

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**  
**«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

«Сестринское дело в хирургии»

**Направление подготовки:** 34.03.01 Сестринское дело

**Профиль:** Управление сестринской деятельностью

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело в хирургии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Земляной В.П., зав. кафедрой факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., проф.;


Нахумов М.М., доцент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечников, к.м.н., доц.;

Намазов Б.Б., доцент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

**Рецензент:**

Коханенко Н.Ю., заведующий кафедрой факультетской хирургии имени А.А. Русанова ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова  
28 августа 2020 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой  /Земляной В.П./

Одобрено Методической комиссией по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
14 сентября 2020 г.

Председатель  /Лаптева Е.С./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
18 сентября 2020 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	7
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	7
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	28
7. Оценочные материалы .....	31
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	31
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	33
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	35
Приложение А.....	37

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Сестринское дело в хирургии» является формирование компетенций обучающегося в сфере профессионального ухода за больными хирургического профиля.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело в хирургии» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень образования бакалавриат), профиль: Управление сестринской деятельностью. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1. Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-1.2 Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы
ОПК-2. Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ИД-1 ОПК-2.1 Демонстрирует умение решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов
ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
ПК-1. Готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИД-1 ПК-1.1 Демонстрирует умение проводить сбор данных о состоянии пациента ИД-2 ПК-1.2 Демонстрирует умение определить приоритетные и потенциальные проблемы ИД-3 ПК-1.3 Демонстрирует умение разрабатывать план сестринского ухода для осуществления алгоритмов простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом
ПК-2. Способен и готов к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	ИД-1 ПК-2.1 Демонстрирует умения разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки ИД-2 ПК-2.2 Умеет проводить консультирование

	пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
ПК-3 Готов к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИД-1 ПК-3.1 Демонстрирует навыки оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах ИД-2 ПК-3.2 Умеет проводить анализ оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (анализ ошибок)

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-2 ОПК-1.2	<b>Знает</b> приемы и принципы деонтологии и медицинской этики, принципы работы в коллективе, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	контрольные вопросы реферат
	<b>умеет</b> составить план командной работы в соответствии с принципами этики и деонтологии	
	<b>имеет навыки</b> командной работы для достижения поставленной цели с применением на практике этических и деонтологических принципов	
ИД-1 ОПК-2.1	<b>Знает</b> основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, используемые в профессиональной деятельности	контрольные вопросы реферат
	<b>Умеет</b> решать профессиональные задачи с использованием знаний основных естественнонаучных понятий	
	<b>Имеет навык</b> применения основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов в профессиональной деятельности	
ИД-1 ОПК-4.1	<b>Знает</b> способы применения медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> применять медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	
	<b>Имеет навык</b> работы в симуляционном классе с применением медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	
ИД-1 ОПК-5.1	<b>Знает</b> способы оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> правильно оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека	
	<b>Имеет навык</b> оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и	

	процессов в организме человека со стороны различных систем и органов	
ИД-1 ПК-1.1	<b>Знает</b> способы проведения сбора данных о состоянии пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> правильно на основе собранного анамнеза жизни и болезни пациентов составить план сестринского ухода	
	<b>Имеет навык</b> сбора и написания анамнеза жизни и болезни пациентов с оценкой их состояния и прогноза и составления индивидуального плана сестринского вмешательства по уходу за конкретным пациентом	
ИД-2 ПК-1.2	<b>Знает</b> способы определения приоритетных и потенциальных проблем пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> собирать сестринский анамнез, выявлять актуальные и потенциальные проблемы пациентов у больных терапевтического профиля	
	<b>Имеет навык</b> составления плана сестринского ухода за пациентами терапевтического профиля с различными заболеваниями	
ИД-3 ПК-1.3	<b>Знает</b> алгоритмы простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> выполнять алгоритмы простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	
	<b>Имеет навык</b> применения всех алгоритмов простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	
ИД-1 ПК-2.1	<b>Знает</b> способы разработки плана консультаций пациентов и членов их семей по различным вопросам сохранения здоровья	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> составлять план проведения беседы с пациентами и их родственниками по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений	
	<b>Имеет навык</b> составления плана консультаций по профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	
ИД-2 ПК-2.2	<b>Знает</b> способы проведения консультирования пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений,	
	<b>Имеет навык</b> проведения консультирования пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений	
ИД-1 ПК-3.1	<b>Знает</b> алгоритмы оказания неотложной или экстренной медицинской помощи пациенту в различных критических ситуациях	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> быстро составить алгоритм оказания неотложной или экстренной медицинской помощи пациенту в различных критических ситуациях	
	<b>Имеет навык</b> демонстрации оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	

ИД-2 ПК-3.2	Знает способы проведения анализа оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (анализ ошибок)	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	Умеет оценить и найти ошибки при проведении пациенту неотложной или экстренной помощи	
	Имеет навык разбора и оценки ошибок при проведении пациенту неотложной или экстренной помощи	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

(очная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>76</b>	<b>36</b>	<b>40</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	72	36	36
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>68</b>	<b>18</b>	<b>50</b>
в период теоретического обучения	36	18	18
подготовка к сдаче экзамена	32		32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4		4
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов	<b>144</b>	<b>54</b>	<b>90</b>
зачетных единиц	<b>4</b>	<b>4</b>	

(очно-заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>28</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	48	24	24
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
<b>Контактная работа в ЭИОС Университета</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
<b>Внеаудиторная работа:</b>	22	12	10
Лекции (Л)	22	12	10
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>70</b>	<b>18</b>	<b>52</b>
в период теоретического обучения	38	18	20
подготовка к сдаче экзамена	32		32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4		4
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов	<b>144</b>	<b>54</b>	<b>90</b>
зачетных единиц	<b>4</b>	<b>4</b>	

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела

1.	<p>Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники.</p> <p>Организация сестринского процесса в хирургии.</p> <p>Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений</p>	<p>Организация работы приемного отделения. Роль и значение старшей медицинской сестры приемного отделения, ее должностные обязанности.</p> <p>Организация рабочего места медицинской сестры хирургического отделения, особенности работы в процедурной и перевязочной.</p> <p>Организация работы операционного блока. Медицинская документация. Лечебно-охранительный режим хирургического отделения.</p> <p>Функциональные обязанности старшей медицинской сестры хирургического отделения.</p> <p>Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности при работе на ней.</p> <p>Должностные обязанности медицинских сестёр хирургического стационара. Особенности работы хирургического кабинета поликлиники.</p> <p>Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции.</p> <p>Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля. Организация и проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов, осуществление контроля стерильности материала и проведение обработки рук различными способами. Современные дезинфицирующие средства. Асептика, ее виды. Профилактика воздушной и капельной инфекции. Антисептика, ее виды. Современные медсестринские технологии в профилактике внутрибольничной инфекции.</p>	<p>ОПК-1.2</p> <p>ОПК-2.1</p>
2.	<p>Современные методы диагностики и лечения хирургических больных</p>	<p>Организация работы диагностического центра, функциональные обязанности старшей медицинской сестры диагностического центра.</p> <p>Основные требования к подготовке больного к различным методам исследования. Рентгенологическое исследование (виды, показания, методика выполнения). Ультразвуковое исследование различных органов (показания, подготовка больного, методика выполнения).</p> <p>Эндоскопические методы исследования: (показания, подготовка больного, методика выполнения).</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-5.1</p>



		<p>Лапароскопия (показания, методика выполнения). Компьютерная томография (показания, подготовка больного, методика выполнения). Магнитно-ядерный резонанс (показания, подготовка больного, методика выполнения). Радионуклидное сканирование (показания, подготовка больного и методика проведения). Новые методы оперативного лечения. Эндовидеохирургия. Особенности эксплуатации аппаратуры и хранения инструментария и аппаратуры. Роль и задачи старшей медицинской сестры лечебного отделения.</p>	
3.	<p>Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости</p>	<p>Виды оперативных вмешательств и подготовка больного к операции, методы обезболивания, осложнения послеоперационного периода. Проведение подготовки больного к общему обезболиванию и операции. Психологическая и медикаментозная подготовка. Особенности предоперационной подготовки больных к экстренным и плановым хирургическим вмешательствам. Организация сестринского процесса. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости.</p>	<p>ОПК-4.1 ОПК-5.1</p>
4.	<p>Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления</p>	<p>Раны: классификация повреждения мягких тканей, характеристика ран в зависимости от ранящего оружия и инфицированности; фазы течения раневого процесса; клинические проявления, общие и местные признаки нагноения ран; объем первой доврачебной медицинской помощи; принципы лечения ран; профилактика анаэробной инфекции; уход за пациентами с ранами. Хирургическая инфекция: классификация острой хирургической инфекции, проявления общей и местной реакции организма на острую гнойную инфекцию, клинические симптомы отдельных видов гнойного воспаления мягких тканей (фурункул, карбункул, гидраденит, лимфаденит, абсцесс, флегмона, рожистое воспаление.), воспалительных заболеваний кисти (панариций, паронихия, флегмона) и костно-суставного аппарата (остеомиелит, артрит); общие принципы лечения острой гнойной инфекции. Хирургический сепсис: определение,</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>

		<p>классификация, источники общей гнойной инфекции, клинические признаки, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Организация сестринского процесса при хирургической инфекции.</p>	
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	<p>Гемостаз. Виды кровотечений; причины возникновения кровотечений; признаки артериального, венозного, смешанного, капиллярного, паренхиматозного, диапедезного кровотечения; признаки кровопотери; методы временной и постоянной остановки кровотечения; острая кровопотеря; уход за пациентом с кровопотерей.</p> <p>Синдром "желудочно-кишечного кровотечения": составляющий его симптомокомплекс; основные хирургические заболевания, протекающие с проявлением данного синдрома (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный гастрит, синдром Мэллори-Вейса, расширение вен пищевода, дивертикул пищевода, дивертикул Меккеля, геморрой, болезни крови): причины возникновения данной категории заболеваний. клинические симптомы, методы диагностики, тактика ведения пациента на догоспитальном этапе, основные принципы лечения; особенности организации сестринского процесса у больных с желудочно-кишечными кровотечениями.</p>	<p>ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
6.	Синдром острого живота	<p>Острый живот: дифференциальная диагностика (абдоминальные, внебрюшинные, метаболические, неврологические / психиатрические, токсические и неопределенные механизмы / причины; принципы диагностики).</p> <p>Организация сестринского процесса у больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	<p>Заболевания аорты и ее ветвей: клинические симптомы принципы диагностики и лечения. Особенности течения нарушений проходимости сосудов на фоне сахарного диабета, принципы лечения. Использование современных технологий в сосудистой хирургии.</p> <p>Варикозная болезнь вен нижних конечностей: проблемы пациента, процесс сестринского ухода.</p> <p>Осложнения ВРВ: проблемы пациента,</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>

		организация и обеспечение процесса сестринского ухода.	
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	<p>Основные клинические синдромы, возникающие при повреждении грудной клетки (нарушение проходимости дыхательных путей, гемоторакс, пневмоторакс).</p> <p>Неотложные состояния в грудной хирургии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пневмоторакс: понятие, классификация; этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика спонтанного пневмоторакса, исход и прогноз лечения;</li> <li>– гемоторакс: понятие, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика;</li> <li>– острое нарушение проходимости дыхательных путей: определение, этиология, патогенез; инородные тела трахеи, бронхов – причина, классификация инородных тел, клиническая картина, методы лечения и его исход, профилактика;</li> <li>– легочные кровотечения: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</li> </ul> <p>Организация и обеспечение процесса сестринского ухода.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	<p>Классификация черепно-мозговой травмы. Клинические симптомы сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга: клинические и инструментальные методы исследования, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения (объем первой медицинской помощи на догоспитальном этапе, транспортировка пострадавших). Особенности специального ухода за больными с черепно-мозговой травмой. Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой.</p> <p>Классификация повреждений позвоночника и костей таза. Механизмы травмы. Клинические симптомы осложненных и неосложненных повреждений позвоночника и костей таза. Клинические и инструментальные методы исследования. Объем первой медицинской помощи на</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>

		<p>догоспитальном этапе. Особенности организации сестринского процесса у больных с повреждениями позвоночника и костей таза.</p> <p>Классификация переломов костей и вывихов суставов конечностей. Механизмы травмы. Клинические симптомы повреждений костей и суставов конечностей. Клинические и инструментальные методы исследования. Основные принципы лечения. Объем первой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Особенности организации сестринского процесса у больных с повреждениями костей и суставов конечностей.</p>	
10.	Синдром новообразований	<p>Организация онкологической помощи населению. Синдром "новообразований": симптомокомплекс, классификация опухолей (доброкачественная, злокачественная). Причины возникновения. Клинические симптомы. Принципы ранней диагностики и лечения. Онкологическая настороженность в отношении представителей групп риска (профессиональных и клинических). Принципы предоперационной подготовки. Особенности послеоперационного ведения больных с данной патологией. Особенности организации сестринского процесса у больных с синдромом "новообразования".</p> <p>Организация хосписа и его значение при лечении онкологических больных. Психологический настрой больного на выздоровление. Проведение необходимого объема информативных диагностических исследований, подготовка больного к операции, химиотерапии. Онкологический больной в семье.</p> <p>Стомы: колостомы, гастростомы, стомы пищевода, трахеостомы, уростомы. Организация сестринского процесса у стомированных пациентов. Предметы ухода за стомами. Создание школ и обществ стомированных пациентов.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
11.	Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием	<p>Цели и задачи диспансеризации хирургических больных, этапы и методы проведения диспансеризации, содержание трех основных диспансерных групп, взаимосвязь и</p>	<p>ОПК-1.2 ОПК-2.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3</p>

		<p>преимущество в работе лечебно-профилактического учреждения при проведении диспансеризации, объем работы реабилитационных центров. Значение периодических профилактических медицинских осмотров. Документация по диспансерному наблюдению пациентов, объективная оценка эффективности проведения диспансеризации, составление реабилитационной программы пациентам с различными хирургическими заболеваниями</p>	<p>ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
--	--	--	--

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	<p>Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники.</p> <p>Организация сестринского процесса в хирургии.</p> <p>Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений</p>	<p>Организация работы приемного отделения. Роль и значение старшей медицинской сестры приемного отделения, ее должностные обязанности.</p> <p>Организация рабочего места медицинской сестры хирургического отделения, особенности работы в процедурной и перевязочной.</p> <p>Организация работы операционного блока. Медицинская документация. Лечебно-охранительный режим хирургического отделения. Функциональные обязанности старшей медицинской сестры хирургического отделения.</p> <p>Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности при работе на ней. Должностные обязанности медицинских сестёр хирургического стационара. Особенности работы хирургического кабинета поликлиники.</p> <p>Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля. Организация и проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов, осуществление контроля стерильности материала и проведение обработки рук</p>	<p>ОПК-1.2 ОПК-2.1</p>

		различными способами. Современные дезинфицирующие средства. Асептика, ее виды. Профилактика воздушной и капельной инфекции. Антисептика, ее виды. Современные медсестринские технологии в профилактике внутрибольничной инфекции.	
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	Организация работы диагностического центра, функциональные обязанности старшей медицинской сестры диагностического центра. Основные требования к подготовке больного к различным методам исследования. Рентгенологическое исследование (виды, показания, методика выполнения). Ультразвуковое исследование различных органов (показания, подготовка больного, методика выполнения). Эндоскопические методы исследования: (показания, подготовка больного, методика выполнения). Лапароскопия (показания, методика выполнения). Компьютерная томография (показания, подготовка больного, методика выполнения). Магнитно-ядерный резонанс (показания, подготовка больного, методика выполнения). Радионуклидное сканирование (показания, подготовка больного и методика проведения). Новые методы оперативного лечения. Эндовидеохирургия. Особенности эксплуатации аппаратуры и хранения инструментария и аппаратуры. Роль и задачи старшей медицинской сестры лечебного отделения.	ОПК-4.1 ОПК-5.1
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	Виды оперативных вмешательств и подготовка больного к операции, методы обезболивания, осложнения послеоперационного периода. Проведение подготовки больного к общему обезболиванию и операции. Психологическая и медикаментозная подготовка. Особенности предоперационной подготовки больных к экстренным и плановым хирургическим вмешательствам. Организация сестринского процесса. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости.	ОПК-4.1 ОПК-5.1
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	Раны: классификация повреждения мягких тканей, характеристика ран в зависимости от ранящего оружия и инфицированности; фазы течения раневого процесса; клинические	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2

		<p>проявления, общие и местные признаки нагноения ран; объем первой доврачебной медицинской помощи; принципы лечения ран; профилактика анаэробной инфекции; уход за пациентами с ранами.</p> <p>Хирургическая инфекция: классификация острой хирургической инфекции, проявления общей и местной реакции организма на острую гнойную инфекцию, клинические симптомы отдельных видов гнойного воспаления мягких тканей (фурункул, карбункул, гидраденит, лимфаденит, абсцесс, флегмона, рожистое воспаление.), воспалительных заболеваний кисти (панариций, паронихия, флегмона) и костно-суставного аппарата (остеомиелит, артрит); общие принципы лечения острой гнойной инфекции.</p> <p>Хирургический сепсис: определение, классификация, источники общей гнойной инфекции, клинические признаки, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Организация сестринского процесса при хирургической инфекции.</p>	<p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p>
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	<p>Гемостаз. Виды кровотечений; причины возникновения кровотечений; признаки артериального, венозного, смешанного, капиллярного, паренхиматозного, диапедезного кровотечения; признаки кровопотери; методы временной и постоянной остановки кровотечения; острая кровопотеря; уход за пациентом с кровопотерей.</p> <p>Синдром "желудочно-кишечного кровотечения": составляющий его симптомокомплекс; основные хирургические заболевания, протекающие с проявлением данного синдрома (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный гастрит, синдром Мэллори-Вейса, расширение вен пищевода, дивертикул пищевода, дивертикул Меккеля, геморрой, болезни крови): причины возникновения данной категории заболеваний. клинические симптомы, методы диагностики, тактика ведения пациента на догоспитальном этапе, основные принципы лечения; особенности организации сестринского процесса у больных с желудочно-кишечными кровотечениями.</p>	<p>ПК-1.2</p> <p>ПК-1.3</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p> <p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p>

6.	Синдром острого живота	<p>Острый живот: дифференциальная диагностика (абдоминальные, внебрюшинные, метаболические, неврологические / психиатрические, токсические и неопределенные механизмы / причины; принципы диагностики).</p> <p>Организация сестринского процесса у больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	<p>Заболевания аорты и ее ветвей: клинические симптомы принципы диагностики и лечения. Особенности течения нарушений проходимости сосудов на фоне сахарного диабета, принципы лечения. Использование современных технологий в сосудистой хирургии.</p> <p>Варикозная болезнь вен нижних конечностей: проблемы пациента, процесс сестринского ухода.</p> <p>Осложнения ВРВ: проблемы пациента, организация и обеспечение процесса сестринского ухода.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	<p>Основные клинические синдромы, возникающие при повреждении грудной клетки (нарушение проходимости дыхательных путей, гемоторакс, пневмоторакс).</p> <p>Неотложные состояния в грудной хирургии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пневмоторакс: понятие, классификация; этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика спонтанного пневмоторакса, исход и прогноз лечения;</li> <li>– гемоторакс: понятие, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика;</li> <li>– острое нарушение проходимости дыхательных путей: определение, этиология, патогенез; инородные тела трахеи, бронхов – причина, классификация инородных тел, клиническая картина, методы лечения и его исход, профилактика;</li> <li>– легочные кровотечения: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</li> </ul> <p>Организация и обеспечение процесса сестринского ухода.</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
9.	Особенности организации	Классификация черепно-мозговой	ПК-1.1



	<p>сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей</p>	<p>травмы. Клинические симптомы сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга: клинические и инструментальные методы исследования, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения (объем первой медицинской помощи на догоспитальном этапе, транспортировка пострадавших). Особенности специального ухода за больными с черепно-мозговой травмой. Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой. Классификация повреждений позвоночника и костей таза. Механизмы травмы. Клинические симптомы осложненных и неосложненных повреждений позвоночника и костей таза. Клинические и инструментальные методы исследования. Объем первой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Особенности организации сестринского процесса у больных с повреждениями позвоночника и костей таза. Классификация переломов костей и вывихов суставов конечностей. Механизмы травмы. Клинические симптомы повреждений костей и суставов конечностей. Клинические и инструментальные методы исследования. Основные принципы лечения. Объем первой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Особенности организации сестринского процесса у больных с повреждениями костей и суставов конечностей.</p>	<p>ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>
10.	<p>Синдром новообразований</p>	<p>Организация онкологической помощи населению. Синдром "новообразований": симптомокомплекс, классификация опухолей (доброкачественная, злокачественная). Причины возникновения. Клинические симптомы. Принципы ранней диагностики и лечения. Онкологическая настороженность в отношении представителей групп риска (профессиональных и клинических). Принципы предоперационной подготовки. Особенности послеоперационного ведения больных с данной патологией. Особенности организации</p>	<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2</p>

		сестринского процесса у больных с синдромом "новообразования". Организация хосписа и его значение при лечении онкологических больных. Психологический настрой больного на выздоровление. Проведение необходимого объема информативных диагностических исследований, подготовка больного к операции, химиотерапии. Онкологический больной в семье. Стомы: колостомы, гастростомы, стомы пищевода, трахеостомы, уростомы. Организация сестринского процесса у стомированных пациентов. Предметы ухода за стомами. Создание школ и обществ стомированных пациентов.	
11.	Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием	Цели и задачи диспансеризации хирургических больных, этапы и методы проведения диспансеризации, содержание трех основных диспансерных групп, взаимосвязь и преемственность в работе лечебно-профилактического учреждения при проведении диспансеризации, объем работы реабилитационных центров. Значение периодических профилактических медицинских осмотров. Документация по диспансерному наблюдению пациентов, объективная оценка эффективности проведения диспансеризации, составление реабилитационной программы пациентам с различными хирургическими заболеваниями	ОПК-1.2 ОПК-2.1 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-3.1 ПК-3.2

## 5.2. Тематический план лекций

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники	Л.1 Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	ИЛ	4

2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	Л.2 Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ИЛ	2
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	Л.3 Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ИЛ	2
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	Л.4 Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	ИЛ	2
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	Л.5 Синдром кровотечения и кровопотери	ИЛ	2
6.	Синдром острого живота	Л.6 Синдром острого живота	ИЛ	2
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	Л.7 Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ИЛ	2
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	Л.8 Неотложные состояния в торакальной хирургии	ИЛ	2
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	Л.9 Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ИЛ	2
10.	Синдром новообразований	Л.10 Синдром новообразований	ИЛ	2
11.	Диспансеризация хирургических больных	Л.11 Диспансеризация хирургических больных	ИЛ	2
			ИТОГО:	24

ИЛ – интерактивная лекция

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------

1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники	Л.1 Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	ИЛ	2
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	Л.2 Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ИЛ	2
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	Л.3 Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ИЛ	2
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	Л.4 Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	ИЛ	2
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	Л.5 Синдром кровотечения и кровопотери	ИЛ	2
6.	Синдром острого живота	Л.6 Синдром острого живота	ИЛ	2
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	Л.7 Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ИЛ	2
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	Л.8 Неотложные состояния в торакальной хирургии	ИЛ	2
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	Л.9 Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ИЛ	2
10.	Синдром новообразований	Л.10 Синдром новообразований	ИЛ	2
11.	Диспансеризация хирургических больных	Л.11 Диспансеризация хирургических больных	ИЛ	2
			ИТОГО:	22

ИЛ – интерактивная лекция

### 5.3. Тематический план практических занятий

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники	ПЗ.1 Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	ГД; ИТ; АС	собеседование по контрольным вопросам	8
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ПЗ.2 Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ПЗ.3 Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
4.	Синдром повреждения мягких тканей Синдром воспаления	ПЗ.4 Синдром повреждения мягких тканей Синдром воспаления	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	ПЗ.5 Синдром кровотечения и кровопотери	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4

6.	Синдром острого живота	ПЗ.6 Синдром острого живота	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ПЗ.7 Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	ПЗ.8 Неотложные состояния в торакальной хирургии	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ПЗ.1 Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
10.	Синдром новообразований	ПЗ.2 Синдром новообразований	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
11.	Диспансеризация хирургических больных	ПЗ.3 Диспансеризация хирургических больных	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач защита рефератов	4
ИТОГО:					48

ГД – Групповая дискуссия, ИТ – Имитационный тренинг, АС – Анализ ситуации

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники	ПЗ.1 Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	ГД; ИТ; АС	собеседование по контрольным вопросам	8
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ПЗ.2 Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ПЗ.3 Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	ПЗ.4 Синдром повреждения мягких тканей Синдром воспаления	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	ПЗ.5 Синдром кровотечения и кровопотери	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4

6.	Синдром острого живота	ПЗ.6 Синдром острого живота	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ПЗ.7 Заболевания магистральных кровеносных сосудов	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	ПЗ.8 Неотложные состояния в торакальной хирургии	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ПЗ.1 Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
10.	Синдром новообразований	ПЗ.2 Синдром новообразований	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач	4
11.	Диспансеризация хирургических больных	ПЗ.3 Диспансеризация хирургических больных	ГД; ИТ; АС	тестирование собеседование по контрольным вопросам решение ситуационных задач защита рефератов	4
ИТОГО:					48

ГД – Групповая дискуссия, ИТ – Имитационный тренинг, АС – Анализ ситуации

#### 5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрено

#### 5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрено



## 5.6. Самостоятельная работа

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование написание рефератов	4
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	2
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
6.	Синдром острого живота	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной	собеседование решение ситуационных	4

		литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	задач тестирование	
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	2
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
10.	Синдром новообразований	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	2
11.	Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование написание рефератов	2
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				68

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование написание рефератов	4

	хирургических отделений			
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	2
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
5.	Синдром кровотечения и кровопотери	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
6.	Синдром острого живота	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование	4
10.	Синдром новообразований	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной	собеседование решение ситуационных	2

		литературе); самостоятельная проработка отдельных тем	задач тестирование	
11.	Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач тестирование написание рефератов	2
			Подготовка к сдаче экзамена	32
			ИТОГО:	70

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Конституция РФ (статьи 41, 42).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».
5. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная Постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 г. № 294.
6. Приказ МЗ РФ от 29.09.2003 г. № 455 «О совершенствовании медицинской профилактики неинфекционных заболеваний».
7. Приказ МЗСР РФ от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

### 5.6.2. Темы рефератов:

1. Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.
2. Принципы анализа и синтеза медицинской информации.
3. Учение о здоровье человека и населения, методы его сохранения.
4. Основы взаимодействия человека и окружающей среды.
5. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медсестры в коллективе.
6. Принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
7. Основы русского языка как средства делового общения в сфере профессиональной деятельности медсестры.
8. Этика и деонтология в работе медсестры хирургического отделения.
9. Анестезия. Виды и формы. Препараты, используемые для анестезии
10. Сестринская диагностика в хирургии.
11. Физиология возникновения и проведения болевого импульса.
12. Вербальные и невербальные признаки болевой реакции.

## 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

### Осуществление текущего контроля

Текущий контроль за качеством знаний осуществляется на каждом занятии. Для этого используются тестовые задания по каждой из изучаемых тем, а также интерактивная методика обсуждения наиболее значимых аспектов, имеющих практическое и теоретическое значение. Существует также практика проведения

заданий (решение ситуационных задач) на практических занятиях с обязательным обсуждением имеющегося уровня знаний. На занятиях проводится проверка информированности обучающихся по итогам обсуждения нескольких тем.

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

#### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектами лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающему понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

### **Подготовка к практическим занятиям**

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями

авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **8.1. Учебная литература**

1. Хирургические болезни : учебник для студентов мед. вузов / М. И. Кузин, П. С. Ветшев, Н. М. и др. Кузин ; ред. М.И. Кузин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2005. – 778, [1] с. – (Учеб. лит. для студентов мед. Вузов)
2. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html>
3. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / В. Г. Стецюк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 712 с. : ил. - Библиогр.: с. 706-708 (61 назв.). - ISBN 978-5-9704-1047-9.
4. Туркина, Наталия Викторовна. Общий уход за больными : учебник для студентов мед. вузов / Н. В. Туркина, А. Б. Филенко; М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации. - М. : Товарищество науч. изд. КМК, 2007. - 550 с. : ил.
5. Гостищев В.К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2006. - 822 с. : ил.
6. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3878-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438787.html>
7. Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / Глухов А. А. , Андреев А. А. , Болотских В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3216-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
8. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А. , Бронтвейн А. Т. , Грицкова И. В. , Лаберко Л. А. , Луканин Д. В. , Махуова Г. Б. , Родоман Г. В. , Счастливец И. В. , Сумеди И. Р. , Шалаева Т. И. , Шурыгин С. Н. - Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3012-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430125.html>

9. Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред. А. Ф. Черноусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2116-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.htm>

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
электронно-библиотечная система «Книга Фонд»	<a href="http://www.knigafund.ru">http://www.knigafund.ru</a>
электронная библиотечная система 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a>
научная электронная библиотека (eLibrary)	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>
АРБИКОН. Медицинский портал полнотекстовый доступ на платформе	<a href="http://arbicon.ru">http://arbicon.ru</a>
ScienceDirect издательства Elsevier	<a href="http://www.sciencedirect.com">http://www.sciencedirect.com</a>
медицинская поисковая система PubMed	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
БД «Российская медицина» ЦНМБ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a>
сводный каталог периодики и аналитики по медицине	<a href="http://ucm.sibtechcenter.ru">http://ucm.sibtechcenter.ru</a>
журнал имени Н.И. Пирогова	<a href="http://www.pirogov-center.ru/about/structure/magazine/">http://www.pirogov-center.ru/about/structure/magazine/</a>
Российское общество хирургов	<a href="http://surgeons.ru/">http://surgeons.ru/</a> <a href="http://www.emedicine.com">http://www.emedicine.com</a> <a href="http://www.medport.ru">http://www.medport.ru</a> <a href="http://www.medlinks.ru">http://www.medlinks.ru</a>
Journal of medical Internet research	<a href="http://www.jmir.org">http://www.jmir.org</a>
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Российский медицинский портал	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
Всемирная Организация Здравоохранения	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>
Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)	<a href="https://uisrussia.msu.ru/">https://uisrussia.msu.ru/</a>
публикации ВОЗ на русском языке	<a href="http://www.who.int/publications/list/ru/">http://www.who.int/publications/list/ru/</a>
международные руководства по медицине	<a href="https://www.guidelines.gov/">https://www.guidelines.gov/</a>
PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/</a>
ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	<a href="http://www.cniis.ru/">http://www.cniis.ru/</a>
Федеральная электронная медицинская библиотека	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml/">http://feml.scsml.rssi.ru/feml/</a>
Consilium-Medicum	<a href="http://con-med.ru/">http://con-med.ru/</a>
MDTube: Медицинский видеопортал	<a href="http://mdtube.ru/">http://mdtube.ru/</a>
Русский медицинский журнал (РМЖ)	<a href="https://www.rmj.ru/">https://www.rmj.ru/</a>
EastView Медицина и здравоохранение в России	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>
журналы издательства МедиаСфера	<a href="https://www.mediasphera.ru/">https://www.mediasphera.ru/</a>
платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)	<a href="https://rd.springer.com/">https://rd.springer.com/</a>
платформа Nature	<a href="https://www.nature.com/">https://www.nature.com/</a>
база данных Springer Materials	<a href="https://materials.springer.com/">https://materials.springer.com/</a>
база данных Springer Protocols	<a href="https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure">https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure</a>
база данных zbMath	<a href="https://zbmath.org/">https://zbmath.org/</a>



база данных Nano	<a href="https://nano.nature.com/">https://nano.nature.com/</a>
MEDLINE Complete EBSCOhost Web	<a href="http://web.b.ebscohost.com/ehost/">http://web.b.ebscohost.com/ehost/</a>
Cambridge University Press (журналы)	<a href="https://www.cambridge.org/core">https://www.cambridge.org/core</a>
ScienceDirect (журналы с 2014 г., книги по списку)	<a href="https://www.sciencedirect.com/">https://www.sciencedirect.com/</a>
Web of Science (реферативные и наукометрические электронные БД)	<a href="https://apps.webofknowledge.com/">https://apps.webofknowledge.com/</a>
Scopus (крупнейшая в мире единая реферативная база данных)	<a href="https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic">https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic</a>
НЭИКОН – поиск по архивам научных журналов	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a>
Annual Reviews (архив журналов издательства с 1936 по 2006 гг.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849</a>
Cambridge Journals (доступ к архиву научных журналов до 2011г.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824</a>
Oxford University Press (глубина архива – до 1995 г. включительно)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890</a>
Nature journal Digital archive (архив журнала Nature: глубина архива – с1869 по 1995 гг.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637</a>
Royal Society of Chemistry (глубина архива – с 1841 по 2007 гг.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source</a>
Sage Publications (1800 -1998гг.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634</a>
The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic (цифровой архив статей журнала Science: глубина архива – с 1880 по 1996 гг.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906</a>
Taylor and Francis (1997 г.)	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/156399">http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/156399</a>

## 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

### 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=35">https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=35</a>
2.	Современные методы диагностики и лечения хирургических больных	
3.	Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости	
4.	Синдром повреждения мягких тканей. Синдром воспаления	

5.	Синдром кровотечения и кровопотери	
6.	Синдром острого живота	
7.	Заболевания магистральных кровеносных сосудов	
8.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	
9.	Особенности организации сестринского процесса у больных с черепно-мозговой травмой, позвоночника и костей таза, костей и суставов конечностей	
10.	Синдром новообразований	
11.	Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием	

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			

1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
----	--------	---------------	--

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп. 15) ауд. №12, лит. Л (корп.18) ауд. №9, лит. О (корп.19) ауд. №3 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол и стул преподавателя, столы и стулья студенческие;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. Р (корп.15) ауд. №4, №23, №28, №29, №32, №128, №130, №139 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол и стул преподавателя, столы и стулья студенческие;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

г. Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д. 27, Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербург, Договор № 235/2018-ОПП от 29.06.2018.

г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы", Договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017.

г. Санкт-Петербург, проспект Большой В.О., 85, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Покровская больница", Договор № 239/2018-ОПП от 09.07.2018.

г. Санкт-Петербург, ул. Миргородская, д. 3, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина", Договор № 280/2019-ОПП от 04.04.2019.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Направление подготовки:</b>	34.03.01 Сестринское дело
<b>Профиль:</b>	Управление сестринской деятельностью
<b>Наименование дисциплины:</b>	Сестринское дело в хирургии

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-2 ОПК-1.2	<b>Знает</b> приемы и принципы деонтологии и медицинской этики, принципы работы в коллективе, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	контрольные вопросы реферат
	<b>умеет</b> составить план командной работы в соответствии с принципами этики и деонтологии	
	<b>имеет навыки</b> командной работы для достижения поставленной цели с применением на практике этических и деонтологических принципов	
ИД-1 ОПК-2.1	<b>Знает</b> основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, используемые в профессиональной деятельности	контрольные вопросы реферат
	<b>Умеет</b> решать профессиональные задачи с использованием знаний основных естественнонаучных понятий	
	<b>Имеет навык</b> применения основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов в профессиональной деятельности	
ИД-1 ОПК-4.1	<b>Знает</b> способы применения медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> применять медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	
	<b>Имеет навык</b> работы в симуляционном классе с применением медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	
ИД-1 ОПК-5.1	<b>Знает</b> способы оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> правильно оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека	
	<b>Имеет навык</b> оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека со стороны различных систем и органов	
ИД-1 ПК-1.1	<b>Знает</b> способы проведения сбора данных о состоянии пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> правильно на основе собранного анамнеза жизни и болезни пациентов составить план сестринского ухода	
	<b>Имеет навык</b> сбора и написания анамнеза жизни и болезни пациентов с оценкой их состояния и прогноза и составления индивидуального плана сестринского вмешательства по уходу за конкретным пациентом	

ИД-2 ПК-1.2	<b>Знает</b> способы определения приоритетных и потенциальных проблем пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> собирать сестринский анамнез, выявлять актуальные и потенциальные проблемы пациентов у больных терапевтического профиля	
	<b>Имеет навык</b> составления плана сестринского ухода за пациентами терапевтического профиля с различными заболеваниями	
ИД-3 ПК-1.3	<b>Знает</b> алгоритмы простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> выполнять алгоритмы простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	
	<b>Имеет навык</b> применения всех алгоритмов простых сестринских манипуляций при уходе за конкретным пациентом	
ИД-1 ПК-2.1	<b>Знает</b> способы разработки плана консультаций пациентов и членов их семей по различным вопросам сохранения здоровья	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> составлять план проведения беседы с пациентами и их родственниками по профилактике заболеваний и их обострений и осложнений	
	<b>Имеет навык</b> составления плана консультаций по профилактике заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	
ИД-2 ПК-2.2	<b>Знает</b> способы проведения консультирования пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений,	
	<b>Имеет навык</b> проведения консультирования пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений	
ИД-1 ПК-3.1	<b>Знает</b> алгоритмы оказания неотложной или экстренной медицинской помощи пациенту в различных критических ситуациях	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> быстро составить алгоритм оказания неотложной или экстренной медицинской помощи пациенту в различных критических ситуациях	
	<b>Имеет навык</b> демонстрации оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	
ИД-2 ПК-3.2	<b>Знает</b> способы проведения анализа оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (анализ ошибок)	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> оценить и найти ошибки при проведении пациенту неотложной или экстренной помощи	
	<b>Имеет навык</b> разбора и оценки ошибок при проведении пациенту неотложной или экстренной помощи	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

## 2.1. Примеры входного контроля

Раны: классификация.

Болевой синдром: особенности сбора анамнеза у пациента с выраженным болевым синдромом в сестринской практике.

Асептика: определение, виды.

Способы остановки кровотечения.

Структура и организация работы хирургического отделения больницы.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	10	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«не зачтено»	>10	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

## 2.2. Примеры тестовых заданий

### ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1

#### Название вопроса: Вопрос №1

При аппендиците, осложненном разлитым перитонитом необходима операция из:

- 1) разреза в правой подвздошной области
- 2) **нижнесрединной лапаротомии**
- 3) параректального доступа
- 4) трансректального доступа

#### Название вопроса: Вопрос №2

Гнойное воспаление апокриновых желез называется:

- 1) абсцесс
- 2) флегмона
- 3) карбункул
- 4) фурункул
- 5) **гидраденит**

### ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

#### Название вопроса: Вопрос №1

В послеоперационном периоде после хирургического лечения мастита медсестра должна выполнять следующее:

- 1) перевязки
- 2) инъекции по назначению врача
- 3) обучить роженицу приемам кормления новорожденного
- 4) следить за общим состоянием пациентки
- 5) **все перечисленное**

#### Название вопроса: Вопрос №2

К специфической инфекции относится:

- 1) стрептококки
- 2) стафилококки
- 3) микобактерия туберкулёза
- 4) ишерихия коли
- 5) **бактероиды**



### Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	12	выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	9-11	выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	8-9	выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	>8	выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

### 2.3. Примеры ситуационных задач

#### ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1

##### Ситуационная задача №1

У пациента жалобы на резкие боли по всему животу. В анамнезе язвенная болезнь желудка. Объективно: положение больного вынужденное — сидит, согнувшись, держась за живот, температура 37,8°C, частота пульса 86 уд./ мин, АД 125/70 мм рт. ст.; живот напряжен в верхних отделах, резко болезненный, симптом Щеткина-Блюмберга положительный по всему животу.

1. Назовите дополнительный вид обследования для данного пациента.
2. С какой целью он применяется?
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

##### Ситуационная задача №2

У пациента появились резкие боли в левой паховой области с иррадиацией в мошонку, тошнота, урчание в животе после пробежки за автобусом по дороге на работу. При осмотре фельдшером: в левой паховой области плотноэластичное, болезненное, неподвижное образование.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза?
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

##### Ситуационная задача №1

К фельдшеру обратился больной с жалобами на боли, красноту и припухлость на тыльной стороне правой кисти. Болен в течение 3 суток. При осмотре: отечность и гиперемия участка кожи размерами 1,5x1,0 см в области тыльной стороны правой кисти, в центре зоны гиперемии небольшой инфильтрат с волосом, вокруг него под истонченной кожей просвечивает гной на площади 0,2x0,3 см, пальпаторно резкая болезненность.

1. Каков предположительный диагноз?
2. Причины формирования данного заболевания.
3. Сформулируйте проблемы пациента.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

##### Ситуационная задача №2

При опросе пациент жалуется на слабость, ноющие боли в эпигастрии, снижение аппетита, отвращение к мясной пище, вес снижен. В анамнезе гипоацидный гастрит.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Перечислите обследования, которые необходимо назначить.

3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	9-11	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	8-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	>8	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

#### 2.4. Примеры тем реферата

##### ИД-2 ОПК-1.2

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медсестры в коллективе.
2. Основы русского языка как средства делового общения в сфере профессиональной деятельности медсестры.
3. Принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
4. Этика и деонтология в работе медсестры хирургического отделения.

##### ИД-1 ОПК-2.1

1. Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.
2. Принципы анализа и синтеза медицинской информации.
3. Учение о здоровье человека и населения, методы его сохранения.
4. Основы взаимодействия человека и окружающей среды.

##### ИД-1 ОПК-4.1

1. Анестезия. Виды и формы. Препараты, используемые для анестезии
2. Сестринская диагностика в хирургии.

### **ИД-1 ОПК-5.1**

1. Физиология возникновения и проведения болевого импульса.
2. Вербальные и невербальные признаки болевой реакции.

### **ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3**

1. Стрессоры в хирургической практике для пациента.
2. Адаптивные и дезадаптивные механизмы купирования стресса для хирургического пациента.

### **ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2**

1. Гнойные воспаления костно-суставного аппарата (остеомиелит, артрит).  
Этиология, клиническая картина принципы лечения.
2. Кровотечения: виды, признаки; клиническая и лабораторная диагностика

### **ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2**

1. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
2. Осложнения инфицированных ран

#### Критерии оценки, шкала оценивания реферата

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	12	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	9-11	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	8-9	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	>8	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

## **2.5. Примеры контрольных вопросов**

### **ИД-2 ОПК-1.2**

1. Этика и деонтология в работе медсестры хирургического отделения.
2. Психологические реакции человека на стресс.

### **ИД-1 ОПК-2.1**

1. Классификация хирургических процедур по месту проведения, важности и цели.

2. Стрессоры в хирургической практике для пациента.

#### **ИД-1 ОПК-4.1**

1. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
2. Осложнения инфицированных ран.

#### **ИД-1 ОПК-5.1**

1. Гнойные воспаления костно-суставного аппарата (остеомиелит, артрит).  
Этиология, клиническая картина принципы лечения.
2. Кровотечения: виды, признаки; клиническая и лабораторная диагностика

#### **ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3**

1. Профилактика раневой инфекции в хирургии
2. Классификация повреждений мягких тканей.

#### **ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2**

1. Проблемы пациента и его семьи после операции по поводу ОКН, организация и обеспечение процесса сестринского ухода.
2. Профилактика раневой инфекции в хирургии.

#### **ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2**

1. Адаптивные и дезадаптивные механизмы купирования стресса для хирургического пациента.
2. Диспансерное наблюдение за больными после травмы позвоночника и костей таза.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	14	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12-13	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	10-11	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	>10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### **3. Процедура проведения текущего контроля**

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, тестирования, защиты реферата.

#### **4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации**

##### **4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:**

###### **ИД-2 ОПК-1.2**

1. Этика и деонтология в работе медсестры хирургического отделения
2. Классификация повреждений мягких тканей.
3. Законодательные и этические аспекты переливания крови.

###### **ИД-1 ОПК-2.1**

1. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока.
2. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности.
3. Организация хранения и ухода за оборудованием и оснащением хирургического отделения и операционного блока.

###### **ИД-1 ОПК-4.1**

1. Характеристика ран в зависимости от ранящего оружия и инфицированности.
2. Виды дренажей их краткая характеристика, уход за дренажами.
3. Препараты, обладающие анальгетическим действием и используемые в хирургической практике.
4. Анестезия: виды и формы, препараты, используемые для анестезии.

###### **ИД-1 ОПК-5.1**

1. Основные требования к подготовке больного к различным методам исследования.
2. Физиологические реакции организма на стресс.
3. Психологические реакции человека на стресс.
4. Осложнения инфицированных ран.
5. Характеристика проблем пациента с неосложненной операционной раной.
6. Воспаление, как типический патологический процесс.
7. Заготовка крови: правила хранения цельной донорской крови и ее компонентов.
8. Понятие об аутогемотрансфузии.
9. Особенности мониторинга витальных функций у пациентов после массивной гемотрансфузии.
10. Диагностическое значение болевого синдрома.
11. Физиология возникновения и проведения болевого импульса. Вербальные и невербальные признаки болевой реакции.
12. Причины возникновения послеоперационной кишечной непроходимости.

###### **ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3**

1. Рентгенологическое исследование (виды, показания, методика выполнения).
2. Ультразвуковое исследование различных органов (показания, подготовка больного, методика выполнения).
3. Эндоскопические методы исследования: бронхоскопия, фиброгастроскопия, фиброколоноскопия (показания, подготовка больного, методика выполнения).
4. Лапароскопия (показания, методика выполнения).
5. Компьютерная томография (показания, подготовка больного, методика выполнения).
6. Магнитно-ядерный резонанс (показания, подготовка больного, методика выполнения).
7. Сестринская диагностика в хирургии.

8. Обследование хирургического пациента как этап сестринского процесса в хирургии.
9. Классификация хирургических процедур по месту проведения, важности и цели.
10. Современные методы оперативного лечения хирургических больных.
11. Лапароскопическая эндохирургия: особенности эксплуатации аппаратуры и хранения инструментария и аппаратуры.
12. Структура и объем помощи в приемном покое больницы.
13. Гнойные воспаления мягких тканей (фурункул, карбункул, лимфаденит, лимфангит): этиология, клиническая картина принципы лечения.
14. Гнойные воспаления костно-суставного аппарата (остеомиелит, артрит): этиология, клиническая картина принципы лечения.
15. Кровотечения: виды, признаки; клиническая и лабораторная диагностика.
16. Групповая принадлежность крови, резус-фактор, методика определения, клиническое значение.
17. Переливание крови и ее компонентов, кровезаменителей: показания, противопоказания, возможные осложнения.
18. Перечислите принципы оказания первой помощи раненым, перенесшим значительную кровопотерю на разных этапах медицинской эвакуации.
19. Особенности сбора анамнеза у пациента с выраженным болевым синдромом в сестринской практике/
20. Медсестринские манипуляции, приводящие к уменьшению болевых ощущений.
21. Острый аппендицит: клиника, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента, организация и обеспечение процесса сестринского ухода.
22. Острый панкреатит: клиника, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента, организация и обеспечение процесса сестринского ухода.
23. Ущемленная грыжа: тактика, принципы послеоперационного ведения пациентов.
24. Обеспечение сестринского ухода у больных с высоким риском развития динамической кишечной непроходимости.
25. Особенности сестринского процесса у больных с "кишечной непроходимостью". Особенности послеоперационного ухода у больных, оперированных по поводу ОКН.

#### **ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2**

1. Классификация острой хирургической инфекции.
2. Признаки острой кровопотери, характеристика в плане диагностического поиска.
3. Проблемы пациента и его семьи после операции по поводу ОКН, организация и обеспечение процесса сестринского ухода.
4. Причины возникновения, клинические проявления, принципы лечения грыж. Проблемы пациента и его семьи. Организация сестринского процесса.
5. Профилактика ранней спаечной непроходимости, особенности организации процесса сестринского ухода.

#### **ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2**

1. Объем первой медицинской помощи при ранениях грудной клетки, брюшной полости, органов малого таза.
2. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
3. Способы остановки кровотечения.
4. Синдром острого живота: клинические проявления, тактика медицинской сестры.
5. Принципы предоперационной подготовки при экстренных операциях на брюшной полости.

### Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	13-14	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	11-12	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### 4.2. Примерный перечень ситуационных задач:

#### ИД-1 ОПК-4.1

##### Ситуационная задача №1

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент с жалобами на боль и отек правой кисти. При сборе анамнеза медсестра выяснила: 3 дня назад после работы с лопатой у основания II-V пальцев правой кисти появились водянистые пузыри, спустя 2 дня один из них лопнул и на следующий день появилась боль в правой кисти, отек и покраснение на тыльной поверхности. Пальпация кисти вызывает резкую боль. При сестринском обследовании: частота пульса 80 уд./мин, АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38°C

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Укажите критерии эффективности сестринского вмешательства.

##### Ситуационная задача №2

Пациентка получала внутримышечно антибиотики по поводу пневмонии. По окончании курса лечения в стационаре появилась дергающая боль в области правой ягодицы, слабость, головная боль. При осмотре медсестра определила в области правой ягодицы инфильтрат с размягчением в центре; кожа вокруг гиперемирована, горячая на ощупь. Общее состояние пациентки средней тяжести, частота пульса 82 уд./мин, АД 130/80 мм рт. ст., температура тела 38,2 °C.

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Назовите причину возникновения воспалительного процесса.
3. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

##### Ситуационная задача №3

К медсестре хирургического кабинета поликлиники обратилась женщина, страдающая варикозной болезнью с жалобами на жгучие боли в области внутренней поверхности нижней трети правой голени, болезненное уплотнение по ходу вены. Со слов пациентки: неделю назад перенесла ангину. Объективно: в нижней трети правой

голени, на внутренней поверхности определяется плотный инфильтрат в виде тяжа, кожа над ним гиперемирована, горячая на ощупь.

1. Опишите клиническую картину заболевания и укажите её причину.
2. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Проведите беседу с пациенткой о профилактике заболевания и его осложнений.

#### **Ситуационная задача №4**

В отделение гнойной хирургии поступила больная с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов больной: несколько дней назад она выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медсестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

1. Назовите заболевание, его фазу и стадию.
2. Укажите возможную причину его возникновения.
3. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки.

#### **Ситуационная задача №5**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу острого аппендицита; прооперирован 3 дня назад, послеоперационное течение без особенностей. К вечеру 3-го дня поднялась температура до 37,8 °С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

1. Определите осложнение, возникшее у пациента.
2. Обоснуйте появившееся осложнение.
3. Сформулируйте приоритетную проблему пациента.
4. Составьте план ухода за пациентом.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

#### **Ситуационная задача №6**

В хирургическом отделении у нескольких послеоперационных больных из раневого отделяемого при повторном бактериологическом исследовании произошла смена возбудителя и была выделена культура *Staphylococcus aureus*.

1. О каком виде инфекции идет речь в данной ситуации?
2. Назовите характерные черты этой инфекции.
3. Какова цель проведения повторного бактериологического исследования раневого отделяемого послеоперационных больных?
4. Что способствовало попаданию в рану различных послеоперационных больных одного вида *Staphylococcus aureus*?
5. Сформулируйте приоритетную проблему пациента с нагноением послеоперационной раны.

#### **Ситуационная задача №7**

В хирургическом отделении военно-медицинского госпиталя находился больной с незаживающей раной, из которой длительное время высевалась культура *Ps. Aeruginosa*. В других палатах находились послеоперационные больные после так называемых чистых операций, у четверти из них в раневом отделяемом также была выделена аналогичная культура *Ps. Aeruginosa* при бактериологическом исследовании.

1. К каким штаммам можно отнести названную культуру? (поясните ответ)
2. Почему данный штамм микроорганизмов стал выделяться из раневого отделяемого больных из других палат?
3. Какими свойствами обладают штаммы данного микроорганизма, циркулирующие во всем отделении?



4. Как можно обнаружить штаммы *Ps. Aeruginosa*?
5. Как предупредить возникновение и распространение таких инфекций?

#### **Ситуационная задача №8**

В хирургических отделениях, особенно крупных стационаров нередко происходит инфицирование вновь поступивших послеоперационных больных госпитальными штаммами — возбудителями внутрибольничных инфекций (ВБИ).

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции».
2. Причины роста ВБИ?
3. Кто входит в группу риска возникновения ВБИ?
4. Клинико-эпидемиологические особенности ВБИ?
5. Основные возбудители ВБИ в хирургических отделениях стационаров.

#### **Ситуационная задача №9**

В хирургическом отделении на длительном лечении находилось несколько послеоперационных больных после тяжелых операций. При повторном микробиологическом исследовании содержимого ран у 4 больных была выделена одна и та же культура *E. Coli*, устойчивая к антибиотикам.

1. Как вы расцениваете возникшую ситуацию?
2. Какие причины способствовали инфицированию больных одним и тем же микроорганизмом?
3. Какую цель преследует врач, назначая повторное микробиологическое исследование материала от больных?
4. Каков основной механизм передачи подобной инфекции и роль медицинской сестры в ее распространении?
5. Каким путем можно определить основной механизм передачи инфекции?

### **ИД-1 ОПК-5.1**

#### **Ситуационная задача №1**

В хирургическом отделении находился больной, у которого после операции нагноилась рана. Проводимое лечение антибиотиками не давало никаких результатов. Было принято решение провести микробиологическое исследование.

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного?
2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?
3. Какой микроб чаще всего вызывает гнойно-воспалительные заболевания?
4. Какова цель проведения бактериологического исследования материала у данного больного?
5. Перечислите основные пути распространения внутрибольничной инфекции.

#### **Ситуационная задача №2**

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часов, края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

1. Определите проблему пациента.
2. Обоснуйте причину появления жалоб.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
5. Перечислите показания к проведению перевязки

#### **Ситуационная задача №3**

Пациентка 18 лет во время мытья крыльца на даче занозила палец. Инородное тело удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания.

При обращении к врачу на основании клинических симптомов был поставлен диагноз «столбняк».

1. Назовите род возбудителя столбняка.
2. Источник инфекции.
3. Механизм, факторы, пути передачи инфекции.
4. Метод микробиологического исследования и его цель.
5. Специфическая профилактика столбняка.

#### **Ситуационная задача №4**

Больной жалуется на слабость, головокружение, шум в ушах. 2 года назад было подозрение на язву желудка. В дальнейшем к врачу не обращался. При осмотре: больной бледен, температура 36,7 °С, пульс ритмичный, частота пульса 92 уд./мин, АД 100/50 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка болезненный в области эпигастрия. Симптомов раздражения брюшины нет.

1. Определите и обоснуйте характер заболевания.
2. Соберите дополнительные данные о пациенте.
3. Сформулируйте проблемы пациента.
4. Определите тактическое решение медсестры.
5. Прогноз заболевания.

#### **Ситуационная задача №5**

Пациент предъявляет жалобы на резкую боль в эпигастральной области, которая усиливается при любом движении и иррадирует в правое плечо, стул был накануне нормальный. Объективно: положение больного вынужденное — сидит, согнувшись, держась за живот, температура 37,8 °С, частота пульса 86 уд./мин, АД 125/70 мм рт. ст.; живот напряжен в верхних отделах, резко болезненный. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный по всему животу.

1. Какое заболевание можно предположить?
2. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Определите прогноз ситуации.

#### **Ситуационная задача №6**

У пациента жалобы на резкие боли по всему животу. В анамнезе язвенная болезнь желудка. Объективно: положение больного вынужденное — сидит, согнувшись, держась за живот, температура 37,8°С, частота пульса 86 уд./мин, АД 125/70 мм рт. ст.; живот напряжен в верхних отделах, резко болезненный, симптом Щеткина-Блюмберга положительный по всему животу.

1. Назовите дополнительный вид обследования для данного пациента.
2. С какой целью он применяется?
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### **Ситуационная задача №7**

Пациент предъявляет жалобы на срыгивание съеденной пищи, болей нет, аппетит снижен, похудел, выраженная слабость. Примерно 3 месяца назад стал отмечать затруднение прохождения пищи за грудиной.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать?
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

### **Ситуационная задача №8**

При опросе пациент жалуется на слабость, ноющие боли в эпигастрии, снижение аппетита, отвращение к мясной пище, вес снижен. В анамнезе гипоацидный гастрит.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Перечислите обследования, которые необходимо назначить.
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

### **Ситуационная задача №9**

У пациента появились резкие боли в левой паховой области с иррадиацией в мошонку, тошнота, урчание в животе после пробежки за автобусом по дороге на работу. При осмотре фельдшером: в левой паховой области плотноэластичное, болезненное, неподвижное образование.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза?
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

### **ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3**

#### **Ситуационная задача №1**

Кормящая молодая мама предъявляет жалобы на затруднение сцеживания молока, боли в левой молочной железе. Заболела сегодня, температура 37,4 °С.

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Дайте лечебные и профилактические рекомендации пациентке.

#### **Ситуационная задача №2**

Для проведения интенсивной инфузионной терапии тяжелобольному после резекции 2/3 желудка по поводу кровотокающей язвы в отделении реанимации и интенсивной терапии произвели катетеризацию подключичной вены справа. Лечащий врач назначил инфузии лекарственных препаратов.

1. Что должна выполнить медсестра во время инфузии?
2. Укажите последовательность действий при выполнении инфузии через катетер.
3. Перечислите правила ухода за подключичным катетером.
4. Укажите показания к постановке подключичного катетера.
5. Укажите показания к удалению подключичного катетера.

#### **Ситуационная задача №3**

К фельдшеру обратился больной с жалобами на боли, красноту и припухлость на тыльной стороне правой кисти. Болен в течение 3 суток. При осмотре: отечность и гиперемия участка кожи размерами 1,5x1,0 см в области тыльной стороны правой кисти, в центре зоны гиперемии небольшой инфильтрат с волосом, вокруг него под истонченной кожей просвечивает гной на площади 0,2x0,3 см, пальпаторно резкая болезненность.

1. Каков предположительный диагноз?
2. Причины формирования данного заболевания.
3. Сформулируйте проблемы пациента.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### **Ситуационная задача №4**

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом «закрытый перелом» нижней челюсти справа. Медсестра при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После Rg-графии черепа врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату, медсестра обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

1. Определите проблемы пациента.
2. Назовите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
5. Проведите беседу с пациентом о необходимости соблюдения лечебного режима.

#### **Ситуационная задача №5**

При опросе пациент жалуется на слабость, ноющие боли в эпигастрии, снижение аппетита, отвращение к мясной пище, вес снижен. В анамнезе гипоацидный гастрит.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Перечислите обследования, которые необходимо назначить.
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### **Ситуационная задача №6**

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом «закрытый перелом IV-V поясничных позвонков с повреждением спинного мозга, рваная рана правой кисти». Медсестра, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента медсестра обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. Медсестра обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Перечислите реабилитационные мероприятия, необходимые данному пациенту.

#### **Ситуационная задача №7**

Кормящая молодая мама предъявляет жалобы на затруднение сцеживания молока, боли в левой молочной железе. Заболела сегодня, температура 37,4 °С.

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Дайте лечебные и профилактические рекомендации пациентке.

#### **Ситуационная задача №8**

В хирургический кабинет обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку 2 недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхненаружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 °С

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Дайте лечебные и профилактические рекомендации пациентке.

#### **Ситуационная задача №9**

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Дайте лечебные и профилактические рекомендации пациентке.

#### **ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2**

##### **Ситуационная задача №1**

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент с жалобами на боль и отек правой кисти. При сборе анамнеза медсестра выяснила: 3 дня назад после работы с лопатой у основания II-V пальцев правой кисти появились водянистые пузыри, спустя 2 дня один из них лопнул и на следующий день появилась боль в правой кисти, отек и покраснение на тыльной поверхности. Пальпация кисти вызывает резкую боль. При сестринском обследовании: частота пульса 80 уд./мин, АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 °С

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Укажите критерии эффективности сестринского вмешательства.

##### **Ситуационная задача №2**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу острого аппендицита; прооперирован 3 дня назад, послеоперационное течение без особенностей. К вечеру 3-го дня поднялась температура до 37,8 °С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

1. Определите осложнение, возникшее у пациента.
2. Обоснуйте появившееся осложнение.
3. Сформулируйте приоритетную проблему пациента.
4. Составьте план ухода за пациентом.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

##### **Ситуационная задача №3**

В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом «облитерирующий эндартериит левой нижней конечности, сухая гангрена I—II пальцев левой стопы». После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. Пациенту 3 дня назад была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная медсестра обратила внимание на то, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. При осмотре: повязка сухая, АД 120/80 мм рт. ст., частота пульса 72 уд./мин, температура 36,8 °С. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациента.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. В каких реабилитационных мероприятиях нуждается пациент?

#### **Ситуационная задача №4**

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе медсестра приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания II—V пальцев появились водянистые пузырьки, спустя 2 дня один из них лопнул, на следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Прикосновение к кисти вызывает резкую боль. При осмотре: частота пульса 96 уд./мин, АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 °С.

1. Определите проблему пациента.
2. Обоснуйте появившееся осложнение.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

#### **Ситуационная задача №5**

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часов, края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

1. Определите проблему пациента.
2. Обоснуйте причину появления жалоб.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

#### **Ситуационная задача №6**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии; прооперирован 3 дня назад, послеоперационное течение без особенностей. К вечеру 3-го дня поднялась температура до 37,8 °С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

1. Определите осложнение, возникшее у пациента.
2. Обоснуйте появившееся осложнение.
3. Сформулируйте приоритетную проблему пациента.
4. Составьте план ухода за пациентом.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

#### **Ситуационная задача №7**

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу 1-х суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно: общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

1. Определите осложнение, возникшее у пациента.
2. Обоснуйте причину появившегося осложнения.
3. Сформулируйте приоритетную проблему пациента.
4. Какие методы диагностики необходимы для подтверждения диагноза?

5. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

#### **Ситуационная задача №8**

В хирургический кабинет обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку 2 недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхненаружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 °С

1. Назовите причину возникновения проблемы.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациентке.
5. Дайте лечебные и профилактические рекомендации пациентке.

#### **Ситуационная задача №9**

К медсестре хирургического кабинета поликлиники обратилась женщина, страдающая варикозной болезнью с жалобами на жгучие боли в области внутренней поверхности нижней трети правой голени, болезненное уплотнение по ходу вены. Со слов пациентки: неделю назад перенесла ангину. Объективно: в нижней трети правой голени, на внутренней поверхности определяется плотный инфильтрат в виде тяжа, кожа над ним гиперемирована, горячая на ощупь.

1. Опишите клиническую картину заболевания и укажите её причину.
2. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Проведите беседу с пациенткой о профилактике заболевания и его осложнений.

### **ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2**

#### **Ситуационная задача №1**

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часов, края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

1. Определите проблему пациента.
2. Обоснуйте причину появления жалоб.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
5. Перечислите показания к проведению перевязки.

#### **Ситуационная задача №2**

У пациента появились резкие боли в левой паховой области с иррадиацией в мошонку, тошнота, урчание в животе после пробежки за автобусом по дороге на работу. При осмотре фельдшером: в левой паховой области плотноэластичное, болезненное, неподвижное образование.

1. Назовите предполагаемый диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза?.
3. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

### **Ситуационная задача №3**

Больной жалуется на слабость, головокружение, шум в ушах. 2 года назад было подозрение на язву желудка. В дальнейшем к врачу не обращался. При осмотре: больной бледен, температура 36,7 °С, пульс ритмичный, частота пульса 92 уд./мин, АД 100/50 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка болезненный в области эпигастрия. Симптомов раздражения брюшины нет.

1. Определите и обоснуйте характер заболевания.
2. Соберите дополнительные данные о пациенте.
3. Сформулируйте проблемы пациента.
4. Определите тактическое решение медсестры.
5. Прогноз заболевания.

### **Ситуационная задача №4**

В хирургическом отделении на длительном лечении находилось несколько послеоперационных больных после тяжелых операций. При повторном микробиологическом исследовании содержимого ран у 4 больных была выделена одна и та же культура *E. Coli*, устойчивая к антибиотикам.

1. Как вы расцениваете возникшую ситуацию?
2. Какие причины способствовали инфицированию больных одним и тем же микроорганизмом?
3. Какую цель преследует врач, назначая повторное микробиологическое исследование материала от больных?
4. Каков основной механизм передачи подобной инфекции и роль медицинской сестры в ее распространении?
5. Каким путем можно определить основной механизм передачи инфекции?

### **Ситуационная задача №5**

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент с жалобами на боль и отек правой кисти. При сборе анамнеза медсестра выяснила: 3 дня назад после работы с лопатой у основания II-V пальцев правой кисти появились водянистые пузыри. Спустя 2 дня один из них лопнул, и на следующий день появилась боль в правой кисти, отек и покраснение на тыльной поверхности. Пальпация кисти вызывает резкую боль. При сестринском обследовании: частота пульса 80 уд./мин, АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 °С.

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Укажите критерии эффективности сестринского вмешательства.

### **Ситуационная задача №6**

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом «закрытый перелом IV-V поясничных позвонков с повреждением спинного мозга, рваная рана правой кисти». Медсестра, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента медсестра обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. Медсестра обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.



4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Перечислите реабилитационные мероприятия, необходимые данному пациенту.

#### **Ситуационная задача №7**

К медсестре хирургического кабинета поликлиники обратилась женщина, страдающая варикозной болезнью, с жалобами на жгучие боли в области внутренней поверхности нижней трети правой голени, болезненное уплотнение по ходу вен. Со слов пациентки, неделю назад перенесла ангину. Объективно: в нижней трети правой голени, на внутренней поверхности, определяется плотный инфильтрат в виде тяжа, кожа над ним гиперемирована, горячая на ощупь.

1. Опишите клиническую картину заболевания и укажите её причину.
2. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Проведите беседу с пациенткой о профилактике заболевания и его осложнений.

#### **Ситуационная задача №8**

Пациентка получала внутримышечно антибиотики по поводу пневмонии. По окончании курса лечения в стационаре появилась дергающая боль в области правой ягодицы, слабость, головная боль. При осмотре медсестра определила в области правой ягодицы инфильтрат с размягчением в центре; кожа вокруг гиперемирована, горячая на ощупь. Общее состояние пациентки средней тяжести, частота пульса 82 уд./мин, АД 130/80 мм рт. ст., температура тела 38,2 °С.

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Назовите причину возникновения воспалительного процесса.
3. Сформулируйте проблемы пациентки, выделите приоритетную.
4. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план сестринской помощи пациенту.

#### **Ситуационная задача №9**

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент с жалобами на боль и отек правой кисти. При сборе анамнеза медсестра выяснила: 3 дня назад после работы с лопатой у основания II-V пальцев правой кисти появились водянистые пузыри. Спустя 2 дня один из них лопнул, и на следующий день появилась боль в правой кисти, отек и покраснение на тыльной поверхности. Пальпация кисти вызывает резкую боль. При сестринском обследовании: частота пульса 80 уд./мин, АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 °С.

1. Определите фазу и стадию воспалительного процесса.
2. Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте план сестринской помощи пациенту.
5. Укажите критерии эффективности сестринского вмешательства.

#### **Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	13-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях

		и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	11-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

#### Критерии оценки, шкала итогового оценивания (экзамен)

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

### 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.