорой помощи на дом к пациенту 68 лет. В анамнезе ишемическая болезнь сердца. Отмечаются незначительные боли в сердце, внезапно возникшее затруднение дыхания, кашель с выделением розовой мокроты.

Объективно: состояние тяжелое, акроцианоз. ЧДД 36 в минуту. Затруднены вдох и выдох. АД 100/60 мм рт.ст. Пульс 110 ударов в минуту. Мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах легких. На ЭКГ широкий, глубокий зубец Q, сегмент ST выше изолинии.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника снятия ЭКГ.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 21

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В приемное отделение обратился пациент 48 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с вздыханием резких запахов.

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких прослушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в минуту. Пульс 96 ударов в минуту.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника применения карманного ингалятора.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 22

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Мужчина 65 лет обратился на прием к фельдшеру медпункта с жалобами на сердцебиение, одышку, головные боли. Эти жалобы беспокоят пациента в течение 2-х лет. К врачам не обращался, самостоятельно не лечился. Ухудшение состояния отмечается в течение месяца – усилилась одышка, он может спать, только если голова находится на возвышении. Акроцианоз, бледность кожных покровов. ЧДД 24 в минуту. Дыхание везикулярное хрипов нет. При аускультации – аритмия, акцент II тона на аорте. Увеличение границы сердца влево. АД 190/110 мм рт.ст. Пульс 80 ударов в минуту.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника выполнения внутримышечной инъекции раствора фуросемида 2% - 2,0.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 23

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В приемное отделение областной больницы обратился пациент 19 лет с жалобами на боли в эпигастральной области давящего характера, тошноту, многократную рвоту желудочным содержимым, общую слабость, повышение температуры до 37,3°C.

Из анамнеза: выяснено, что накануне обедал в столовой.

Объективно: Состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, влажные ладони. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области, вздут.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника промывания желудка.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 24

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 ударов в минуту, ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника внутривенной инъекции раствора магния сульфата 25%-10,0мл.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 25

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Вызов фельдшера скорой помощи на дом 44 летняя женщина сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Аускультация сердца затруднена. Пульс 120 ударов в минуту, аритмичен. На ЭКГ признаки нарастающей перегрузки левых отделов сердца. В анамнезе порок сердца (митральный стеноз).

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника измерения АД.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 26

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

К фельдшеру медпункта доставлен пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 минут. Цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 в минуту. АД 160/90 мм рт.ст. на ЭКГ смещение сегмента ST выше изолинии в грудных отделах, высокий зубец T.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника снятия ЭКГ.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 27

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Пациенту 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на слабость, прилив крови к лицу («как бы обдало жаром») головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной.

Объективно: состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 ударов в минуту. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в минуту. Одышка экспираторного характера.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника измерения АД.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 28

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Фельдшер коллежа вызван в кабинет к пациенту 18 лет, страдающим сахарным диабетом I типа. Со слов одноклассников, несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная, гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 ударов в минуту. АД 130/90 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Техника сбора мочи для исследования на сахар в суточной моче, глюкозурический профиль.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 29

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Бригада скорой помощи вызвана на дом к женщине 30 лет, которая жалуется на повышение температуры до 39°C в течение 5 дней, слабость, потливость, тяжесть в правой половине грудной клетки, кашель с небольшим количеством мокроты, одышку.

Объективно: пациентка из-за одышки вынуждена сидеть. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, здесь же резко ослаблено голосовое дрожание. Перкуторный звук резко укорочен. При аускультации справа в средних отделах лёгкого выслушивается резко ослабленное дыхание, а в нижних отделах дыхание не определяется. Пульс 110 ударов в минуту. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника введения цефтриаксона 1,0 внутримышечно.

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 30

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Вызов фельдшера медпункта на дом. У 18 летней пациентки с сахарным диабетом I типа в течение недели отмечались слабость, тошнота, рвота, апатия, оглушенность. По рекомендации врача получала 32 ед. протафана, 8 ед. актрапида. Более точный анамнез заболевания уточнить не удалось – пациентка из социально неблагополучной семьи. Кожа и слизистые сухие. Тургор кожи снижен. «Мягкие» глазные яблоки. Тоны сердца приглушены. Пульс малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание. Во время осмотра потеряла сознание. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ – 2 часа.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника инъекции 20 ЕД. протафана с использованием шприц - ручки.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № _____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа

Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»

ПМ 02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Производственная практика

БИЛЕТ № 31

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушение диеты (ела жареные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 ударов в минуту. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френикус - симптом. В анамнезе желчно - каменная болезнь.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника проведения очистительной клизмы.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 32

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Мужчина 50 лет обратился на прием к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшения связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала вынужден увеличить до 10 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Ортопноэ. ЧДД 24 в минуту. Шумный свистящий выдох. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки «немного» легкого. ЧСС 120 в минуту. АД 140/90 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника взятия крови из вены для биохимического исследования.

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»

Зам. директора по УМР

_____ Л.Б.Вторушина
«_____» _____ 2022 г.

IV семестр 2022 - 2023 уч.г. 2 курс 22 ЛД группа
Специальность: 31.02.01 «Лечебное дело»
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Производственная практика

БИЛЕТ № 33

1. Задача по оказанию неотложной помощи.

Вызов фельдшера медпункта на дом. У 18 летней пациентки с сахарным диабетом I типа в течение недели отмечались слабость, тошнота, рвота, апатия, оглушенность. По рекомендации врача получала 32 ед. протафана, 8 ед. актрапида. Более точный анамнез заболевания уточнить не удалось – пациентка из социально неблагополучной семьи. Кожа и слизистые сухие. Тургор кожи снижен. «Мягкие» глазные яблоки. Тоны сердца приглушены. Пульс малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание. Во время осмотра потеряла сознание. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ – 2 часа.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Алгоритм и техника введения 12 ед. актрапида.

Утверждено на заседании цикловой комиссии
Протокол № ____ от «_____» _____ 2022 г.
Преподаватель _____
Председатель ЦМК _____

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Агкацева С.А. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность / С.А.Агкацева – Москва, Медицина, 2001.
2. Багненко С.Ф. Руководство по скорой неотложной помощи / С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткин, А.Н. Мирошниченко – М.: «ГЭОТАР-Медия», 2010.
3. Горяйнов А.А. Кардиология. Классификация синдромов и заболеваний / А.А. Горяйнов – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2007.
4. Гребцова Н.Н. Пропедевтика в терапии / Н.Н. Гребцова – Москва, Медицина, 2008.
5. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии / В.И. Маколкин – Москва, Медицина, 2002
6. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни / А.И. Мартынов, Н.А. Мухин, В.С. Моисеев - Москва, ГЭОТАР, 2009.
7. Мешков А.П. Аритмия сердца: диагностика и лечение / А.П. Мешков // Медицинская книга – НГМА, 2003.
8. МЗ/ Технология выполнения простых медицинских услуг, Москва, Медицина, 2009.
9. Мышкина А.К. Новый справочник терапевта / А.К. Мышкина – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2007.
10. Нечаев В.М. Пропедевтика клинических дисциплин / под редакцией В.Т. Ивашкина - Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2010.
11. Носков С.М. Кардиология. Актуальная лекарственная терапия / С.М. Носков – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2010.
12. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь / Т.В. Отвагина - Ростов-на-Дону, «Феникс», 2012.
13. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолева - Ростов-на-Дону, Феникс, 2005.
14. Смолева Э.В. Практикум по СД в терапии / Э.В. Смолева – Ростов-на-Дону, Феникс, 2008.
15. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В. Смолева – Ростов-на-Дону, Феникс, 2008.
16. Сединкина Р.Г. Сестринское дело. раздел Кардиология / Р.Г. Сединкина – Москва, ГОЭТАР Медиа, 2011.
17. Федюкович Н.И. Внутренние болезни / Н.И. Федюкович – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2011.
18. Филипова А.А. СД в терапии / А.А. Филипова – Ростов-на-Дону, Феникс, 2001.
19. Шелехов К.К. Фельдшер скорой помощи / К.К. Шелехов, Э.В. Смолева, Л.А. Степанова – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2012.