

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
по дисциплине
«Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии»

Направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело»

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского

Курс _____ 3 Семестр _____ 5

Экзамен _____ нет (семестр) Зачет _____ 5 (семестр)

Лекции _____ 24 (час)

Клинико-практические занятия _____ 48 (час)

Семинары _____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____ 108/3 (час/зач. ед.)

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» утвержденного приказом № 971 от 22 сентября 2017 г.

Составители рабочей программы:

Лебединский К.М., заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;

Васильева Г.Н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент.

Рецензент: Александрович Ю.С., заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии ФПК и ПП ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского « » 2018 г. протокол №

Заведующий кафедрой, проф.

/К.М. Лебединский/

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «26» февраля 2018 г.

Заведующий отделом

/О.А. Михайлова/

Одобрено методическим советом лечебного факультета
протокол №3 «23» марта 2018 г.

Председатель, проф.

/В.Г. Радченко/

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Формирование у обучающихся универсальных и общепрофессиональных компетенций в сфере анестезиологии и реаниматологии.

Задачи:

- ознакомить обучающихся с основными понятиями и современными концепциями в анестезиологии и реаниматологии;
- ознакомить с методами обезболивания при выполнении операционных вмешательств, болезненных процедур, а также купирования острых и хронических болевых синдромов;
- изучить основные причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики и оказания сестринской помощи в анестезиологии и реаниматологии;
- сформировать устойчивый алгоритм сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения;
- сформировать представления о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы, современном оборудовании и методах мониторинга, применяемых в анестезиологии и интенсивной терапии;
- обучить умению осуществлять сестринский уход за пациентом в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

2. Место дисциплины в структуре программы бакалавриата:

Дисциплина «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии» изучается в 5 семестре и относится к Блоку 1 базовая часть.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Латинский язык и основы терминологии»

Знания: правил фонетики и морфологии латинского языка, основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке, структуры рецепта и грамматических правил прописывания лекарственных средств;

Умения: использовать не менее 400 терминологических единиц и терминологических элементов.

Навыки: чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов, оформления латинской части рецепта.

«Анатомия человека»

Знания: анатомического строения человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов, закономерности развития и индивидуальные особенности различных систем органов и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;

Умения: проведения манипуляций, наиболее часто применяющихся в клинической практике, находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры

Навыки: определять и макроскопически верифицировать органы и ткани.

«Общая патология»

Знания: роли причинных факторов и болезнетворных условий, функциональных основ болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем

Умения: составить схему патогенеза, обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, выявлять функциональные основы болезней и патологических процессов.

Навыки: сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней на основании результатов выявления симптомов и синдромов, причин и условий возникновения заболевания; диагностических исследований патологических процессов и наиболее распространенных болезней в практической деятельности.

«Фармакология»

Знания: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, побочные эффекты.

Умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения.

Навыки: применения лекарственных средств при лечении и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.

«Сестринское дело в хирургии»

Знания: клинических проявлений основных хирургических синдромов, современных методов клинической и инструментальной диагностики, способы и пути лечения хирургических больных, организации сестринской хирургической помощи при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях различного уровня и профиля.

Умения: выявить важнейшие симптомы, характерные для хирургической патологии различных систем и их осложнений.

Навыки: оказания сестринской помощи хирургическим пациентам различного профиля.

«Сестринское дело в терапии»

Знания: современной классификации заболеваний; клинической картины, особенности течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп, диагностических возможностей методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных терапевтического профиля

Умения: выявить важнейшие симптомы, характерные для терапевтической патологии различных систем и их осложнений.

Навыки: выполнения диагностических, лечебных, реабилитационных, профилактических, лечебно-оздоровительных, санитарно-гигиенических, санитарно-просветительских процедур и мероприятий в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями, врачебными назначениями.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

- учебная практика (манипуляционная)
- производственная клиническая практика

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные

						средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-8	Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	Этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностические критерии основных критических состояний, протоколы и алгоритмы оказания неотложной помощи	Оценить состояние пациента для принятия решения об объеме оказания медицинской помощи Ориентироваться среди современных методик лечения	Навыками проведения сердечно-легочной реанимации Алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка кровообращения, кома, шок), и методиками их устранения. Навыками противошоковых мероприятий	Вопросы для собеседования Тестовые задания Ситуационные задачи. Реферат Перечень практических навыков
2	ОПК-1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Основные правовые вопросы и юридические аспекты оказания анестезиолого-реаниматологической помощи Общие принципы организации службы анестезиологии-реаниматологии Функциональные обязанности персонала отделения анестезиологии-реанимации Особенности заполнения медицинской документации в отделении анестезиологии-реанимации	Грамотно заполнять медицинскую документацию. Определять критерии клинической и биологической смерти, «смерти мозга» для принятия дальнейших решений, пределы проведения сердечно-легочной реанимации, отказа от проведения СЛР	Основные правовые вопросы и юридические аспекты оказания анестезиолого-реаниматологической помощи; Общие принципы организации службы анестезиологии-реаниматологии и Функциональные обязанности персонала отделения анестезиологии-реанимации Особенности заполнения медицинской документации в отделении анестезиологии	Вопросы для собеседования, Тестовые задания, Реферат

					-реанимации	
3	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Клинико-фармакологические характеристики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии и интенсивной терапии. Методы лабораторно-инструментальных исследований, используемых в анестезиологии-реаниматологии Основные принципы работы анестезиолого-реаниматологической аппаратуры, основы наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для диагностики	Применять медикаментозное средство с учетом патогенеза развития критического состояния. Определить путь введения и дозу наиболее часто используемых в анестезиологии и интенсивной терапии лекарственных препаратов	Знаниями о путях введения и дозах наиболее часто используемых в анестезиологии и реаниматологии и лекарственных препаратов. Навыками подготовки и использования наркозно-дыхательных аппаратов и оборудования для мониторинга. Навыками и алгоритмами применения дезинфекционных средств в отделениях анестезиологии и реанимации.	Вопросы для собеседования, Тестовые задания, Реферат
4	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Нормальную и патологическую физиологию систем организма, клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов. Закономерности течения патологического процесса Нормальные значения показателей, полученных в результате лабораторного и инструментального	Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ законов течения патологии. Правильно интерпретировать полученные результаты обследования пациента. Оценивать на основании данных клинических, биохимических	Навыками сопоставления полученных результатов с необходимостью принятия решения Основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний Алгоритмом оказания помощи пациентам в критическом состоянии.	Вопросы для собеседования, Тестовые задания, Реферат

			о обследования	и функциональных методов исследования состояние больных.		
	ПК-1	готов реализовывать образовательные программы по учебному предмету в соответствии с требованиями образовательных стандартов	Требования и содержание образовательных стандартов	реализовывать образовательные программы по учебному предмету	Навыками реализации в соответствии с требованиями	Вопросы для собеседования
	ПК-6	готов к взаимодействию с участниками образовательного процесса	Способы взаимодействия педагога с субъектами педагогического процесса	Использовать способы взаимодействия педагога с субъектами педагогического процесса	Навыки использования способов взаимодействия педагога с субъектами педагогического процесса	Вопросы для собеседования
	ПК-10	способен формировать систему адаптации персонала, разрабатывать и внедрять программы адаптации и уметь применять их на практике	способен формировать систему адаптации персонала, разрабатывать и внедрять программы адаптации и уметь применять их на практике	комплекс мер, направленный на более эффективное включение вновь принятых работников в трудовой процесс	ознакомить с нормами и правилами корпоративной этики, способами осуществления профессиональной деятельности	Вопросы для собеседования
	ПК-11	способен организовывать работу с кадровым резервом и уметь применять ее на практике	способен организовывать работу с кадровым резервом и уметь применять ее на практике	потенциально способных претендентов к руководящей деятельности, отвечающих требованиям, предъявляемым должностью, подвергшихся отбору и прошедших целевую квалификацион	провести анализ существующих проблемных зон в управлении персоналом	Вопросы для собеседования

				ную подготовку.		
--	--	--	--	--------------------	--	--

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программы бакалавриата.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК-1, ПК-1, ПК-6, ПК-10, ПК-11	Организационно-правовое обеспечение специальности анестезиология и реаниматология;
2.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1, ПК-6, ПК-10, ПК-11	Современные методы обезболивания при выполнении операционных вмешательств, болезненных процедур, а также купирования острых и хронических болевых синдромов.
3.	УК-8, ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-6, ПК-10, ПК-11	Современные методы интенсивной терапии при оказании помощи пострадавшим и больным в критических состояниях различной этиологии.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	5	
Аудиторные занятия (всего)	2	72	72	
В том числе:				
Лекции		24	24	
Практические занятия (ПЗ)		48	48	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	1	36	36	
В том числе:				
Подготовка к занятиям		30	30	
Реферат (написание и защита)		6	6	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет	
Общая трудоемкость	3	108	108/3	
	часы			
	зач. ед			

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Организационно-правовое обеспечение специальности анестезиология и реаниматология;	2	4			6	12
2.	Современные методы обезболивания при	2	12			10	24

	выполнении операционных вмешательств, болезненных процедур, а также купирования острых и хронических болевых синдромов.						
3.	Современные методы интенсивной терапии при оказании помощи пострадавшим и больным в критических состояниях различной этиологии.	20	32			20	72
	Итого	24	48			36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 5)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<p><i>Анестезиология и реаниматология как специальность и отрасль медицины. Содержание понятия анестезии, виды и методы анестезии.</i></p> <p>Дается понятие структуры анестезиолого-реанимационной службы. История развития и общие принципы организации анестезиолого-реанимационной службы в лечебных учреждениях. Цели и задачи анестезиолого-реанимационной службы. Взаимодействие служб с персоналом своего и смежных отделений.</p> <p>Рассматриваются юридические аспекты оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Вопросы фармакоэкономики.</p> <p>Современные представления о теории, и механизме действия наркоза, понятие анестезиологического пособия, компоненты общей анестезии. Сестринская помощь при анестезиологическом обеспечении оперативных вмешательств.</p>	2	РР – презентация
2.	<p><i>Анатомия и физиология основных органов и систем с позиций анестезиологии и реаниматологии</i></p> <p>Краткая анатомическая характеристика системы органов дыхания, ее функции. Регуляция дыхания. Основные этапы газообмена. Физиология внешнего дыхания.</p> <p>Основные параметры системы дыхания. Оценка и контроль газообмена. Гипоксия и гиперкапния (клинические признаки, показатели мониторов).</p> <p>Краткая анатомическая характеристика системы кровообращения, ее функции. Основные факторы, определяющие состояние системы кровообращения. Функциональная роль печени и почек. Эндокринная система. Роль гормонов в поддержании гомеостаза. Краткая анатомическая характеристика нервной системы. Схема рефлекторной дуги. Соматическая и вегетативная нервная система. Медиаторы. Адренореактивные и холинореактивные системы. Физиологическая роль нервной системы в поддержании гомеостаза.</p>	2	РР – презентация
3.	<p><i>Остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация</i></p> <p>Основные причины, механизмы, виды, признаки остановки кровообращения. Алгоритм реанимационных мероприятий (базисная и расширенная СЛР). Осложнения реанимационных мероприятий. Критерии эффективности и сроки прекращения реанимационных мероприятий.</p>	2	РР – презентация

4.	<p>Основы клинической альгологии</p> <p>Организация противоболевых центров. Проблема острой и хронической боли.</p> <p>Группы препаратов, механизм их анальгетического эффекта. Принципы использования анальгетического компонента анестезии. Применение анальгетиков в послеоперационном периоде. Сестринская помощь при обеспечении противоболевых вмешательств.</p>	2	PP – презентация
5.	<p>Острая дыхательная недостаточность</p> <p>Современные представления об острой дыхательной недостаточности: Этиология, патофизиология, клинические признаки, функциональные тесты. Кислородно-транспортная функция крови. Транспорт углекислого газа и его нарушения. Виды гипоксии. Основные принципы интенсивной терапии и реанимации при ОДН. Анализ газового состава крови. Показания к респираторной поддержке. Наблюдения и уход за пациентами с ОДН при длительной ИВЛ. Выявление проблем пациента при развившихся осложнениях. Планирование и выполнение мероприятий по их устранению. Перевод пациента на самостоятельное дыхание.</p>	2	PP – презентация
6.	<p>Острая почечная и острая печеночная недостаточность</p> <p>Функции почек (экскреторные и неэкскреторные). Роль почек в регуляции обмена электролитов, воды, в поддержании кислотно-основного равновесия. Этиология, патогенез, формы ОПН. Нарушение функции почек при ОПН. Клиника, методы лечения ОПН.</p> <p>Острая печеночная недостаточность, причины, клинические признаки. Печеночная энцефалопатия. Клиника комы. Принципы интенсивной терапии. Роль ГБО и плазмафереза в комплексном лечении. Искусственная печень – МАРС (молекулярная адсорбирующая рециркулирующая система). Сестринский процесс при наблюдении и уходе за пациентами с почечно-печеночной недостаточностью. Особенности патологии. Знакомство с методами экстракорпоральной детоксикации.</p>	2	PP – презентация
7.	<p>Шок. Понятие, основные принципы интенсивной терапии. Острая кровопотеря</p> <p>Представления о шоке, как типовом патологическом процессе. Патогенез, критерии постановки диагноза, классификация, лечение шока.</p> <p>Патофизиология острой кровопотери. Клиника и диагностика острой кровопотери. Инфузионная интенсивная терапия при геморрагическом шоке. Профилактика осложнений геморрагического шока.</p>	2	PP – презентация
8.	<p>Сепсис и септический шок. Полиорганная недостаточность</p> <p>Классификация, этиопатогенез сепсиса. Частота возникновения, диагностика, фазы течения, принципы интенсивной терапии септического шока.</p> <p>Этиопатогенез полиорганной недостаточности. Клиника, лечение, прогноз ПОН.</p>	2	PP – презентация
8.	<p>Анафилактический шок</p> <p>Этиология и патогенез анафилактического шока. Клиника, диагностика, лечение, пути профилактики. Аллергические реакции в анестезиологии. Виды реакций. Частота клинического проявления. Диагностика, лечение, профилактика.</p>	2	PP – презентация

10.	<i>Кардиогенный шок</i> Механизмы, вызывающие кардиогенный шок: Этиология, патогенез, факторы риска. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Лечение. Сестринская помощь пациентам с ОИМ в отделении реанимации. Принципы интенсивной терапии. Выявление проблем пациента при осложненном течении ОИМ. Планирование и выполнение мероприятий по их устранению. Тактика медсестры при проведении срочной ЭИТ и кардиостимуляции.	2	РР – презентация
11.	<i>Коматозные состояния</i> Определение понятия кома. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы мониторинга витальных функций при коматозных состояниях. Интенсивная терапия при коматозных состояниях. Сестринский уход за пациентами в бессознательном состоянии. Кома при остром нарушении мозгового кровообращения, клиника. Классификация инсультов. Неотложная помощь. Комы при сахарном диабете. Дифференциальная диагностика гипер- и гипогликемической комы. Травматическая кома (травма головного мозга), основные принципы лечения.	2	РР – презентация
12.	<i>Политравма</i> Основные формы политравмы. Синдром взаимного отягощения. Клиника, особенности диагностики, осложнения. Неотложная помощь. Противошоковая терапия. Роль медсестры при обеспечении мероприятий по оказанию помощи пострадавшим.	2	РР – презентация

5.3. Тематический план практических занятий (семестр – 5)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
--------	------------------------------	------	-----------------------

1.	<p><i>Медсестра – анестезист как специалист анестезиологической и реаниматологической бригады</i></p> <p>Функциональные обязанности, этические, юридические и правовые аспекты деятельности медсестры – анестезиста ОАРИТ. Рабочее место в ОАРИТ, его организация.</p> <p>Стандартные формы медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности. Требования к заполнению медицинской документации. Анестезиологический протокол и правила его ведения. Электронные базы данных по виду профессиональной деятельности. Организация и оснащение рабочего места анестезиологической и реаниматологической бригады. Подготовка аппаратуры, анестезиологического столика и стерильного столика для внутривенных инфузий. Набор для ларингоскопии и интубации. Ларингоскопы, устройство, типы клинков; воздухопроводы; маски, типы эндотрахеальных трубок. Проверка перед интубацией. Усвоение правил хранения и учета лекарственных средств. Документация (анестезиологическая карта, журнал учета анестезий и прочее).</p> <p>Освоение практических навыков по организации рабочего места в ОРИТ (подготовка аппаратов ИВЛ, аспираторов, мониторов, инфузоматов, медикаментов, средств для ИТТ, предметов ухода и прочее). Документация (карта интенсивной терапии, журнал учета больных ОРИТ и др.). Правила техники безопасности при работе с электрооборудованием, баллонами. Профилактика пожаров и взрывов.</p>	4	Обзор литературных источников Доклад/сообщение
2.	<p><i>Клиническая фармакология средств, применяемых при анестезии, реанимации и интенсивной терапии</i></p> <p>Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в анестезиологии и реаниматологии. Фармакодинамические свойства, правила введения, осложнения анальгетиков, ингаляционных и неингаляционных анестетиков психотропных средств, гормонов, диуретиков, средств инотропной поддержки, адренергических, холинергических средств (м-холинолитики, ганглиоблокаторы, миорелаксанты), антихолинэстеразных препаратов, местных анестетиков, антибиотиков. Способы и пути введения препаратов.</p> <p>Правила хранения и учета наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Приготовление раствора требуемой концентрации, определение процента раствора, пересчет на МГ сухого вещества.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка РР-презентации.
3.	<p><i>Аппаратура, используемая для ингаляционного наркоза и искусственной вентиляции легких</i></p> <p>Устройство АИН. Основные узлы АИН, баллоны для газов (окраска, маркировка), типы редукторов, ротаметры. Принцип устройства испарителя. Типы испарителей.</p> <p>Дыхательный контур (типы адсорберов, адсорбенты, клапаны, адаптеры и др.). Виды дыхательных контуров. Подготовка АИН к работе. Проверка отдельных узлов аппарата (системы газоснабжения, дозиметра, испарителя, кнопки экстренной подачи, клапанов). Проверка АИН на герметичность.</p> <p>Аппараты ИВЛ. Устройство, тип привода, принцип переключения фаз дыхательного цикла. Подготовка аппарата к</p>	4	Разбор клинических ситуаций, принципов устройства наркозно-дыхательной аппаратуры, Обзор литературных источников Доклад.

	работе, проверка на герметичность (
4.	<p>Мониторинг при анестезии, реанимации и интенсивной терапии.</p> <p>Важность клинического контроля состояния пациента. Современный стандарт мониторинга, его разновидности в специализированных областях хирургии, терапии, неврологии. Инвазивный и неинвазивный мониторинг. Характеристика методов контроля, аппаратура, оценка измеряемых параметров для безопасности пациента.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка РР-презентации.
5.	<p>Современный сосудистый доступ. Инфузионная терапия. Гемотрансфузионная терапия</p> <p>Пункция и катетеризация периферических вен. Типы катетеров и канюль. Профилактика осложнений. Катетеризация центральных вен. Роль медсестры-анестезиста при ее выполнении. Осложнения катетеризации центральных вен и их профилактика. Уход за длительно стоящими катетерами. Цели и задачи инфузионной терапии. Функциональная классификация плазмозаменителей. Характеристика препаратов. Показания к применению, допустимые объемы, скорость введения. Контроль адекватности инфузионной терапии. Осложнения и их профилактика. Понятие о группах крови по системе АВО, Резус, Келл и методах их определения (стандартные изогемагглютинирующие сыворотки, цоликлоны). Показания к введению СЗП, компонентов крови. Правила переливания компонентов крови. Биологическая проба. Гемотрансфузионные осложнения, профилактика, лечение. Реинфузия крови. Понятие об аутогемотрансфузии. Показания, техника. Работа с инфузионными системами, установка скорости введения, работа с инфузomатами, помпами. Документация.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Обзор литературных источников Доклад.
6.	<p>Остановка кровообращения. СЛР</p> <p>Понятие базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. Алгоритмы действия при различных вариантах остановки кровообращения. Фармакодинамика применяемых лекарственных средств. Оценка эффективности реанимационных мероприятий. Документация и оборудование. Осложнения и трудности реанимационного пособия. Правовые вопросы и юридические аспекты СЛР, пределы проведения сердечно-легочной реанимации, прекращение и отказ от проведения СЛР. Отработка практических навыков СЛР на манекенах при различных видах остановки кровообращения. Техника проведения. Правила заполнения медицинской документации.</p>	4	Выполнение практических навыков на манекенах
7.	<p>Профилактика и лечение госпитальной инфекции в отделении реанимации и интенсивной терапии</p> <p>Классификация антисептических средств. Характеристика основных групп антисептических средств. Показания к применению. Правила использования. Применение антисептических средств в работе сестры -анестезиста. Правила безопасности при работе с антисептическими средствами. Роль среднего медперсонала в профилактике внутригоспитальной инфекции. Понятие, пути распространения, профилактика внутригоспитальной инфекции. Асептика и антисептика.</p>	4	Реферат Доклад. Подготовка РР-презентации.
8.	Содержание понятия и виды анестезии.	4	Разбор

	<p>Этапы анестезии. Способы общей анестезии. Средства для ее обеспечения. Общая анестезия эндотрахеальным способом. Основные этапы (вводный наркоз, поддержание, выведение из анестезии). Техника интубации трахеи. Виды интубации. Осложнения, их профилактика. Тактика при трудной интубации.</p> <p>Неингаляционная общая анестезия. Виды неингаляционной анестезии, достоинства и недостатки.</p> <p>Сбалансированная (мультикомпонентная, многокомпонентная) общая анестезия. Комбинированная общая анестезия. Сочетанная анестезия. Примеры сбалансированной, альтернирующей общей анестезии. Тотальная внутривенная анестезия (ТВВА). Опасности и осложнения общей анестезии, их профилактика и лечение</p> <p>Регионарная анестезия. Виды местной анестезии: проводниковая, эпидуральная, спинальная, комбинированная спинально-эпидуральная анестезия. Показания, противопоказания и осложнения для каждого вида, используемые фармакологические средства.</p>		клинических ситуаций, принципов устройства наркозно-дыхательной аппаратуры, мониторов, оборудования
9.	<p>Подготовка пациентов к общей анестезии и операции.</p> <p>Оценка состояния пациента перед операцией. Анестезиологический риск и его оценка. Предварительная и непосредственная подготовка, профилактика аспирации. Премедикация, ее виды и цели, препараты. Оценка эффективности премедикации. Понятие экстренная, плановая, срочная операции, операция по жизненным показаниям.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка РР-презентации.
10.	<p>Интенсивная терапия критических состояний в хирургии</p> <p>Интенсивная терапия при политравме, шоке, обширных хирургических вмешательствах. Вопросы диагностики, алгоритма действий при организации помощи. Изменения со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной системы, нарушения функции печени, почек, расстройства кислотно-основного состояния, водно-электролитного баланса, энергетического обмена, гемостаза. Патогенез, клиника острой кровопотери. Определение степени кровопотери. Неотложные мероприятия. Интенсивная терапия при острой кровопотере.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка РР-презентации.
11.	<p>Интенсивная терапия критических состояний в терапии</p> <p>Острая дыхательная недостаточность. Определение. Причины острых нарушений дыхания на этапах газообмена. Клинические признаки и степени тяжести ОДН. Принципы интенсивной терапии. Показания к респираторной поддержке. Наблюдение и уход за пациентами с ОДН при длительной ИВЛ. Выявление проблем пациента при развившихся осложнениях. Планирование и выполнение мероприятий по их устранению. Острый инфаркт миокарда, клиника, осложнения. Контроль гемодинамики, ЭКГ мониторинг. Основные медикаментозные средства при лечении ОИМ. Сестринский процесс при наблюдении и уходе за пациентами с ОИМ. Основные нарушения сердечного ритма. Техника электрической дефибрилляции. Подготовка дефибриллятора к работе. Техника безопасности. Знакомство с набором для временной электрокардиостимуляции.</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка РР-презентации.
12.	<p>Интенсивная терапия критических состояний в неврологии</p> <p>Особенности интенсивной терапии больных с травмой и патологией нервной системы. Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме и патологии нервной</p>	4	Разбор клинических ситуаций. Доклад. Подготовка

	системы. Направления интенсивной терапии тяжелой ЧМТ и других заболеваний нервной системы, коррекция нарушений газообмена. Коррекция гемодинамических расстройств. ИТ отека мозга. Профилактика и лечение инфекционных осложнений. Интенсивная терапия вегетативного состояния. Борьба с пролежнями и трофическими расстройствами. Особенности сестринского ухода.		РР-презентации.
--	--	--	-----------------

5.4 Лабораторный практикум (семестр) - не предусмотрено.

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Часы	Формы УИРС на занятии

5.5. Тематический план семинаров (семестр) - не предусмотрено.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний (Приложение А):

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование разделы дисциплины	Виды	Оценочные средства				
					Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Перечень практических навыков	Кол-во тем рефератов	Кол-во ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8	8	10
1.	5	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Организационно-правовое обеспечение специальности анестезиология и реаниматология	Тестирование Собеседование Написание реферата	10	14	-	5	-
2.	5	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Современные методы обезболивания при выполнении операционных вмешательств, болезненных процедур, а также купирование острых и	Тестирование Собеседование Написание реферата	25	57	-	5	-

			хронически х болевых синдромов.						
3.	5	контроль самостояте льной работы студента, контроль освоения темы Промежут очный контроль (зачет)	Современны е методы интенсивно й терапии при оказании помощи пострадавш им и больным в критических состояниях различной этиологии.	Тестирова ние Ситуацион ные задачи. Перечень практическ их навыков Написание реферата	33	119	17	20	15

6.1. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

1. ОДИН КРУГЛОСУТОЧНЫЙ ПОСТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОАРИТ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА:
 - а) 6 человек
 - б) 3 человека
 - в) 4 человека
 - г) 5 человек
2. НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:
 - а) 20-30 мм вод. ст.
 - б) 10% от системного АД
 - в) 60-120 мм вод. ст.
 - г) 20% от АД
3. ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛОГО ВЕСОМ 70 КГ В НОРМЕ РАВЕН:
 - а) 70 мл/ч
 - б) 140 мл/ч
 - в) 350 мл/ч
 - г) 700 мл/ч
4. НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ:
 - а) севофлюран
 - б) фторотан
 - в) закись азота
 - г) изофлюран
5. ПРОВЕДЕНИЕ ЭНДОТРАХЕАЛЬНОГО НАРКОЗА ОПАСНО БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ В ПРЕМЕДИКАЦИИ СЛЕДУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА:
 - а) промедола
 - б) пипольфена
 - в) атропина
 - г) фенобарбитала
6. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:
 - а) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз

- б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
- в) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
- г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1. В приемное отделение доставлен пациент с жалобами на резкие боли в правой половине грудной клетки, одышку. Вышеуказанные жалобы возникли после ушиба грудной клетки справа. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс частый, правая половина грудной клетки отстает в дыхании, межреберные промежутки сглажены.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Какие физикальные методы исследования необходимо выполнить, и каковы их предполагаемые результаты?
3. Какое инструментальное исследование необходимо выполнить в первую очередь?
4. Каковы признаки заболевания на рентгенограмме грудной клетки?
5. Какое неотложное лечение показано пациенту?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2. Пациент поступил в клинику с жалобами на удушье, изменение голоса, боль при глотании, сухой кашель. Болен 2 дня. Температура тела 38,7С. Зев гиперемирован, миндалины увеличены в размерах, окружающие ткани и мягкое небо отечные. Дыхание 8 раз в 1 мин. При вдохе слышен свистящий звук. Вдох затяжной, с западением мягких тканей под- и надключичных ямок, а также межреберных промежутков. При перкуссии и аускультации в легких изменений не отмечено.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Как называется характер дыхания (одышки), наблюдаемой у больной?
3. О какой причине нарушения дыхания свидетельствует наличие этого типа дыхания у больного?
4. Почему у больного затруднен преимущественно вдох?
5. Какое неотложное лечение показано пациенту?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3. Больная Д., 18 лет, страдает сахарным диабетом (тяжелая форма, лабильное течение), получает 26 ЕД пролонгированного инсулина утром. Доставлена в приемное отделение в бессознательном состоянии. Накануне чувствовала себя удовлетворительно. Вечером родственники застали больную дома без сознания. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы влажные, тонус мышц конечностей повышен. Тризм жевательных мышц. Тонус глазных яблок нормальный. Пульс - 78 в минуту, ритмичный, АД - 95/60 мм рт. ст. Тоны сердца обычной звучности. Дыхание - 28 в минуту, ритмичное, ровное. Язык влажный, прикуса языка нет. Менингеальные симптомы отрицательные. При обследовании: глюкоза крови 2,4 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз
2. Какое осложнение возникло?
3. Оцените данные анамнеза, внешнего осмотра, данные физикального обследования.
4. Оцените данные лабораторного исследования.
5. Окажите неотложную помощь

Примеры вопросов для собеседования

1. Правила и техника безопасности работы в операционной.

2. Виды остановки кровообращения.
3. Техника проведения компрессий. Технические приспособления для улучшения непрямого массажа сердца.
4. Показания для электрической дефибрилляции. Методика ее проведения.
5. Методика обеспечения проходимости верхних дыхательных путей при сердечно-легочной реанимации.
6. Медикаменты, применяемые при остановке кровообращения, пути их введения.
7. Юридические аспекты сердечно-легочной реанимации. Понятие о смерти мозга.
8. Принципы лечения геморрагического шока. Принципы возмещения кровопотери. Современные подходы к переливанию препаратов крови при острой кровопотере.
9. Анафилактический шок. Классификация вариантов течения анафилактического шока.
10. Принципы лечения болевого синдрома.

Примеры практических навыков

1. Диагностика остановки кровообращения
2. Закрытый массаж сердца
3. Проведения искусственной вентиляции легких
4. Электрическая дефибрилляция сердца

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (подготовка презентации, доклада, подготовка к итоговому контролю с использованием интернет-ресурсов, научной литературы)	30	Собеседование, решение ситуационных задач Защита презентации (доклад на занятии) Тестирование, перечень практических навыков
Реферат (написание и защита)	6	Защита реферата (доклад на занятии)

7.1 Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрено.

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы

7.2. Примерная тематика курсовых работ – не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

1. Лечение болевых синдромов.
2. Острый респираторный дистресс-синдром;
3. Кардиогенный шок. Клиника, гемодинамический профиль, интенсивная терапия.
4. Осложнения анестезии. Принципы классификации. Алгоритм действий при развитии.
5. Основные правовые и деонтологические проблемы анестезиологии и реаниматологии
6. Концепция хирургического стресса

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература

Анестезиология и реаниматология : учебник для средн. мед. учеб. заведений / А. И. Левшанков, А. Г. Климов, А. Г. Новиков, Т. М. Зубик ; ред. А. И. Левшанков. - СПб. : СпецЛит, 2006. - 845, с. : ил. - (Учебник для средн. мед. учеб. заведений). - 2 экз.

Сумин С.А., Долгина И.И. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия. М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. – 496 с., ил. 198 экз

"Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html> ЭМБ «Консультант врача»

б) дополнительная литература:

1. Анестезиология и реаниматология: рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учебника для вузов / под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. 311 экз.

Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. О. А. Долиной . - 4-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html> ЭБС «Консультант студента

2. Бараш П.Д., Куллен Б.Ф., Стэлтинг Р.К. Клиническая анестезиология. / Пер. с англ. – М.: Медицинская литература, 2010. – 699 с. 3 экз.
3. Зильбер А.П. Этюды медицинского права и этики. М.: МЕДпресс –информ, 2008. – 848 с. 1 экз.
4. Интенсивная терапия. Национальное руководство: В двух томах. / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-МЕДИЦИНА, 2009. – Том 1: 955 с. – Том 2: 783 с. по 6 экз. каждого тома
5. Кровообращение и анестезия. Оценка и коррекция системной гемодинамики во время операции и анестезии / под ред. К.М. Лебединского. – СПб.: издательство «Человек», 2012. – 1076 с. 1 экз
6. Лебединский К.М., Доманская И.А., Карелов А.Е., Мазурок В.А. Анестезия и интенсивная терапия при острых хирургических заболеваниях. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2009. – 48 с. 2 экз.
7. Мазурок В.А., Лебединский К.М., Карелов А.Е. Острая массивная кровопотеря. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2007. – 182 с 2 экз.
8. Марино П. Интенсивная терапия. Пер. с англ. Под ред. А.П. Зильбера. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 764 с 4 экз.
9. Медсестра отделения интенсивной терапии [Электронный ресурс] / Под ред. В.Л. Кассиля, Х.Х Хапия.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010.- <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415269.html> ЭМБ «Консультант врача»
10. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Уч. пособие для системы послевуз. проф. образования под ред. Ю.И. Гринштейна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 213 с. 4 экз

Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html> ЭБС «Консультант студента»

11. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. /Под ред. В.А. Галкина. – М.: Медицинское информационное агентство, 2009. – 200 с. 1 экз.

12. Оболенский СВ. Анестезиолог-реаниматолог в современном праве. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2009. – 70 с. 2 экз.
13. Основы реаниматологии для медицинских сестер / И. В. Ремизов. - 2005. – 1 экз.
14. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html> ЭБС «Консультант врача»

Поисковые системы:

<http://www.mednavigator.ru/> - поисковая система с каталогом медицинских ресурсов
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/index.html> - архив биомедицинской литературы Национального института Здоровья США
поисковая система Medline

Электронные образовательные ресурсы:

Университет имеет необходимый комплект лицензионного программного обеспечения. Обучающиеся обеспечены индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета.

<http://www.studmedlib.ru/> Консультант студента – электронная библиотека медицинского вуза.

<http://www.far.org.ru/> - Федерация анестезиологов и реаниматологов России

<http://www.rosmedlib.ru/> - Консультант врача, электронная медицинская библиотека

<http://www.lvrach.ru/index.html> - журнал «Лечащий врач»

<http://sci-lib.com/> - большая научная библиотека электронных книг

<http://www.euro.who.int/?language=Russian> - ВОЗ

<http://www.medliter.ru/> - медицинская литература

<http://www.cochrane.com/> - база данных по доказательной медицине

<http://www.arh.ru/> - Журнал Update in anaesthesia на русском языке

Обзор рекомендаций Американской Ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2010 и 2015 года

[Журнал «Интенсивная терапия»](#)

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кафедра расположена по адресу: Санкт-Петербург, Пискаревский пр, 47, 25 павильон

а. Кабинеты: аудитория = 55,5 м², учебная комната №1 = 26,6 м², учебная комната №2 = 27,3 м²

б. Лаборатории: нет

в. Мебель: учебные столы, стулья, шкафы комбинированные, доски перекатные

г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: тренажеры для отработки навыков СЛР, техники интубации трахеи

д. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): ларингоскоп, интубационные трубки, маски, ларингеальные маски, воздуховоды

е. Аппаратура, приборы: аппарат для мониторинга гемодинамики, дыхания (пульсоксиметр), наркозно-дыхательные аппараты

ж. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедийные проекторы.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии»

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 Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. 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.

Текущий контроль знаний и зачет осуществляется в виде собеседования, тестирования, написания реферата, подготовки РР-презентации, решения ситуационных задач и контроля выполнения практических навыков. Для подготовки к зачету рекомендована научная литература (на русском и английском языках), Интернет-ресурсы, онлайн-обучение в системе дистанционного обучения MOODLE.

Пропущенные занятия отрабатываются по расписанию в виде собеседования по теме занятия.