

ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

31.02.01 Лечебное дело

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 31.02.01 Лечебное дело. Программа производственной практики входит в состав рабочей программы профессионального модуля ПМ. 02.

Разработчик:

Е.В. Тамочкина – преподаватель ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	11
5. ПРИЛОЖЕНИЯ	22

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Цели и задачи производственной практики:

- комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы в условиях учреждений здравоохранения;

- формирование общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства
ПК 2.4.	Выполнять лечебные вмешательства
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным

	традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

- приобретение опыта самостоятельной практической работы обучающимися по профессиональному модулю в подразделениях ЛПУ.

1.2. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики в рамках профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезней с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболевания;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение;
- определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам различных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;

- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

знать:

- принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.

1.3. Место производственной практики в структуре ППСЗ СПО

Рабочая программа производственной практики – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): ПК 2.1- 2.8.

Производственная практика - 72 часа, из них:

второй год обучения – 36 часов

третий год обучения – 36 часов.

В соответствии с учебным планом производственная практика включает следующие МДК: **МДК 02.02** Лечение пациентов хирургического профиля; способствует формированию следующих ПК: ПК 2.1- 2.8.

1.4. Место и время проведения производственной практики

Структурные подразделения ЛПУ, соответствующие видам работ.

Сроки проведения учебной практики определяются графиком учебного процесса.

График прохождения производственной практики

Второй год обучения

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество дней	Количество часов
1	Хирургические отделения стационаров	6	36
	ИТОГО:	6	36

График прохождения производственной практики

Третий год обучения

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество дней	Количество часов
1	Оториноларингологическое отделение стационара	1	6
2	Офтальмологическое отделение стационара	1	6
2	Хирургические кабинеты поликлиник	1	6
3	Онкологический кабинет поликлиники	1	6
4	Травмпункт	2	12
	ИТОГО:	6	36

1.5. Результаты освоения программы производственной практики

Результатом освоения программы производственной практики является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций в рамках модулей ППССЗ по основным видам профессиональной деятельности (ВПД) ПМ.02.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Код профессиональных компетенций	Наименование МДК	Количество часов производственной практики по ПМ	Виды работ
1		3	4
ПК 2.1- 2.8.	МДК 02.02. Осуществление лечения пациентов хирургического профиля	72	1. Применение методов асептики и антисептики в лечении хирургического больного. 2. Гемостаз 3. Инфузионно-трансфузионная терапия. 4. Десмургия 5. Ведение пациентов в предоперационный периоде 6. Ведение пациентов в послеоперационном периоде 7. Применение анестезии в хирургии. 8. Лечение пациентов при повреждениях мягких тканей. 9. Лечение пациентов при повреждениях связочного аппарата, костей, суставов 10. Лечение пациентов при термических повреждениях. 11. Лечение пациентов с хирургической инфекцией 12. Лечение пациентов при омертвлении тканей, заболеваниях сосудов. 13. Лечение пациентов при новообразованиях 14. Лечение пациентов с ЧМТ. 15. Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях грудной клетки и молочных желез 16. Лечение пациентов при повреждениях передней брюшной стенки и органов брюшной полости

		<p>17. Лечение пациентов при хирургических заболеваниях передней брюшной стенки и органов брюшной полости</p> <p>18. Лечение пациентов при хирургических заболеваниях желудка и прямой кишки</p> <p>19. Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях позвоночника, спинного мозга и таза</p> <p>20. Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях мочевыделительной системы.</p> <p>21. Лечение при заболеваниях носа и околоносовых пазух</p> <p>22. Лечение при заболеваниях глотки</p> <p>23. Лечение при повреждениях носа, околоносовых пазух, глотки и их осложнениях.</p> <p>24. Лечение при заболеваниях гортани.</p> <p>25. Лечение при повреждениях гортани и стенозы гортани.</p> <p>26. Лечение при заболеваниях наружного уха.</p> <p>27. Лечение при заболеваниях среднего и внутреннего уха.</p> <p>28. Лечение при повреждениях уха и осложнениях.</p> <p>29. Лечение при заболеваниях зрительного анализатора.</p> <p>30. Лечение при воспалительных заболеваниях переднего отдела глаза.</p> <p>31. Лечение при воспалительных заболеваниях вспомогательных органов глаза.</p> <p>32. Лечение при нарушении гемо- и гидродинамики глаза</p> <p>33. Лечение при заболеваниях хрусталика.</p> <p>34. Лечение при дистрофиях глаза.</p> <p>35. Лечение при повреждениях вспомогательных органов глаза.</p> <p>36. Лечение при повреждениях органа зрения.</p>
По окончании производственной практики проводится		Дифференцированный зачет

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики осуществляется в структурных подразделениях лечебно – профилактических учреждений на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и ЛПУ.

Обучающие могут быть зачислены на вакантные должности, при их наличии, если работа соответствует требованиям программы производственной практики.

3.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится **концентрированно после освоения** программы профессионального модуля. Условием допуска обучающихся к производственной практике является отсутствие академических задолженностей по МДК.

3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

Руководство практикой от колледжа: преподаватели, руководители практики профессионального модуля

Общие руководители: фельдшера лечебно-профилактических учреждений.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения общих и профессиональных компетенций профессионального модуля при прохождении производственной практики отражается в аттестационных листах.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов, подтвержденных документами с места прохождения практики (ЛПУ): характеристика, формализованного наблюдения за выполнением работ/практических манипуляций, манипуляционный лист, дневник практики.

Результаты (освоенные профессиональн ые компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованно определяет программу медикаментозного лечения по стандартам лечения; - аргументировано составляет план немедикаментозного лечения; - правильно определяет показания, противопоказания к применению лекарственных средств; - заполняет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению. 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - установление соответствия практической деятельности студента заданному эталону на учебной практике; - установление соответствия практической деятельности заданному эталону на учебной практике;
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	<ul style="list-style-type: none"> - планирует тактику ведения; - аргументированно определяет тактику ведения пациента в реальных условиях; - мотивированно определяет показания к госпитализации; - обоснованно организует транспортировку пациентов в ЛПУ; - оформляет медицинскую 	<ul style="list-style-type: none"> - установление соответствия практической деятельности заданному эталону на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях; - установление соответствия

	документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению.	практической деятельности заданному эталону на учебной практике;
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	<ul style="list-style-type: none"> - планирует лечебные вмешательства; - обоснованно выполняет медикаментозные лечебные вмешательства в соответствии со стандартами в лечении; - правильно выполняет лечебные манипуляции в соответствии со стандартами и алгоритмами; - оформляет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению. 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - установление соответствия практической деятельности заданному эталону в реальных условиях; - установление соответствия практической деятельности заданному эталону на учебной практике.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	<ul style="list-style-type: none"> - планирует технологию контроля эффективности лечения ; - проводит контроль эффективности лечения соответственно критериям оценки; - проводит контроль эффективности лечения в динамике на основании субъективного и объективного осмотра в динамике; - проводит контроль эффективности лечения на основании данных интерпретации лабораторно-инструментального обследования; - оформляет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению. 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике;
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - осуществляет контроль состояния пациента на основании методов субъективного и объективного обследования; - оформляет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению. 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике; - экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике;
ПК 2.6.	- составляет план	- экспертная оценка результатов

Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	<p>специализированного сестринского ухода;</p> <p>-аргументированно организует сестринский уход;</p> <p>- правильно выполняет процедуры по сестринскому уходу, соблюдая требования стандартов и алгоритмов;</p> <p>-оформляет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению.</p>	<p>формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях;</p> <p>- экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях;</p> <p>- установление соответствия продукта практической деятельности заданному эталону в реальных условиях;</p> <p>- экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях;</p>
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	<p>- определяет объем и методы оказания психологической помощи пациенту и его окружению;</p> <p>- обоснованно оказывает психологическую помощь окружению пациента</p>	<p>- экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью на учебной практике;</p> <p>- экспертная оценка результатов формализованного наблюдения за практической деятельностью в реальных условиях;</p>
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	<p>- оформляет медицинскую документацию в соответствии с требованиями к ее оформлению ф 112у- истории развития ребенка, ф 025у – медицинская карта амбулаторного больного, учебная медицинская карта стационарного больного;</p>	<p>- установление соответствия продукта практической деятельности заданному эталону в реальных условиях.</p>

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2.Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и</p>	<p>Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>Организует собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивает их выполнение и качество.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике.</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практик</p>

<p>качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>Решает проблемы, оценивает риски и принимает решения в нестандартных ситуациях.</p> <p>Осуществляет поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p> <p>Использует информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.</p> <p>Работает в коллективе и команде, эффективно общается с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>Ставит цели, мотивирует деятельность подчиненных, организует и контролирует их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.</p> <p>Самостоятельно определяет задачи профессионального и личностного развития, занимается самообразованием, осознанно планирует повышение квалификации.</p> <p>Готов к смене технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>Бережно относится к историческому наследию и культурным традициям народа, уважает социальные,</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p>
---	--	---

<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>культурные и религиозные различия.</p> <p>Готов брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> <p>Организует рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>Ведет здоровый образ жизни, занимается физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p> <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике</p>
--	---	---

Содержание занятий производственной практики

2 курс

Работа в хирургических отделениях стационаров 6 дней (36 часов)

Вид работы	Уметь
<p>Применение методов асептики и антисептики в лечении хирургического больного.</p> <p>Инфузионно-трансфузионная терапия.</p> <p>Понятие об операции.</p> <p>Предоперационный период</p> <p>Ведение пациентов в послеоперационном периоде.</p> <p>Анестезия в хирургии.</p> <p>Лечение пациентов с хирургической инфекцией</p> <p>Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях грудной клетки и молочных желез.</p> <p>Лечение пациентов при повреждениях передней брюшной стенки и органов брюшной полости</p> <p>Лечение пациентов при хирургических заболеваниях передней брюшной стенки и органов брюшной полости</p> <p>Лечение пациентов при хирургических заболеваниях желудка и прямой кишки</p> <p>Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях позвоночника, спинного мозга и таза</p> <p>Лечение пациентов при повреждениях и заболеваниях мочевыделительной системы.</p>	<p>Проведение хирургической дезинфекции рук различными способами в модельной ситуации. Надевание стерильного халата и перчаток на себя и хирурга в модельной ситуации. Накрытие стерильного стола в модельной ситуации. Освоение техники подачи стерильного материала и хирургических инструментов врачу в модельной ситуации. Освоение техники обработки операционного поля в модельной ситуации. Освоение способов укладки в бикс перевязочный материал, белье и перчатки. Проведение инфузионной терапии в периферическую вену, в подключичный катетер. Осуществление защиты медперсонала и пациента при работе с кровью. Освоение правил проведения проб на совместимость перед гемотрансфузией. Ведение документации по переливанию крови и её компонентов. Освоение работы с хирургическим инструментарием. Составление наборов хирургических инструментов при различных операциях. Освоение тактики ведения пациентов при хирургической инфекции. Определение программы лечения пациентов с различными видами хирургической инфекции. Освоение техники введения сывороток при хирургической инфекции</p> <p>Уметь определять: признаки, степени, площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации,</p>

Лечение пациентов при термических повреждениях. Лечение пациентов при омертвлении тканей, заболеваниях сосудов.	транспортировка в ЛПУ, уход. Классифицировать ожоговую болезнь. Тактика ведения пациента. Уметь определять признаки, проводить дифференциальную диагностику, разрабатывать тактику ведения пациента, определять показания к госпитализации и к транспортировке в ЛПУ при облитерирующем эндартериите и атеросклерозе, варикозное расширение вен нижних конечностей.
--	--

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день - Основные антисептические и дезинфицирующие средства, способы их применения. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники. Выписывание рецептов на основные антисептические средства. Освоение методов определения группы крови и резус-фактора. Ведение пациентов в предоперационной и послеоперационном периоде.

2 день - Премедикация: понятие, цели и её компоненты. Общие и местные симптомы гнойного воспаления. Принципы лечения хирургической инфекции. Клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ пациентов с ЧМТ.

3 день - Немедикаментозное и медикаментозное лечение, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, проведение лечебно-диагностических мероприятий и контроля эффективности лечения, уход пациентов при повреждениях и заболеваниях грудной клетки и молочных желез, проведение лечебно-диагностических мероприятий и контроля эффективности лечения, уход за пациентами при повреждениях передней брюшной стенки и органов брюшной полости, при хирургических заболеваниях желудка и прямой кишки.

4 день - клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, лечение, при повреждениях и заболеваниях позвоночника, спинного мозга и таза, при повреждениях и заболеваниях мочевыделительной системы.

5 день – клинические признаки, степени, площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход. Классифицировать ожоговую болезнь. Тактика ведения пациента.

6 день - определять признаки, проводить дифференциальную диагностику, разрабатывать тактику ведения пациента, определять показания к госпитализации и к транспортировке в ЛПУ при облитерирующем эндартериите и атеросклерозе, варикозное расширение вен нижних конечностей.

Содержание занятий производственной практики

3 курс

Оториноларингологическое отделение стационара 1 день (6 часов)

Вид работы	Уметь
<p>Лечение при заболеваниях носа и околоносовых пазух, глотки, гортани. Лечение при повреждениях носа, околоносовых пазух, глотки и их осложнениях, повреждениях гортани и стенозы гортани. Лечение при заболеваниях наружного уха, среднего и внутреннего уха. Лечение при повреждениях уха и осложнениях.</p>	<p>Уметь определять признаки, проводить дифференциальную диагностику, разрабатывать тактику ведения пациента, определять показания к госпитализации и к транспортировке в ЛПУ при заболеваниях и повреждениях наружного, среднего и внутреннего уха; носа и околоносовых пазух, глотки, гортани.</p>

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день – программа лечения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух; воспалительных и невоспалительных заболеваний глотки, гортани; воспалительных и невоспалительных заболеваний уха. Тактика ведения пациентов с повреждениями носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, наружного, среднего и внутреннего уха

Офтальмологическое отделение стационара 1 день (6 часов)

Вид работы	Уметь
<p>Лечение при заболеваниях зрительного анализатора. Лечение при воспалительных заболеваниях переднего отдела глаза, вспомогательных органов глаза. Лечение при нарушении гемо- и гидродинамики глаза. Лечение при заболеваниях хрусталика. Лечение при дистрофиях глаза. Лечение при повреждениях вспомогательных органов глаза. Лечение при повреждениях органа зрения.</p>	<p>Уметь применять методы лечения: консервативное, оперативное, лазерное, плеоптическое - аномалии рефракции, аномалии аккомодации.</p> <p>Уметь составлять программу лечения при воспалительных заболеваниях переднего отдела глаза, вспомогательных органов глаза, при нарушении гемо- и гидродинамики глаза, при заболеваниях хрусталика, дистрофиях глаза, повреждениях вспомогательных органов глаза, при повреждениях органа зрения.</p>

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день - Ознакомление с методами исследования органа зрения. Ознакомление с методами лечения органа зрения. Овладения методами определения внутриглазного давления.

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 3)

Работа в хирургических кабинетах поликлиник 1 день (6 часов)

Вид работы	Уметь
Десмургия. Анестезия в хирургии. Лечение пациентов при повреждениях мягких тканей. Лечение пациентов при повреждениях связочного аппарата, костей, суставов. Лечение пациентов при термических повреждениях. Лечение пациентов с хирургической инфекцией.	Овладение техникой десмургии: определение, виды перевязочного материала. Умение наложения мягких и твердых повязок. Критерии правильности наложения мягких и твердых повязок. Составление набора инструментов для ПХО раны. Освоение техники обработки ран. Освоение техники наложения и снятия швов. Освоение тактики введения пациентов при различных ранениях. Проведение контроля эффективности лечения. Освоение техники транспортной иммобилизации. Освоение техники наложения твердых повязок. Освоение тактики ведения пациентов при хирургической инфекции. Определение программы лечения пациентов с различными видами хирургической инфекции. Освоение техники введения сывороток при хирургической инфекции.

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день – Понятие повязки и перевязки: основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации). Осложнения при наложении мягких, твердых, эластичных повязок. Понятие об обезболивании, виды анестезии. Местная анестезия: препараты используемые для проведения местной анестезии, пути их введения, возможные осложнения. Особенности проведения некоторых видов местной анестезии. Новокаиновые блокады. Раны: определение, классификация, признаки, диагностика, лечение, показания к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения. Гнойные раны: признаки, диагностика, лечение, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, вывихи, переломы конечностей): определение, классификация, признаки, диагностика. Тактика оказания неотложной помощи, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения при закрытых повреждениях. Ожоги: определение, классификация, признаки, степени, определение площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход. Холодовая травма: определение, классификация, признаки, степени. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход. Местная гнойная инфекция (фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, панариций, рожистое воспаление, лимфангит, лимфаденит, гидраденит, остеомиелит): этиология, клиника, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 3).

Онкологический кабинет поликлиники 1 день (6 часов)

Вид работы	Уметь
Лечение пациентов при новообразованиях	Уметь определять признаки, проводить дифференциальную диагностику, разрабатывать тактику ведения пациента, определять показания к госпитализации и к транспортировке в ЛПУ при новообразованиях.

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день - новообразование: определение, классификация опухолей (по морфологическим признакам, стадиям, TNM). Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Принципы лечения новообразований: оперативное лечение, лучевая терапия, химиотерапия. Принципы лечения новообразований: оперативное лечение, лучевая терапия, химиотерапия. Особенности работы фельдшера с онкологическими пациентами на дому, в диспансере, в стационаре.

Работа в травмпункте 2 дня (12 часов)

Вид работы	Уметь
Лечение пациентов при повреждениях мягких тканей. Лечение пациентов при повреждениях связочного аппарата, костей, суставов Десмургия. Анестезия в хирургии. Лечение пациентов при повреждениях мягких тканей. Лечение пациентов при повреждениях	Составление набора инструментов для ПХО раны. Освоение техники обработки ран. Освоение техники наложения и снятия швов Освоение тактики введения пациентов при различных ранениях. Проведение контроля эффективности лечения. Освоение техники транспортной иммобилизации. Освоение техники наложения твердых повязок. Овладение техникой десмургии: определение, виды перевязочного материала. Умение наложения мягких и твердых повязок. Критерии правильности наложения мягких и твердых повязок. Составление набора инструментов для ПХО раны. Освоение техники обработки ран. Освоение техники наложения и снятия швов. Освоение тактики введения пациентов при различных ранениях. Проведение контроля эффективности лечения. Освоение техники транспортной иммобилизации. Освоение техники наложения твердых повязок. Освоение тактики ведения пациентов при хирургической инфекции. Определение программы лечения пациентов с различными видами хирургической инфекции. Освоение техники введения сывороток при хирургической инфекции

связочного аппарата, костей, суставов. Лечение пациентов при термических повреждениях.	
--	--

В конце рабочего дня в дневнике фиксируется:

1 день – Раны: определение, классификация, признаки, диагностика, лечение, показания к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения. Ушибы, растяжения, вывихи, переломы конечностей: определение, классификация, признаки, диагностика. Тактика оказания неотложной помощи, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.

2 день - Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, вывихи, переломы конечностей): определение, классификация, признаки, диагностика. Тактика оказания неотложной помощи, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения при закрытых повреждениях. Ожоги: определение, классификация, признаки, степени, определение площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход. Холодовая травма: определение, классификация, признаки, степени. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ

Результаты о проделанной работе ежедневно фиксируются в манипуляционный лист (приложение 3).

Контрольно-измерительные материалы производственной практики**2 курс****ПМ.02. Лечебная деятельность****МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля****Вопросы к дифференцированному зачету по итогам практики**

1. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
2. Проведение хирургической дезинфекции рук различными способами
3. Освоение техники обработки операционного поля.
4. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация, причины.
5. Инфузионно-трансфузионная терапия: определение, методы, способы проведения, препараты, критерии годности трансфузионных сред к переливанию, особенности хранения и транспортировки.
6. Десмургия: определение, виды перевязочного материала. Понятие повязки и перевязки: основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации).
7. Предоперационный период: понятие, цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности и показаний к операции, оценка функционального состояния органов и систем. Порядок оформления документов для госпитализации.
8. Послеоперационный период: определение, цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждом из них. Признаки гладкого течения послеоперационного периода.
9. Понятие об обезболивании, виды анестезии.
10. Раны: определение, классификация, признаки, диагностика, лечение, показания к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения.
11. Ожоги: определение, классификация, признаки, степени, определение площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход.
12. Хирургическая инфекция: виды, возбудители, пути их распространения. Общие и местные симптомы гнойного воспаления. Принципы лечения хирургической инфекции.
13. Некроз (пролежни, сухая и влажная гангрена): определение, признаки, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход.
14. Новообразование: определение, классификация опухолей (по морфологическим признакам, стадиям, TNM). Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей.
15. Повреждения грудной клетки и ее органов: ушиб грудной клетки: клинические признаки, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.
16. Закрытые и открытые повреждения брюшной стенки и органов брюшной полости: причины, классификация, клинические признаки.
17. Хирургические заболевания передней брюшной стенки и органов брюшной полости (острый аппендицит, перитонит, кишечная непроходимость, острый

холецистит, острый панкреатит, грыжи живота, ЖКБ, спаечная болезнь брюшины): этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения.

18. Язвенная болезнь желудка: причины, клинические признаки, диагностика осложнений язвенной болезни желудка на доклиническом этапе, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.

19. Хирургические заболевания прямой кишки (трещина прямой кишки, выпадение прямой кишки, геморрой, проктит, парапроктит): причины, классификация, клиника, диагностика, осложнения, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.

20. Повреждения позвоночника: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, лечение.

21. Повреждения костей таза: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, лечение

22. Повреждение органов мочевыделительной системы: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.

23. Воспалительные заболевания почек, предстательной железы. Простатит: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента.

24. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения носа и околоносовых пазух.

25. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения гортани, глотки.

26. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения наружного, среднего и внутреннего уха.

27. Заболевания зрительного анализатора. Нарушение гемо- и гидродинамики глаза. Заболевания хрусталика.

Перечень манипуляций к дифференцированному зачёту

1. Наложить повязку «Чепец».
2. Наложить повязку «Уздечка».
3. Наложить повязку «Перчатка».
4. Наложить пращевидную повязку на подбородок.
5. Наложить циркулярную повязку на грудь.
6. Наложить крестообразную повязку на грудь.
7. Наложить повязку на молочную железу.
8. Наложить повязку на живот.
9. Наложить повязку на плечевой сустав.
10. Наложить повязку на локтевой сустав.
11. Наложить повязку на лучезапястный сустав.
12. Наложить повязку на первый палец кисти.
13. Наложить повязку на второй палец кисти.
14. Наложить повязку «Дезо».
15. Наложить повязку «Варежка».

16. Наложить повязку на культю.
17. Наложить повязку на коленный сустав.
18. Наложить повязку на голеностопный сустав.
19. Наложить повязку на пятку.
20. Наложить повязку на стопу.
21. Наложить повязку на голень.
22. Остановить кровотечение из сонной артерии.
23. Остановить кровотечение из подключичной артерии.
24. Остановить кровотечение из подмышечной артерии.
25. Остановить кровотечение из плечевой артерии.
26. Остановить кровотечение из лучевой и локтевой артерий.
27. Остановить кровотечение из бедренной артерии.
28. Остановить кровотечение из подколенной артерии.
29. Остановить венозное кровотечение.
30. Накрыть стерильный стол.
31. Надеть стерильный халат на себя.
32. Надеть стерильный халат на хирурга

Контрольно-измерительные материалы производственной практики
3 курс

ПМ.02. Лечебная деятельность

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

Вопросы к дифференцированному зачету по итогам практики

1. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
2. Проведение хирургической дезинфекции рук различными способами
3. Освоение техники обработки операционного поля.
4. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация, причины.
5. Инфузионно-трансфузионная терапия: определение, методы, способы проведения, препараты, критерии годности трансфузионных сред к переливанию, особенности хранения и транспортировки.
6. Десмургия: определение, виды перевязочного материала. Понятие повязки и перевязки: основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации).
7. Предоперационный период: понятие, цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности и показаний к операции, оценка функционального состояния органов и систем. Порядок оформления документов для госпитализации.
8. Послеоперационный период: определение, цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждом из них. Признаки гладкого течения послеоперационного периода.
9. Понятие об обезболивании, виды анестезии.
10. Раны: определение, классификация, признаки, диагностика, лечение, показания к госпитализации, транспортировка в ЛПУ. Осложнения.

11. Ожоги: определение, классификация, признаки, степени, определение площади ожогов. Дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход.
12. Хирургическая инфекция: виды, возбудители, пути их распространения. Общие и местные симптомы гнойного воспаления. Принципы лечения хирургической инфекции.
13. Некроз (пролежни, сухая и влажная гангрена): определение, признаки, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, уход.
14. Новообразование: определение, классификация опухолей (по морфологическим признакам, стадиям, TNM). Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей.
15. Повреждения грудной клетки и ее органов: ушиб грудной клетки: клинические признаки, дифференциальная диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.
16. Закрытые и открытые повреждения брюшной стенки и органов брюшной полости: причины, классификация, клинические признаки.
17. Хирургические заболевания передней брюшной стенки и органов брюшной полости (острый аппендицит, перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит, грыжи живота, ЖКБ, спаечная болезнь брюшины): этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения.
18. Язвенная болезнь желудка: причины, клинические признаки, диагностика осложнений язвенной болезни желудка на доклиническом этапе, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.
19. Хирургические заболевания прямой кишки (трещина прямой кишки, выпадение прямой кишки, геморрой, проктит, парапроктит): причины, классификация, клиника, диагностика, осложнения, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.
20. Повреждения позвоночника: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, лечение.
21. Повреждения костей таза: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ, лечение.
22. Повреждение органов мочевыделительной системы: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента, определение показаний к госпитализации, транспортировка в ЛПУ.
23. Воспалительные заболевания почек, предстательной железы. Простатит: клинические признаки, диагностика, тактика ведения пациента.
24. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения носа и околоносовых пазух.
25. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения гортани, глотки.
26. Воспалительные и не воспалительные заболевания, повреждения наружного, среднего и внутреннего уха.

27. Заболевания зрительного анализатора. Нарушение гемо- и гидродинамики глаза. Заболевания хрусталика.

Перечень манипуляций к дифференцированному зачёту

1. Накрыть мини-стерильный стол для проведения повязки.
2. Подготовить оснащение для определения группы крови и резус-фактора.
3. Наложить бинтовую повязку на кисть.
4. Наложить бинтовую повязку на локоть.
5. Наложить бинтовую повязку на грудную клетку.
6. Наложить бинтовую повязку на молочную железу.
7. Наложить повязку на культю.
8. Наложить повязку на живот.
9. Наложить повязку на один и оба глаза.
10. Наложить повязку на стопу.
11. Наложить повязку на кисть.
12. Подготовить оснащение для проведения проб на совместимость крови донора и реципиента.
13. Подготовить оснащение для трахеостомии.
14. Подготовить оснащение для проведения дренирования по Бюлоу.
15. Подготовить оснащение для перевязки гнойной раны.
16. Профилактика пролежней.
17. Осуществить переднюю тампонаду носа при носовом кровотечении.
18. Закапать капли в ухо.
19. Закапать капли в глаза.
20. Осуществить обработку рук на хирургическом уровне.
21. Заполнить систему для внутривенного введения кровезаменителей.
22. Оформить протокол операции переливания крови и ее компонентов.
23. Подготовить оснащение для проведения инфильтрационной анестезии.
24. Подготовить оснащение для ПХО раны.
25. Подготовить оснащение и провести обработку ожога II степени.

Тестовый контроль к дифференцированному зачету по итогам практики

1. Премедикация проводится при плановых операциях
 - а) за 2 часа до операции
 - б) непосредственно перед операцией
 - в) за сутки до операции
 - г) за 30 минут до операции
2. Для ингаляционного наркоза применяют
 - а) калипсол
 - б) дроперидол
 - в) азеотропную смесь
 - г) оксибутират натрия
3. II стадия наркоза-это стадия
 - а) хирургического сна
 - б) возбуждения
 - в) анальгезии
 - г) пробуждения
4. Хирургические операции на брюшной полости осуществляют в стадии наркоза
 - а)I
 - б)II
 - в)III
 - г)IV
5. Для в/венного наркоза применяют
 - а) трилен
 - б) лидокаин
 - в) тиопентал натрия
 - г) фторотан
6. Кровоизлияние-это
 - а) диффузное пропитывание тканей кровью
 - б) ограниченное скопление крови в тканях
 - в) скопление крови в плевральной полости
 - г) скопление крови в брюшной полости
7. При подозрении на желудочное кровотечение следует провести
 - а) экстренную ФГДС
 - б) зондирование желудка
 - в) рентгенографию желудка с барием
 - г) исследование кала на скрытую кровь
8. При массивном внутреннем кровотечении пульс
 - а) урежается
 - б) учащается
 - в) не изменяется
9. К мягким повязкам относится
 - а) гипсовая повязка
 - б) косыночная повязка
 - в) шина Крамера

- г) аппарат Илизарова
10. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка
- а) крестообразная на затылок и шею
 - б) пращевидная
 - в) «уздечка»
 - г) «чепец»
11. Вид повязки при растяжении связок голеностопном суставе
- а) спиральная
 - б) восьмиобразная
 - в) колосовидная
 - г) черепашья
12. Предоперационный период начинается с
- а) начала заболевания
 - б) момента поступления в хирургический стационар
 - в) установления диагноза
 - г) начала подготовки к операции
13. Основная задача предоперационного периода
- а) провести санацию очагов инфекции
 - б) обследовать сердечно-сосудистую систему
 - в) улучшить состояние пациента
 - г) подготовить больного к операции
14. Для профилактики после операционных бронхолёгочных осложнений больному назначают
- а) дыхательную гимнастику
 - б) интубацию трахеи
 - в) диету, богатую белком
 - г) УВЧ на грудную клетку
15. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо
- а) определить рост пациента
 - б) дать стакан сладкого чая
 - в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
 - г) сделать очистительную клизму
16. Осложнения раненого послеоперационного периода
- а) рвота
 - б) эвентрация кишечника
 - в) бронхопневмония
 - г) лигатурный свищ
17. Признаки нагноения послеоперационной раны
- а) побледнения краёв
 - б) гиперемия, отёк, усиление боли
 - в) промокание повязки кровью
 - г) выхождения кишечных петель под кожу
18. При явлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо
- а) наложить сухую стерильную повязку

- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

19. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в

- а) соблюдении строго постельного режима
- б) применении баночного массажа на грудную клетку
- в) применении солевых кровезаменителей
- г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

20. Срок окончания послеоперационного периода

- а) после устранения ранних послеоперационных осложнений
- б) после выписки из стационара
- в) после заживания послеоперационной раны
- г) после восстановления трудоспособности

21. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо

- а) вызывать мочеиспускание рефлексно
- б) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- в) ввести мочегонные средства
- г) применить теплую грелку на низ живота

22. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

- а) назначать противокашлевые средства
- б) следить за соблюдением строго постельного режима
- в) проводить дыхательную гимнастику, массаж, ставить горчичники на грудную клетку
- г) запретить курить

23. Осложнение раннего послеоперационного периода

- а) пролежни
- б) нагноение
- в) кровотечение
- г) лигатурный свищ

24. Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для

- а) удлинения послеоперационного периода
- б) профилактики легочных осложнений
- в) профилактики инфицирования раны
- г) предупреждения вторичного кровотечения

25. Возможное осложнение в первые сутки после операции

- а) кровотечение
- б) пневмония
- в) нагноения раны
- г) лигатурный свищ

26. Абсолютный признак перелома костей

- а) деформация сустава
- б) деформация мягких тканей
- в) отек
- г) патологическая подвижность костных отломков

27. Признак, характерный только для перелома

- а) кровоподтек
- б) припухлость
- в) крепитация костных отломков
- г) нарушение функции конечности

28. Рана является проникающей, если

- а) в ней находится инородное тело
- б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- в) повреждены мышцы и кости
- г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

29. Симптом раны

- а) крепитация
- б) зияние краев
- в) флюктуация
- г) патологическая подвижность

30. Условия для заживления раны первичным натяжением

- а) края ровные, хорошо соприкасаются
- б) края неровные, между ними значительный промежуток
- в) нагноение раны
- г) инородное тело в ране

31. Наиболее опасный симптом ранения

- а) кровотечение
- б) инфицирование
- в) дефект кожи
- г) нарушение функции поврежденной части тела

32. Вид ран, где чаще всего возможно повреждение костей

- а) лоскутная
- б) рубленая
- в) колотая
- г) резная

33. При нагноении раны необходимо

- а) иссечь края
- б) наложить компресс
- в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж
- г) провести ПХО

34. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется

- а) асептической
- б) первично инфицированной
- в) вторично инфицированной
- г) микробно – загрязненной

35. Местный признак нагноения раны

- а) местное повышение температуры
- б) побледнение кожи
- в) подкожная эмфизема
- г) стихание боли

36. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением

- а) тонкий косметический
- б) грубый широкий
- в) деформирующий ткани
- г) гипертрофический

37. Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего называют:

- а) столбнячная палочка
- б) стафилококк
- в) стрептококк
- г) кишечная палочка

38. Ограниченное скопление гноя в тканях- это

- а) гематома
- б) флегмона
- в) абсцесс
- г) атерома

39. Гидраденит –это воспаление

- а) лимфатических узлов
- б) волосяного мешочка и сальной железы
- в) подкожной клетчатки
- г) потовых желез

31. Лимфаденит- это воспаление

- а) потовых желез
- б) лимфатических узлов
- в) лимфатических сосудов
- г) сальных желез

32. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) маевой компресс
- в) вскрытие инфильтрата
- г)пункция инфильтрата

33. Основной метод хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита- это

- а) остеоперфорация
- б) остеосинтез
- в) скелетное вытяжение
- г) ампутация

34. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации

- а) антибиотикотерапия с физиотерапией
- б) широкий разрез и дренирование раны
- в) пункция гнойника с введением антибиотиков
- г)новокаиновая блокада

35. Наружный свищ мягких тканей соединяет

- а) очаг инфекций с внешней средой
- б) орган с внешней средой

в) орган с полостью тела

г) органы между собой

36. Фактор, препятствующий развитию грануляций в свищевом ходе

а) нарушение кровообращения в окружающих тканях

б) действие химически активных секретов

в) снижение реактивности организма

г) нерациональное питание пациента

37. Возможное осложнение варикозного расширения вен нижних конечностей

а) кровотечение

б) перемежающаяся хромота

в) сухая гангрена

г) отёк тканей

38. При запущенных злокачественных опухолях показана операция

а) радикальная

б) паллиативная

в) электрокоагуляция

г) экстренная

39. Основная метод лечения злокачественных опухолей

а) химиотерапия

б) оперативное лечение

в) гормотерапия

г) физиотерапия

40. Больной считается неоперабельным при

а) предраке

б) I ст. рака

в) IV ст. рака

г) II ст. рака

41. При желудочном кровотечении показана

а) рентгенография желудка с барием

б) УЗИ

в) экстренная ФГДС

г) экстренная операция

42. При синдроме «острого живота» необходимо

а) сделать очистительную клизму

б) ввести обезболивающее

в) промыть желудок

г) применить холод, срочно госпитализировать больного

43. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде не применяют

а) 10% раствор хлорида натрия

б) гипертоническую клизму

в) прозерин

г) атропин

44. Противопоказания к операции при остром аппендиците

а) старческий возраст

б) отсутствуют

в) гипертоническая болезнь

г) острая пневмония

45. При остром перитоните выполняется операция

а) диагностическая

б) плановая

в) срочная

г) экстренная

46. Основным в лечении панкреатита является использование

а) антибиотиков

б) спазмолитиков

в) обезболивающих

г) ингибиторов протеаз

47. Главным в лечении перитонита является

а) антибиотикотерапия

б) лапаротомия

в) дезинтоксикационная терапия

г) лапароскопия

48. Операция вскрытия брюшной полости называется

а) некротомия

б) струмэнктомия

в) лапаротомия

г) торакотомия

Манипуляционный лист

Обучающегося (Ф.И.О.) _____

_____ группы № _____ курса _____ специальность _____

проходившего производственную практику _____

с _____ по _____ 20 ____ г. на базе _____ больницы

_____ города/ района _____ отделения

№	Наименование практических навыков	Дата практики (число/месяц)												Итого
1.	Проведение хирургической дезинфекции рук различными способами.													
2.	Надевание стерильного халата на себя и хирурга													
3.	Надевание стерильных перчаток на себя и хирурга													
4.	Освоение техники подачи стерильного материала и хирургических инструментов врачу													
5.	Освоение техники обработки операционного поля.													
6.	Освоение способов укладки в бикс перевязочного материала, белья и перчаток.													
7.	Выписывание рецептов на основные антисептические средства.													
8.	Проведение временного гемостаза (наложение жгута, закрутки, давящей повязки, прижатие артерий).													
9.	Проведение окончательного гемостаза.													
10.	Определения группы крови, определения резус-фактора.													
11.	Подготовка пациента к гемотрансфузии. Мониторинг за пациентом во время и после трансфузии.													
12.	Проведение инфузионной терапии в периферическую вену, в подключичный катетер	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
13.	Наложение мягких повязок.													

[illegible]

Фамилия И.

Средняя оценка

ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

проходил производственную практику в _____
(наименование ЛПУ) с _____ по _____ 20__ г

по ПМ.02. Лечебная деятельность

МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

За время прохождения практики (*показал (а) себя*)

Код	Наименование результата обучения	Оценка
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.	
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.	
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной	

	безопасности.	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	

Выводы: _____

Рекомендации _____

Общая оценка практики: _____

Руководитель практики от организации _____ / _____ /
 (подпись) (расшифровка)

М.П.

Руководитель практики от колледжа _____ / _____ /
 (подпись) (расшифровка)

Аттестационный лист

по итогам освоения профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках профессионального модуля ПМ.02. Лечебная деятельность МДК 02.02.Лечение пациентов хирургического профиля (Лечение пациентов в хирургии)

Ф. И.О. обучающегося: _____

Группа: _____ Специальность _____

№	Наименование компетенции	Оценка
Профессиональные компетенции		
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.	
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.	
Руководитель практики от организации _____ / _____ / М.П.		средний балл: _____
Примечание: средний балл складывается из суммы баллов за каждую компетенцию, поделенную на количество компетенций (на 8).		
Вид зачетной документации		
1	Дневник практики	
2	Характеристика	
3	Приложение (Манипуляционный лист)	
4	Приложение (карта обследования пациента)	
5	Дифзачет	

Итоговая оценка за практику: _____

Руководитель от образовательной организации _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Преподаватель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Дата проведения зачета _____

ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

Ф.И.О. обучающегося _____

Курс _____ **группа** _____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Ф.И.О. руководителя практики от организации

Ф.И.О. руководителя практики от колледжа

Курс ____ 20_/_ учебный год

Приложение 6

График работы и проведения инструктажа по ТБ

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество о дней	Отметка о проведении первичный инструктаж по ТБ		
			дата	ФИО непосредственного руководителя	подпись

1	Хирургические отделения стационаров	6			
2					
3					
	ИТОГО:	6			

Продолжительность рабочего дня производственной практики
6 часов (из них 1 час отводится на оформление документации)

График работы и проведения инструктажа по ТБ

№	Название структурного подразделения ЛПУ	Количество о дней	Отметка о проведении первичный инструктаж по ТБ		
			дата	ФИО непосредственного руководителя	подпись
1	Хирургические кабинеты поликлиник	1			
2	Травмпункт	2			
3	Онкологический кабинет поликлиники	1			
4	ЛОР отделение стационара	1			
5	Офтальмологическое отделение стационара	1			
	ИТОГО:	6			

Продолжительность рабочего дня производственной практики
6 часов (из них 1 час отводится на оформление документации)

ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОТ и ТБ в ЛПУ

- Общие сведения о ЦРБ.
- Основные положения законодательных актов по ОТ и ТБ:
 - Рабочее время и отдыха, охрана труда женщин и лиц моложе 18 лет. Льготы и компенсации;
 - Правила внутреннего трудового распорядка ЦРБ, ответственность за нарушение требований Правил;
 - Организация работы по ОТ и ТБ в ЦРБ. Контроль за состоянием ОТ и ТБ.
- Общие правила поведения работающих на территории ЦРБ, в отделениях. Расположение отделений, служб и вспомогательных помещений.

4. Основные опасные и вредные факторы. Методы и средства предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний. Основные требования по предупреждению электротравматизма.

5. Основные требования производственной санитарии и личной гигиены

6. Информация о вероятности возникновения по профессиональным заболеваниям, льготы и компенсации.

7. Основные положения коллективного трудового договора по вопросам ОТ и ТБ.

8. Средства индивидуальной защиты. Порядок и нормы выдачи СИЗ, сроки носки.

9. Обстоятельства и причины отдельных случаев произошедших в ЦРБ — несчастных случаев из-за нарушений требований Правил безопасности.

10. Запрещается прикрывать колбы эл. ламп бумагой или материалом во избежание возникновения возгорания.

11. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров, взрывов аварий. Действия работающих при возникновении чрезвычайных ситуаций.

12. Первая помощь пострадавшим. Действия работающих при возникновении несчастного случая.

ИНСТРУКТАЖ ПО БЕЗОПАСНОМУ ОБРАЩЕНИЮ С ЭЛЕКТРОПРИБОРАМИ

При эксплуатации медицинской техники персонал и пациенты могут подвергаться целому ряду опасных факторов и вредных для здоровья воздействий. Одним из таких является воздействие эл. тока на организм человека. Поражение электрическим током.

Для предупреждения поражения эл. током необходимо соблюдать требования Правил ТБ.

1. Запрещается работать с неисправными эл. приборами.

2. До начала работы на любом мед. аппарате необходимо убедиться в наличии и надежном креплении заземляющего проводника (заземления).

3. При обнаружении любой неисправности во время работы, следует немедленно отключить аппарат от эл. сети.

4. Запрещается самостоятельно приступать к устранению неисправности в эл. аппаратуре. Все работы по устранению неисправностей должны производить электрики.

5. Все работники мед. персонала должны знать место отключения подачи электроток в отделении. При возникновении ситуации угрожающей жизни людей

6. Запрещается:

—подвешивать провода на гвозди, заклеивать их обоями, перекладывать их за трубами отопления помещения, водоснабжения, труб канализации;

—оставлять провода незащищенными в местах где они могут быть повреждены (нарушена изоляция проводов);

—применять электрические провода с нарушенной изоляцией;

—использовать эл. провода находящихся под напряжением, для подвешивания картин, одежды и пр.;

—выдергивать вилку из штепсельной розетки за провода, электрический шнур.

7. Запрещается эксплуатация разбитых розеток, вилок, электрической аппаратуры.

8. Запрещается провозить тележки и наступать на электрический кабель.

9. Медицинскому персоналу запрещается эксплуатировать эл. оборудование не ознакомившись предварительно с принципом работы и опасностями, которые могут возникнуть при включении эл. прибора в сеть.

10. Запрещается прикрывать колбы эл. ламп бумагой или материалом во избежание возникновения возгорания.

11. Отключить эл. аппарат при выполнении его ремонта.

12. Запрещается пользоваться эл. обогревателем кустарного производства.
13. Запрещается использовать эл. плитки с открытой нагревательной спиралью.
14. Нельзя оставлять без присмотра включенные в эл. сеть эл. приборы и аппараты, а также пользоваться эл. нагревательными приборами без несгораемых подставок.
15. При обнаружении эл. тока на корпусе эл. аппарата, прекратить работу, отключить подачу тока на данный прибор, немедленно сообщить руководителю. Для принятия экстренных мер по устранению нарушения.

ПОЖАРОБЕЗОПАСНОСТЬ

При нарушении каких-либо требований Правил по пожарной безопасности возможно возникновение пожара.

Для тушения пожара можно использовать воду из имеющихся гидрантов каждого подразделения. При этом следует помнить, что вода является проводником эл. тока, поэтому она не применяется для тушения пожаров возникших в эл. установках, находящихся под напряжением.

В первую очередь при обнаружении возгорания, немедленно отключить эл. установку от подачи эл. энергии. Пользоваться для тушения пожара можно порошковым огнетушителем марки ОПУ 5.

Запрещается:

- использовать в светильниках местного освещения лампы накаливания более 60 Вт, а также светильники с источником света, номинальная мощность которых выше допустимых значений, установленных в паспорте или техническом описании;
- устраивать в электрощитовых какие-либо мастерские по ремонту электрооборудования и использовать их для хранения материалов и различных предметов;
- складывать горючие материалы над и под электрощитами и приборами сигнализации;
- прокладывать транзитные электропроводки и кабельные линии через палаты больных и комнаты отдыхающих, складские помещения, а также через пожаро- и взрывоопасные зоны;
- использовать электронагревательные приборы в палатах. В целях предупреждения возникновения пожаров, следует строго соблюдать требования Правил пожарной безопасности.

Инженер по ОТ и ТБ _____ (Ф.И.О.)
Подпись студента _____

Приложение7

Аттестационный лист

по итогам освоения общих и профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках профессионального модуля ПМ. 02. Лечебная деятельность МДК 02.01.Лечение пациентов хирургического профиля (Лечение пациентов в хирургии)

Ф.И.О. обучающегося: _____ Группа: _____

Специальность _____

№	Наименование компетенции	Оценка
Профессиональные компетенции		
ПК2.1	Определять программу лечения пациентов в хирургии	
ПК2.2	Определять тактику ведения пациента.	
ПК2.3	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК2.8	Оформлять медицинскую документацию.	
Примечание: средний балл складывается из суммы баллов за каждую компетенцию, поделенную на количество компетенций (на 8).		
Подпись руководителя практики от организации _____ средний балл _____ М.П.		
Вид зачетной документации		
1	Дневник практики	
2	Характеристика	
3	Манипуляционный лист	
4	Схема эпикриза	
5	Дифзачет	

Итоговая оценка за практику: _____

Подпись руководителя от образовательной организации _____

Подпись преподавателя _____

Дата проведения зачета _____

Разработчики:

ГАПОУ РБ

«Белебеевский

медицинский колледж»

Место работы

(занимаемая должность)

(инициалы, фамилия)