

Подписан: ООО "УИДМО"
DN: ИНН ЮЛ=6679137670, СНИЛС=14084566462,
ОГРН=1206600062096, ИНН=660207036671,
E=buh@mtrain.ru, C=RU, S=66 Свердловская
область, L=ГОРОД ЕКАТЕРИНБУРГ, STREET=""
ЮЛИУСА ФУЧИКА УЛ,ДОМ 3,,ЭТАЖ 2", O="ООО ""
УИДМО""", SN="ООО ""УИДМО""", T=ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ДИРЕКТОР, G=ЯН СЕРГЕЕВИЧ, SN=КРИВОНОГОВ
Местоположение: место подписания
Дата: 2024.08.20 18:40:49+05'00'



«ТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор ООО
«УИДМО»
Я.С.Кривоногов
22» февраля 2022

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
Цикл «Сестринское дело в пульмонологии.»
по специальности «Сестринское дело»**

**Екатеринбург
2022**

Программа разработана на основе профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н, рег. номер 1332.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая программа дополнительного профессионального образования с применением дистанционных образовательных технологий предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» (медицинской сестры, медицинской сестры палатной).

Контингент обучающихся.

Программа предусматривает обучение специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Актуальность.

Сестринский персонал для работы с пациентами должен владеть сложными техническими манипуляциями и навыками и обладать современными медицинскими и естественнонаучными знаниями.

Нормативная и методическая документация

Настоящая программа дополнительного профессионального образования разработана на основании нормативной и методической документации:

- Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики и должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказа Минздрава РФ от 05.06.1998 N 186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (вместе с «Перечнем циклов специализации и усовершенствования в системе дополнительного образования среднего медицинского и фармацевтического персонала»);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2008 г. № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ» (в редакции приказа № 199н от 30 марта 2010 г.);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей работников и фармацевтических работников»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»;
- Устава и локальных нормативных актов ООО «УИДМО».

Обучение специалистов осуществляется путем проведения занятий с применением дистанционных образовательных технологий. Освоение программы осуществляется проведением итогового контроля знаний.

Обучение осуществляется путем проведения занятий, в формате видеолекций. Дистанционное обучение предусматривает самостоятельное освоение слушателями учебно-методических материалов, размещённых на образовательном портале ООО «УИДМО».

Обучение проводится на собственной образовательной платформе LMS площадке (разработанной для группы компаний: ООО «Медтрейн», ООО «УИДМО»). Слушателю предоставляется доступ к личному кабинету. В личном кабинете сразу подгружен лекционный материал (заранее записанный) по выбранной программе повышения квалификации. Лекции открываются последовательно после полного просмотра предыдущей лекции. По завершении прослушивания лекционного материала, открывается доступ к итоговому тестированию. Тест считается пройденным при результате 70 и более %.

Учебные материалы доступны слушателю в любое время в течении периода обучения. Слушатель может самостоятельно выбирать время и объем изучаемых материалов.

Учебный центр организует учебно-методическую помощь обучающимся, в том числе в форме консультаций. На платформе есть возможность задать вопросы и получить консультацию преподавателя.

Материально-техническая база при организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий включает следующие составляющие:

- Каналы связи (INTERNET);
- Компьютерное оборудование (ПК, Ноутбук, Мобильные устройства, Планшетный компьютер);
- Периферийное оборудование (принтер, проектор, динамики/наушники);
- Программное обеспечение (INTERNET-браузер).

К обучению с использованием системы дистанционного обучения предъявляются следующие требования:

- Заранее необходимо проверить работу динамиков;
- Рекомендуется использовать последние версии браузеров: Google Chrome, Mozilla Firefox;
- Для входа с мобильных устройств необходимо использовать браузер Google Chrome;
- Скорость Интернета должна быть от 3 Мбит/с. Нравится09:40

Enter

Итоговая аттестация проходит в форме тестового контроля знаний, порядок которого регламентируется Положением о проведении итоговой аттестации слушателей по дополнительным профессиональным образовательным программам.

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Совершенствование профессиональных компетенций:

Медицинская сестра/брат, осуществляющая профессиональную деятельность по специальности «Сестринское дело» (медицинской сестры, медицинской сестры палатной).

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода.	- Уметь применять принципы психологии общения с пациентом, - Уметь использовать информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; - Уметь применять правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;	- Знать принципы психологии общения с пациентом
	ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства,	Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств;	- Уметь работать в команде; - Уметь ассистировать	- Знать принципы работы в команде;

	<p>взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p>	<p>- Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p>	<p>ть врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p>	
	<p>ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>- Использование установленных правил по вопросам медикаментозного лечения пациентов</p> <p>Необходимые умения</p> <p>- Получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов</p> <p>- Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг</p> <p>- Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с</p>	<p>Уметь организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете</p> <p>Рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема, в том числе в миллилитрах для парентерального введения</p> <p>- Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен</p> <p>- Осуществлять уход за сосудистым катетером</p> <p>- Уметь производить</p>	<p>- Знать принципы оказания доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии</p> <p>- Знать требования по заполнению формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке</p> <p>- Знать требования к организации рабочего пространства в</p>

		<p>нормативными документами</p> <p>-Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>- Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами</p> <p>- Исполнять нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности</p>	<p>расчет назначенной дозы лекарственного вещества для приёма и для парентерального введения</p>	<p>процедурно м, манипуляц ионном кабинете, палате</p> <p>- Знать Основы клинической фармакологии лекарственных препаратов, используемых по профилю отделения</p> <p>- Фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами</p>
	<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>- Ведение медицинской документации , в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>- Уметь применять правила и порядок оформления медицинской документаци</p>	<p>- Правила и порядок оформления медицинской документации в</p>

			<p>ии в медицински х организация х, в том числе в форме электронног о документа;</p>	<p>медицинс ких организац иях, в том числе в форме электронн ого документ а; - Правила работы в медицинс ких информац ионных системах и информац ионно- телекомм уникацио нной сети "Интерне т"; - Основы законодат ельства Российск ой Федераци и о защите персональ ных данных пациенто в и сведений, составля ющих лечебну ю тайну;</p>
--	--	--	---	--

	<p>ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</p>	<p>- Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p>	<p>- Уметь соблюдать порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</p>	<p>- Знать порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; - Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; - Признаки биологической смерти человека и</p>
--	--	---	--	--

				процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; - Психологию общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки и родственникам (законным представителям);
--	--	--	--	--

ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Программа разработана для обучения слушателей на цикле «Сестринское дело в пульмонологии» с учётом квалификационных требований, предъявляемых к специальности «Сестринское дело».

1.2. Программа предназначена для обучения специалистов со средним медицинским образованием.

1.3. Нормативный срок обучения:

Форма обучения – заочная

Срок обучения – 18 час.

1.4. *Целью реализации программы* обучения на цикле повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности в области сестринского дела и повышение профессионального уровня в рамках квалификации медицинской сестры терапевтических отделений медицинских организаций.

1.5. Требования к результатам освоения:

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций.

Слушатель должен знать:

- Обеспечение безопасной среды медицинской организации;
- Актуальные аспекты в сфере обращения лекарственных средств;
- Состояния пациентов, требующие срочного вызова врача;
- Стандарты (алгоритмы) оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- Медицинскую информацию о пациенте, необходимую медицинской сестре, при заболеваниях;
- Анатомо – физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды и при наиболее распространенных заболеваниях бронхо – легочной системы;
- Стандартные процедуры сестринского ухода за пациентами разных возрастных групп с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями;
- Стандарты подготовки пациента к исследованиям, процедурам.

Слушатель должен уметь:

- Учитывать психологические особенности личности при различных видах профессионального общения, избегать конфликтных ситуаций;

- Использовать установленные правила и процедуры коммуникации внутри учреждения здравоохранения;
- Соблюдать стандартные меры инфекционной безопасности;
- Использовать индивидуальные средства защиты, спецодежду;
- Соблюдать санитарно – противоэпидемический режим в ЛПУ;
- Проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике;
- Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача;
- По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма;
- Оказывать простые медицинские услуги по уходу в соответствии с установленными отраслевыми стандартами.

В результате освоения программы слушатель качественно изменяет следующие профессиональные компетенции:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

В результате освоения программы слушатель совершенствует следующие трудовые функции.

Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии Код А/09,5
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Код А/ 02,5
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Код А/04,5

1.6. Программа разработана на основе профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного приказом

Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н, рег. номер 1332.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цикл	«Сестринское дело в пульмонологии» (повышение квалификации)
Категория слушателей:	программа предусматривает обучение специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело».
Объем часов:	18 час
Форма обучения:	заочная

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Количество часов	
			Теория	ДОТ
1.	Организация работы медицинской сестры пульмонологического отделения.	2	2	2
2.	Сестринский уход в пульмонологии.	12	12	12
3.	Тяжелобольной пациент. Особенности сестринского ухода.	2	2	2
4.	Итоговая аттестация.	2	2	2
5.	ИТОГО	18	16	18

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цикл

«Сестринское дело в пульмонологии»

(повышение квалификации)

Категория слушателей:

программа предусматривает обучение специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Объем часов: 18 час

Форма обучения: заочная

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Количество часов	
			Теория	ДОТ
1.	Организация работы медицинской сестры терапевтического отделения.	2	2	2
2.	Сестринский уход в пульмонологии.	14	14	14
2.1	Сестринский уход при острых и хронических бронхитах. ХОБЛ.	2	2	2
2.2	Сестринский уход при пневмониях, плевритах.	2	2	2
2.3	Сестринский уход при бронхиальной астме.	2	2	2
2.4	Сестринский уход при нагноительных заболеваниях лёгких.	2	2	2
2.5	Туберкулез.	2	2	2
2.6	Аллергозы.	2	2	2
2.7	Тяжелобольной пациент. Особенности сестринского ухода.	2	2	2
3.	Итоговая аттестация.	2	-	2
4.	ДОТ	18	16	18

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
цикл: «Сестринское дело в пульмонологии»
по специальности «Сестринское дело»
Сроки проведения цикла - 18 час.

недели			
даты	1	2	3
1	д	д	И.А.

Д – дистанционное обучение
И.А. – итоговая аттестация

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА
(РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА)

Наименование разделов и тем	Содержание
I. Обучение с применением дистанционных образовательных технологий	
Раздел 1	Организация работы медицинской сестры пульмонологического отделения.
Тема 1.1 Организация работы медицинской сестры пульмонологического отделения	Теория: Приказы, регламентирующие работу медицинской сестры терапевтического отделения стационара, профессиональную деятельность палатной медицинской сестры в современных условиях. Особенности работы и обязанности палатной медицинской сестры. Организация и подготовка рабочего места с использованием современных форм организации.
Раздел 2	Сестринский уход в пульмонологии
Тема 2.1 Сестринский уход при острых и хронических бронхитах. ХОБЛ	Теория: АФО органов дыхания. Бронхит острый и хронический. Этиология, клинические проявления, лечение. ХОБЛ. Принципы современного лечения. Возможные осложнения. Особенности диетотерапии. Обучение пациента и родственников по вопросам ухода и первичной профилактики. Профилактические и реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление нарушенных функций.
Тема 2.2 Сестринский уход при пневмониях, плевритах	Теория: Этиология, клиника, лечение, осложнения заболеваний (пневмонии, плевриты). Современные принципы диагностики, лечения. Возможные осложнения. Особенности диетотерапии.

<p>Тема 2.3 Сестринский уход при бронхиальной астме</p>	<p>Теория: Бронхиальная астма. Причины возникновения бронхиальной астмы. Основные клинические симптомы и современная классификация. Принципы лечения. Возможные осложнения. Сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы, астматическом состоянии. Программа реабилитации, диспансерное наблюдение. Задачи сестринского персонала при проведении мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациентов.</p>
<p>Тема 2.4 Сестринский уход при нагноительных заболеваниях легких</p>	<p>Теория: Причины возникновения бронхоэктатической болезни легких и абсцесса легких. Основные клинические симптомы и современная классификация заболеваний. Принципы лечения. Возможные осложнения. Планирование сестринских мероприятий. Профилактические и реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление нарушенных функций.</p>
<p>Тема 2.5 Туберкулез</p>	<p>Теория: Туберкулез. Эпидемиологические основы противотуберкулезных мероприятий. Характеристика эпидситуации по туберкулезу в мире, РФ и Свердловской области. Возбудитель туберкулеза. Эпидемиология. Классификации туберкулеза.</p>
<p>Тема 2.6 Аллергозы</p>	<p>Теория: Понятия об аллергенах (антигенах) и антителах. Этиология и клинические проявления аллергических заболеваний. Схема медикаментозного лечения. Возможные побочные действия фармакотерапии. Неотложная помощь при отеке Квинке, анафилактическом шоке. Профилактика аллергических реакций. Особенности сестринских вмешательств при развитии аллергических реакций. Особенности диетотерапии.</p>
<p>Тема 2.7 Тяжелобольной пациент. Особенности сестринского ухода</p>	<p>Теория: Тяжелобольной пациент. Особенности сестринского ухода.</p>

Виды самостоятельной работы:

- Реферат
- Составление памяток
- Составление алгоритмов манипуляций
- Составление конспекта профилактических бесед с пациентом

- Составление стандартов сестринского ухода за пациентами

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих педагогическую деятельность по данной программе:

- наличие соответствующего основного среднего профессионального или высшего образования и (или) дополнительного профессионального образования, соответствующих профилю преподаваемой дисциплины/модуля/раздела; опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

2. Требования к учебно-материальному оснащению:

Наименование кабинетов	Вид занятия	Наименование оборудования, программного обеспечения
Компьютерный кабинет	Теоретические, консультации	<ul style="list-style-type: none">– учебно-методические материалы;– ресурсы сети Интернет;– электронная почта;– информационные материалы;– компьютерные системы тестирования и контроля знаний;– ресурсы сети Интернет;– сайт дистанционного обучения;– компьютер и т.д.

3. Требования к информационному обеспечению обучения (перечень рекомендуемых учебных и периодических изданий, электронных ресурсов, дополнительной литературы, УМК, учебно-методическая документация, нормативная документация):

Основные источники:

- Самусев Р.П. Анатомия человека. Москва. Медицина. 1995.
- Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2009.
- Машковский М.Д. Лекарственные средства. Москва. Медицина. 1994.
- Машковский М.Д. Лекарственные средства. Москва. Новая Волна. 2014.
- Маев И.В. Общий осмотр больного. Москва. ФГОУ ВУНМЦ Росздрава 2007.
- Руководство по клиническому обследованию больного. Под ред. А.А. Баранова. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2007.

- Лазовских И.Р. Справочник клинических симптомов и синдромов. Москва. Медицина. 1981.
- Маколкин В.И., Овчаренко С. И. Сестринское дело в терапии. Изд. МИА, 2008. – 544 с.: ил.
- В.Г. Лычев., В.К. Карманов. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи. Учебное пособие. 2-е изд. перераб. и доп. М.: ФОРУМ, 2014. - 544 с.
- Обуховец Т.В.;. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Практикум. Ростов-на –Дону.: Феникс, 2014. - 412 с.: ил.
- Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учеб. пособие. - Изд. 18-е., Ростов-на-Дону.: Феникс, 2015. -473 с.: ил
- Смолева Э.В., Аподиакос Е.Л. - Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учеб. пособие. – 12-изд., Ростов-на-Дону.: Феникс, 2014. -474 с.: ил.
- Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пос. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. – 464 с.: ил.
- В.Г. Лычев., В.М. Савельев, В.К. Карманов. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. Учебное пособие. М. : ФОРУМ, 2015. 352 с
- Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / И.М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. – 192 с.: ил.
- Елисеев Ю.Ю. Справочник медицинской сестры. Москва. Эксмо-Пресс.2001.
- Палеев Р.Н. Справочник медицинской сестры по уходу. Москва. Крон-Пресс.1994.
- Яромич И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника. Минск. Высшая школа.2011.
- Лычев В.Г., Карманова Т.Т. Поликлиническая и терапевтическая практика. Москва. ФОРУМ.2012.
- Широкова Н.В. Алгоритмы манипуляций. Москва. ГЭОТАР-Медиа.2013.
- Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Москва. ФОРУМ.2014.

Дополнительные источники:

- Диагностические тесты в пульманологии. Москва. Медицина.1994.
- Сильвестров В.П. Пневмония. Москва. Медицина. 1987.
- Аттестация и сертификация. Сборник тестовых заданий по специальности «Сестринское дело». СПб. МАМС.2002.

- Сасмен Л. Аллергия. Как облегчить страдания. Крон-Пресс. 1994.

Периодические издания:

- «В помощь практикующей медицинской сестре»
- «Медсестра»
- «Медицинская сестра»
- «Справочник фельдшера и акушерки»
- «Сестринское дело»
- «Лечащий врач»

**МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ
(ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)**

1. Сестринский процесс при пневмониях.
2. Сестринский процесс при бронхиальной астме.
3. Сестринский процесс при нагноительных заболеваниях лёгких.
4. Сестринский процесс при аллергиях: отёк Квинке, анафилактический шок.
5. Сестринский процесс при плевритах.
6. НМП при крапивнице, отёке Квинке.
7. НМП при приступе бронхиальной астмы.
8. НМП при отёке лёгких.

**Тесты к программе «Сестринское дело в пульмонологии»
по специальности «Сестринское дело»**

1. В какую лабораторию следует доставить собранную мокроту на бактериологическое исследование

- 1) биохимическую;
- 2) цитологическую;
- 3) клиническую;
- 4) бактериологическую

2. Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является

- 1) возможность введения различных препаратов; избежание барьерной роли печени;
- 2) эффективность при оказании экстренной помощи;
- 3) не ограниченный объём вводимых лекарственных препаратов;
- 4) всё перечисленное верно.

3. В период критического падения температуры необходимо

- 1) приподнять ножной конец кровати; контроль пульса и АД;
- 2) обложить грелками, укрыть больного;
- 3) дать крепкий сладкий чай или кофе;
- 4) всё перечисленное верно.

4. Скопление жидкости в плевральной полости это

- 1) анасарка;
- 2) гидроторакс;
- 3) асцит;
- 4) гидроперикардит;

5. На какое время накладываются горчичники

- 1) 30 — 40 минут;

2) 20 — 30 минут;

3) 15 — 20 минут;

4) 10 — 15 минут;

6. Какого объёма шприц используется для внутривенной инъекции

1) 10 — 20 мл;

2) 5 мл;

3) 2 мл;

4) 1 мл;

7. Палатная медсестра при поступлении пациента

1) знакомит его с режимом;

2) проводит диагностику;

3) осуществляет переливание крови;

4) срочно сообщает врачу;

8. После выполнения инъекции возник инфильтрат. Укажите возможную причину

1) использование тупой иглы;

2) введение неподогретых масляных растворов;

3) ошибочное введение раздражающего вещества;

4) всё перечисленное верно.

9. При подсчёте частоты дыхательных движений учитывается только количество

1) вдохов;

2) выдохов;

3) задержки на вдохе;

4) задержки на выдохе.

10. Какие лекарственные средства нельзя вводить внутривенно

1) антибактериальные препараты;

2) масляные растворы;

3) изотонический раствор натрия хлорида;

4) глюкокортикоиды;

11. Действие какой процедуры основано на сильном раздражении кожи и ее рецепторов

1) холодного компресса;

2) согревающего компресса;

3) горчичников;

4) грелки;

12. Перед измерением температуры тела подмышечную впадину следует

1) осмотреть и насухо вытереть;

2) обмыть водой и вытереть;

3) протереть спиртом;

4) только осмотреть;

5) протереть любым кожным антисептиком.

13. По характеру одышка бывает

- 1) инспираторная; экспираторная;
- 2) физиологическая;
- 3) смешанная;
- 4) всё перечисленное верно.

14. Выберите, какую из перечисленных процедур, возможно, использовать в первый период лихорадки

- 1) пузырь со льдом;
- 2) согревающий компресс;
- 3) холодный компресс;
- 4) грелка;

15. Какая первая помощь необходима при критическом снижении температуры

- 1) горчичники на грудную клетку;
- 2) холодный компресс на голову;
- 3) обильное прохладное питье;
- 4) обложить грелками, горячий крепкий чай, кофе;

16. Определите, для какого периода лихорадки характерно данное состояние пациента – бледность, «гусиная кожа», озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения

- 1) для критического снижения температуры тела;
- 2) для литического снижения температуры тела;
- 3) для стадии подъема температуры тела;
- 4) для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах;

17. При кровохаркании и легочном кровотечении противопоказано

- 1) ставить горчичники на грудную клетку;
- 2) усадить и успокоить пациента;
- 3) положить пузырь со льдом на грудную клетку;
- 4) приподнять головной конец туловища;

18. При возникновении инфильтрата на месте проведения внутримышечной инъекции необходимо наложить

- 1) пузырь со льдом;
- 2) согревающий компресс;
- 3) асептическую повязку;
- 4) венозный жгут;

19. В какую лабораторию следует доставить собранную мокроту на клинический анализ

- 1) биохимическую;
- 2) цитологическую;
- 3) клиническую;
- 4) бактериологическую;

20. Кислород при оксигенотерапии подается со скоростью

- 1) 2 — 3 л/мин;
- 2) 3 — 4 л/мин;
- 3) 4 — 5 л/мин;

4) 5 — 6 л/мин;

21. Какое осложнение может возникнуть при введении неподогретых масляных растворов подкожно или внутримышечно

- 1) жировая эмболия;
- 2) гематома;
- 3) некроз;
- 4) инфильтрат;

22. Во время выполнения инъекции произошла поломка иглы. Укажите возможную причину

- 1) использование тупой иглы; резкое сокращение мышц;
- 2) неправильный выбор положения тела человека;
- 3) неправильный выбор места инъекции;
- 4) всё перечисленное верно.

23. Сбор информации у пациента о лекарственной непереносимости проводится с целью профилактики

- 1) гиповолемического шока;
- 2) резкого повышения артериального давления;
- 3) приступа эпилепсии;
- 4) аллергической реакции;

24. После проведения подкожной инъекции

- 1) извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку/ватный шарик;
- 2) извлечь иглу, не прижимая место инъекции салфеткой/ватным шариком;
- 3) извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 1-2 минут, прижимая шарик пальцем второй руки;
- 4) извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5-7 минут, прижимая шарик пальцем второй руки;

25. Функции сестринского дела

- 1) облегчение страданий;
- 2) уход; сестринские исследования;
- 3) профилактика заболеваний;
- 4) все перечисленное.

26. Баллон с кислородом окрашен в

- 1) голубой цвет;
- 2) серый цвет;
- 3) черный цвет;
- 4) красный цвет;

27. Журнал назначений палатная медицинская сестра заполняет

- 1) ежедневно
- 2) всегда после каждой выполненной манипуляции
- 3) 2 раза в день
- 4) 1 раз в неделю

28. Порционное требование заполняет

- 1) постовая медсестра
- 2) медсестра процедурного кабинета

3) участковая медсестра

4) старшая медсестра

29. Журнал регистрации пациентов, поступающих в лечебное отделение ведет

1) постовая медицинская сестра

2) старшая медицинская сестра

3) медсестра приемного отделения

4) медсестра процедурного кабинета

30. В случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна

1) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на увч-терапию

2) обработать инфильтрат 5% раствором йода

3) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений

4) отменить последующие инъекции

Ответы:

1 – 4,

2 – 4,

3 – 4,

4 – 2,

5 – 4,

6 – 1,

7 – 1,

8 – 4,

9 – 1,

10 – 2,

11 – 3,

12 – 1,

13 – 4,

14 – 4,

15 – 4,

16 – 3,

17 – 1,

18 – 2,

19 – 3,

20 – 3,

21 – 4,

22 – 4,

23 – 4,

24 – 1,

25 – 4,

26 – 1,
27 – 1,
28 – 1,
29 – 1,
30 – 3.