

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 01.02.2018  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
**«Кировский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. ректора Л.М. Железнов  
«27» июня 2018 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«Общий уход за больными»**

Специальность - 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

Форма обучения - очная

Срок освоения ОПОП- 6 лет

Кафедра пропедевтики детских болезней

Кафедра детской хирургии

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «17»августа 2015г., приказ № 853.

2) Учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

кафедрой пропедевтики детских болезней «27» июня 2018 г. (протокол № 14)

кафедрой детской хирургии «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой В.А. Беляков

Заведующий кафедрой М.П. Разин

Ученым советом педиатрического факультета «27» июня 2018 г. (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета О.Н. Любезнова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

доцент кафедры пропедевтики  
детских болезней

А.Н. Токарев

доцент кафедры детской хирургии

Н.К. Сухих

**Рецензенты**

Заведующий кафедры педиатрии Кировского ГМУ

Я.Ю. Иллек

Заместитель главного врача  
по поликлинической работе  
КОГБУЗ "Детский клинический  
консультативно-диагностический центр"

Э.В. Дудырева

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины	4
1.2. Задачи изучения дисциплины	4
1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины	7
3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий	10
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	14
3.7. Лабораторный практикум	14
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	14
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины	14
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	14
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	14
4.2.1. Основная литература	14
4.2.2. Дополнительная литература	15
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	15
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	17
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	19
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19

## Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

### 1.1. Цель изучения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Общий уход за больными» является обучение студентов навыкам ухода за больными детьми, умению использования медицинского оборудования и инструментария в объёме работы младшего медицинского персонала, знакомство с работой детских медицинских организаций.

### 1.2. Задачи изучения дисциплины

- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными различного возраста с заболеваниями различных органов и систем с позиции младшего медицинского персонала.

### 1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общий уход за больными» относится к блоку Б1. Дисциплины вариативной части, обязательные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Анатомия; Биология; Основы биоорганической химии; Правоведение.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Основы формирования здоровья детей; Пропедевтика детских болезней; Поликлиническая и неотложная педиатрия; Госпитальная педиатрия; Детская хирургия.

### 1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты); физические лица - родители (законные представители) детей; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

### 1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности: медицинская.

### 1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации	З1. Анатомо-физиологические,	У1. Применять санитарно-	В1. Принципами	Собеседование, решение	Собеседование, решение

1	2	3	4	5	6	7	8
		ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах. Особенности сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка. Меры предосторожности, специальную одежду.	гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.	ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков
3.	ПК-15	готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных	32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы, основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения.	У2. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным	В2. Методиками проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера,	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков

1	2	3	4	5	6	7	8
		физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний		гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	навыками самоконтроля основных физиологических показателей, способствующими сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.		

## Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ 1	
1		2	3	
Контактная работа (всего)		48	48	
в том числе:				
Лекции (Л)		12	12	
Практические занятия (ПЗ)		36	36	
Самостоятельная работа (всего)		24	24	
В том числе:				
подготовка:				
- к практическим занятиям		16	16	
- к текущему контролю		4	4	
- к промежуточной аттестации		4	4	
Вид промежуточной аттестации	Зачет	зачет	зачет	
	экзамен	контактная работа (ПА)	-	-
		самостоятельная работа	-	-
Общая трудоемкость (часы)		72	72	
Зачетные единицы		2	2	

### Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-10 ПК-15	Общий уход за больными	<p>Введение. Этика и деонтология в деятельности работника здравоохранения. Правовые аспекты, личная гигиена пациентов. Профилактика пролежней. Роль эргономики в уходе. Транспортировка больных. Правила обращения с трупом.</p> <p>Лечебно-охранительный и санитарно-гигиенический, санитарно-эпидемиологический режим терапевтического отделения (внутрибольничная инфекция, дезинфекция). Нормативно-правовая документация. Виды дезинфекции. Средства, используемые для дезинфекции, методы и средства режима дезинфекции. Обработка рук и кожи пациентов. Критерии оценки дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.</p> <p>Типы лечебных учреждений. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Организация работы приемного и терапевтического отделений больницы Санитарная обработка больного. Мероприятия по борьбе с педикулезом. Обращение с трупом.</p> <p>Личная гигиена больного, профилактика пролежней.</p> <p>Организация работы детского лечебно-профилактического учреждения. Лечебно-профилактическая помощь детям в России.</p> <p>Санитарно-противоэпидемический режим в детской больнице.</p> <p>Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми.</p> <p>Асептика и антисептика.</p> <p>Основные пути введения лекарственных средств.</p>

### 3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	
1	Сестринское дело		+
2	Основы формирования здоровья детей		+
3	Пропедевтика детских болезней		+
4	Поликлиническая и неотложная педиатрия		+
5	Госпитальная педиатрия		+
6	Детская хирургия		+

### 3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов	
								3
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Общий уход за больными	12	34			24	70	
	Зачетное занятие		2				2	
	Вид промежуточной аттестации:	зачет						зачет
		экзамен	контактная работа (ПА)	-				-
			самостоятельная работа	-				-
	Итого:	12	36			24	72	

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				1 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Организация работы детского медицинского учреждения. Лечебно-профилактическая помощь детям в России.	Основные структурные единицы больницы: приемное отделение, лечебные отделения. Задачи и функции отделений. Устройство, оснащение и режим приемного и лечебного (детского) отделения больницы. Детская поликлиника, диспансер, консультативно-диагностический центр, детский санаторий, дом ребенка, центр здоровья. Лечебно-охранительный режим в детском учреждении.	2
2	1	Санитарно-	Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении.	2



1	2	3	4	5
		противоэпидемиологический режим в детском медицинском учреждении.	Санитарная обработка. Осмотр на вшивость (педикулез) и чесотку. Санитарно-противоэпидемиологический режим в педиатрическом отделении. Личная гигиена медицинского персонала. Дезинфекция. Посещение больного ребенка. Профилактика внутрибольничных инфекций.	
3	1	Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми.	Периоды детского возраста. Нервно-психическое развитие. АФО детского возраста (кожа и слизистые оболочки, костно-мышечная, дыхательная, сердечно-сосудистая, пищеварительная системы, мочевые пути, периферическая кровь, эндокринные железы, органы чувств, обмен веществ, температура тела, устойчивость (резистентность) организма), особенности течения заболеваний у детей и особенности ухода за ними.	2
4.	1	Структура и организация хирургической помощи в современной России. Функциональные обязанности персонала, осуществляющего уход за детьми с хирургическими заболеваниями.	Организация работы детского хирургического стационара, организация работы хирургического кабинета детской поликлиники, современная структура организации хирургической помощи детям, нормативно-правовая законодательная база деятельности детской хирургии. Должностные инструкции и функциональные обязанности сотрудников детских хирургических отделений и хирургических кабинетов детских поликлиник. Правила работы младшего и среднего медицинского персонала в перевязочной и в операционном отделении.	2
5.	1	Подготовка детей к специальным методам исследования и оперативному лечению	Подготовка детей к специальным методам исследования. Плановому и экстренному оперативному лечению	2
6.	1	Асептика и антисептика в детском хирургическом отделении	Различные виды, пути и методы асептики и антисептики, значение в лечении хирургических заболеваний детского возраста.	2
Итого:				12

### 3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				1 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Лечебно-профилактическая помощь детям в России. Санитарно-противоэпидемический режим в детском лечебном учреждении. Этика и деонтология медицинского работника.	Основные структурные единицы больницы: приемное отделение, лечебные отделения. Задачи и функции отделений. Устройство, оснащение и режим приемного и лечебного (детского) отделения больницы. Детская поликлиника, диспансер, консультативно-диагностический центр, детский санаторий, дом ребенка, центр здоровья. Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении (санитарная обработка больного, осмотр на педикулез и чесотку). Санитарно-противоэпидемический режим в педиатрическом отделении. Дезинфекция. Посещение больного ребенка. Профилактика внутрибольничных инфекций. Этика и деонтология медицинского работника при уходе за детьми.	4
2	1	Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми. Личная гигиена ребенка. Особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста. Питание детей в	АФО детского возраста, предопределяющего особенности течения заболеваний у детей и особенности ухода за ними. Гигиеническое содержание постели. Помощь при отправлениях естественных потребностей. Профилактика пролежней. Уход за полостью рта. Уход за глазами. Уход за ушами. Уход за полостью носа. Стрижка ногтей. Гигиена зрения у детей школьного возраста. Уход за кожей и слизистыми оболочками. Купание. Правила пеленания и одежда детей первого года жизни. Кормление детей первого	4

1	2	3	4	5
		больнице.	года жизни. Правила стерилизации сосок и бутылочек. Наблюдение за стулом и его регистрация. Профилактика деформаций скелета. Транспортировка детей грудного возраста. Правила пользования кузовом. Естественное, смешанное и искусственное вскармливание детей раннего возраста. Прикормы в питании детей. Лечебные диеты (столы). Рекомендуемые нормы потребления отдельных продуктов у детей. Пищевые блоки. Кормление тяжелобольных. Передачи больным.	
3	1	Техника медицинских манипуляций (простые). Техника взятия материала для лабораторных исследований. Подготовка ребенка к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.	Понятие физиотерапии. Простейшие физиотерапевтические процедуры, которые может проводить медицинская сестра. Показания и техника выполнения терапевтического тубажа. Показания и техника выполнения парафиновых и озокеритовых аппликаций. Лекарственный электрофорез, светолечение. Лечение холодом (показания, техника выполнения). Сущность, правила и виды закаливания. Гирудотерапия. Техника взятия крови из вены для биохимического исследования. Методики взятия мочи для различных видов исследований. Взятие кала для различных видов исследований. Техника взятия мазков со слизистой оболочки носа и зева. Методика взятия мокроты. Подготовка детей к рентгенологическим методам исследования. Подготовка детей к эндоскопическим методам исследования. Подготовка детей к ультразвуковым методам исследования. Подготовка детей к радиологическим методам исследования.	4
4	1	Уход и наблюдение за больными с высокой температурой. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями	Понятие гипертермии. Помощь при повышении температуры тела. Правила снижения температуры. Тепловой удар. Солнечный удар. Правила ухода за кожей ребенка. Лечение чесотки у детей. Особенности ухода с заболеваниями органов дыхания. Туалет носа. Помощь при попадании инородного тела в носовые ходы и дыхательные пути. Помощь	4

1	2	3	4	5
		органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.	при кашле. Техника ИВЛ. Правила санитарно-гигиенического режима детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Лечебно-охранительные режимы. Оказание неотложной помощи при обмороке, остановке сердца. Техника непрямого массажа сердца. Особенности питания детей при заболеваниях ЖКТ. Кормление тяжелобольных с поражением органов пищеварения. Уход за больными при рвоте, тошноте, отрыжке. Помощь больным, страдающим запорами, поносом, с болями в животе.	
5	1	Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями крови. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях.	Особенности питания детей при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Контроль за диурезом. Уход за больным ребенком с недержанием мочи. Доврачебная помощь при острой задержке мочи, почечной колике. Помощь при носовом кровотечении. Помощь и уход за больными с легочным кровотечением. Помощь при кровотечении из ЖКТ. Уход за детьми с малокровием. Уход за детьми с лейкозом. Уход за детьми с гемофилией. Помощь при ожогах. Помощь при отравлении окисью углерода. Помощь при укусах насекомых. Помощь при укусах клещей. Помощь при отморожении. Помощь при поражениях электрическим током. Помощь при утоплении.	3
6	1	Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии. Периоды развития ребенка	Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии (кожи и подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы, дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, нервной системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, эндокринной системы, иммунной системы. Периоды развития ребенка (новорожденность, младенческий, младший возраст, дошкольный, школьный, подростковый). Заболеваемость в различные возрастные периоды. Уход за ребенком в различные	4

1	2	3	4	5
			возрастные периоды	
7	1	Асептика и антисептика.	Асептика – определение, дезинфекция, стерилизация (автоклавирование, сухожаровые шкафы, химическая, кипячение, ультразвуковая). Стерилизация рук медицинского персонала. Подготовка операционного поля. Контроль стерилизации. Антисептика. Виды (механическая, физическая, химическая, биологическая и др.), их применение и значение в детской хирургии	4
8	1	Основные пути введения лекарственных средств. Важнейшие медицинские манипуляции.	Основные пути введения лекарственных веществ (энтеральный, парентеральный и др.). Виды медицинских манипуляций. Инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные, др.) Клизмы (очистительная, гипертоническая, сифонная, питательная, лекарственная, др.). Показания и методики выполнения. Виды лекарственных веществ, предназначенных для перорального применения.	4
9	1	Основы десмургии. Подготовка детей к специальным исследованиям и к оперативным вмешательствам	Виды повязок (мягкие, клеевые, жесткие). Виды мягких повязок (защитные, лекарственные, гемостатические, иммобилизирующие, корригирующие). Правила наложения и техника выполнения косыночных, працевидных, бинтовых повязок на различные участки тела. Гипсовые повязки (виды, показания, правила наложения). Инструментарий перевязочной и операционной. Подготовка детей к фиброволоконным исследованиям ЖКТ. Подготовка детей к УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Подготовка детей к рентгенографии и рентгеноскопии. Подготовка детей к радиоизотопному сканированию. Подготовка больных к плановым операциям. Подготовка больных к экстренным оперативным вмешательствам. Правила работы младшего и среднего медицинского персонала детского хирургического отделения. Зачет.	3
10	1	Зачетное занятие	Оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения	2

1	2	3	4	5
			результатов в форме собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.	
Итого:				36

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Общий уход за больными	Подготовка к занятиям	16
			Подготовка к текущему контролю	4
			Подготовка к промежуточному контролю	4
Всего часов на самостоятельную работу:				24

### 3.7. Лабораторный практикум

Темы лабораторных работ: не предусмотрены.

### 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрена.

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

### 4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Сборники тестовых заданий, ситуационных задач, разработанные на кафедре; темы рефератов.

### 4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

#### 4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	58	-
2.	Общий уход за детьми [Электронный ресурс]: учебное	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБС «Консультант студента»

1	2	3	4	5	6
	пособие				
3.	Педиатрия. Основы ухода за больными [Электронный ресурс]: учебник	А. С. Калмыкова.	М., 2016	-	ЭБС «Консультант студента»
4.	Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями: учебное пособие для студентов медвузов	Разин М.П.	Киров: Кировская ГМА, 2013	100	-

#### 4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями: учебное пособие для студентов мед. вузов	С. В. Игнатьев, М. П. Разин	Киров, 2011	49	ЭБС «Кировского ГМУ»
2.	Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебник	Н.А. Кузнецов, А.Т. Бронтвейн	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБС «Консультант студента»
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие	А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	ЭБС «Консультант студента»

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

- <http://www.elib.kirovgma.ru/>
- <http://www.studentlibrary.ru/>
- <http://www.studmedlib.ru/>
- <http://www.meduniver.com/>
- <http://www.booksmed.com/>
- <http://www.mmbook.ru/>
- <http://www.elibrary.ru/>
- <http://www.rosmedlib.ru/>
- <http://www.femb.ru/>

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем**

Для осуществления образовательного процесса используются учебные видеофильмы: методика оценки нервно-психического развития детей, объективный осмотр ребенка, детский массаж, первый год жизни, а также презентации, мультимедийные наглядные материалы по дисциплине.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
4. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
5. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
7. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
8. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### **4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. №411 (ул. К.Маркса, д. 137, учебный корпус № 1);
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практических занятий): каб. № 84, 85 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центра», г. Киров, ул. Красноармейская, 43; каб. № 47- КОГКУЗ «Кировский дом ребенка», г. Киров, проспект Строителей, 54/1;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: каб. № 70 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: каб. № 72 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16;
- помещения для самостоятельной работы: 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус);



- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: каб. № 46 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовку к занятиям, к текущему контролю и промежуточной аттестации).

Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению навыков общего ухода за больными.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по общему уходу и наблюдению за больными с патологией различных органов и систем.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

### **Лекции:**

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: Лечебно-профилактическая помощь детям в России. Санитарно-противоэпидемический режим в детском лечебном учреждении. Этика и деонтология медицинского работника; Значение анатомио-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми. Личная гигиена ребенка. Особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста. Питание детей в больнице; Техника медицинских манипуляций (простые). Техника взятия материала для лабораторных исследований. Подготовка ребенка к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям; Асептика и антисептика.

На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области общего ухода за больными.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, симуляторах центра манипуляционных навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:  
семинар традиционный по темам:

Лечебно-профилактическая помощь детям в России. Санитарно-противоэпидемический режим в детском лечебном учреждении. Этика и деонтология медицинского работника.

Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми. Личная гигиена ребенка. Особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста. Питание детей в больнице.

Техника медицинских манипуляций (простые). Техника взятия материала для лабораторных исследований. Подготовка ребенка к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

Уход и наблюдение за больными с высокой температурой. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.

Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями крови. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях.

Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии (кожи и подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы, дыхательной системы, сердечнососудистой системы, нервной системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, эндокринной системы, иммунной системы. Периоды развития ребенка (новорожденность, младенческий, младший возраст, дошкольный, школьный, подростковый). Заболеваемость в различные возрастные периоды. Уход за ребенком в различные возрастные периоды

Асептика – определение, дезинфекция, стерилизация (автоклавирование, сухожаровые шкафы, химическая, кипячение, ультразвуковая). Стерилизация рук медицинского персонала. Подготовка операционного поля. Контроль стерилизации. Антисептика. Виды (механическая, физическая, химическая, биологическая и др.), их применение и значение в детской хирургии

Основные пути введения лекарственных веществ (энтеральный, парентеральный и др.). Виды медицинских манипуляций. Инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные, др.) Клизмы (очистительная, гипертоническая, сифонная, питательная, лекарственная, др.). Показания и методики выполнения. Виды лекарственных веществ, предназначенных для перорального применения.

Виды повязок (мягкие, клеевые, жесткие). Виды мягких повязок (защитные, лекарственные, гемостатические, иммобилизирующие, корригирующие). Правила наложения и техника выполнения косыночных, пращевидных, бинтовых повязок на различные участки тела. Гипсовые повязки (виды, показания, правила наложения). Инструментарий перевязочной и операционной. Подготовка детей к фиброволоконным исследованиям ЖКТ. Подготовка детей к УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Подготовка детей к рентгенографии и рентгеноскопии. Подготовка детей к радиоизотопному сканированию. Подготовка больных к плановым операциям. Подготовка больных к экстренным оперативным вмешательствам. Правила работы младшего и среднего медицинского персонала детского хирургического отделения. Зачет.

### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Общий уход за больными» и включает подготовку к занятиям, текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине

«Общий уход за больными» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, оформляют рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием. Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, решения ситуационных задач, тестирования, приема практических навыков.

#### **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

#### **Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней  
Кафедра детской хирургии

**Приложение А к рабочей программе дисциплины**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины  
«Общий уход за больными»**

Специальность - 31.05.02 Педиатрия  
Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

**Раздел 1. Общий уход за больными.**

**Тема 1.1:** Лечебно-профилактическая помощь детям в России. Санитарно-противоэпидемический режим в детском лечебном учреждении. Этика и деонтология медицинского работника.

**Цель:** Познакомить студентов с организацией лечебно-профилактической помощи детям, с обязанностями младшего и среднего медицинского персонала, с санитарно-противоэпидемическим режимом в детской больнице и соблюдением этики и деонтологии при уходе за детьми.

**Задачи:** Рассмотреть особенности лечебно-профилактической помощи детям. Изучить обязанности младшего и среднего медицинского персонала, а также санитарно-противоэпидемический режим в детской больнице. Сформировать представление об этико-деонтологических принципах медицинского работника при уходе за детьми.

**Обучающийся должен знать:**

- этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала;
- правила личной гигиены персонала;
- санитарный и противоэпидемический режим лечебного учреждения;
- цель деятельности, основные структурные подразделения детской больницы;
- особенности работы приемного отделения, лечебного отделения;
- обязанности младшей, палатной, старшей медицинской сестры, медицинской сестры процедурного кабинета;
- принципы приема и сдачи дежурств, ведение медицинской документации;
- принципы устройства медицинского поста и работу с лекарственными средствами.

**Обучающийся должен уметь:**

- выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива;
- применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми, их родителями и родственниками;
- соблюдать и поддерживать лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим в лечебно-профилактическом учреждении;
- следить за соблюдением больными и посетителями правил внутреннего распорядка медицинской организации;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики;
- готовить, хранить и использовать дезинфицирующие растворы;
- проводить влажную уборку помещений, текущую и заключительную дезинфекцию, проветривание палат, дезинфекцию воздуха в палате с помощью УФО, обработку кроватей, тумбочек, пеленальных столов, горшков, подкладных суден с помощью дезинфицирующих растворов.

**Обучающийся должен владеть:** принципами этики и деонтологии медицинского работника, а также методами и приемами по соблюдению санитарно-противоэпидемических требований при организации работы в лечебных учреждениях.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Детская больница (определение, типы, цель деятельности, обязанности работников, основные структурные подразделения, должности штатного расписания).

2. Работа приемного отделения (покоя).
3. Работа лечебного отделения.
4. Палаты для больных. Боксы детского отделения.
5. Детская поликлиника.
6. Организация работы участковой медицинской сестры на педиатрическом участке.
7. Диспансер. Консультативно-диагностические центры. Детский санаторий. Дом ребенка. Детские дошкольные учреждения.
8. Двух- и трехступенчатая система обслуживания детей в больнице.
9. Обязанности младшей медицинской сестры.
10. Обязанности палатной медицинской сестры.
11. Манипуляции, которыми должна владеть медицинская сестра.
12. Обязанности старшей медицинской сестры и медицинской сестры процедурного кабинета.
13. Прием и сдача дежурств.
14. Медицинский пост.
15. Медицинская документация.
16. Работа с лекарственными средствами.
17. Обязанности медицинской сестры в поликлинике.
18. Санитарные правила, которых необходимо придерживаться для обеспечения санитарно-противоэпидемического благополучия в детской больнице.
19. Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении (санитарная обработка, осмотр на вшивость и чесотку).
20. Санитарно-противоэпидемический режим в педиатрическом отделении.
21. Личная гигиена медицинского персонала.
22. Дезинфекция (определение, виды, дезинфицирующие растворы).
23. Посещение больного ребенка.
24. Профилактика внутрибольничных инфекций.
25. Медицинская этика. Медицинская деонтология.
26. Взаимоотношения медицинских работников.
27. Отношение к детям.
28. Взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного ребенка.
29. Тактика поведения медицинского работника.
30. Этико-деонтологические особенности работы в различных лечебно-профилактических учреждениях.
31. Лечебно-охранительный режим в детском учреждении.
32. Врачебная тайна. Юридическая ответственность.

## **2. Практическая работа.**

В детских группах Дома ребенка, надев перчатки, проведение обработки кроватей, столов, пеленальных столов, стульчиков, шкафов, шкафчиков, а также влажной уборки полов с помощью дезинфицирующего средства «Неотабс» в таблетках (предварительно разводить из расчета 2 таблетки на 2 литра воды).

Проветривание помещений.

Сопровождение детей (грудных на руках, более старших за ручку) на массаж, физиопроцедуры, в процедурный кабинет, на ЭКГ, на УЗИ.

## **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;

- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Ребенка 10 лет госпитализировали в стационар. Принимая ребенка в отделение, постовая медицинская сестра определяет его в палату и показывает ему кровать и прикроватную тумбочку. Медицинская сестра должна объяснить ребенку, что можно и что нельзя хранить в прикроватной тумбочке? Кто должен следить за состоянием этих тумбочек?

На индивидуальные столики или тумбочки, находящиеся рядом с койками, ставят стакан; в них хранят принадлежности туалета (зубную пасту, щетку, мыло, расческу) и некоторые личные вещи (бумагу, карандаши, ручки, книги, игрушки). Категорически запрещается хранить в тумбочках продукты питания.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Мать больного ребенка обратилась к медицинской сестре с просьбой оценить результаты лабораторных анализов и стала расспрашивать ее о заболевании ребенка и правильности проводимого лечения. Как должна поступить медицинская сестра?

2. При обходе лечащий врач в присутствии родителей, находящихся с больным ребенком, делает замечание

постовой медицинской сестре по поводу беспорядка в палате. Медицинская сестра оправдывается и в резкой форме возражает лечащему врачу говоря, что порядок в палатах могли обеспечить матери больных. В чем заключаются этико-деонтологические ошибки медицинских работников?

3. В лечебном отделении происходит прием и сдача дежурств медицинскими сестрами. Что должно отмечаться в журнале сдачи (приема и передачи) дежурств? Какая еще документация ведется в лечебном отделении?

4. В приемное отделение поступил ребенок. Врач, осмотрев ребенка и сделав соответствующие записи в истории болезни, поручает медицинской сестре провести регистрацию больного. Какие документы при этом должна заполнить медицинская сестра? Какие еще документы может заполнять медицинская сестра приемного покоя?

5. Мама для своего больного ребенка, находящегося на круглосуточном пребывании в стационаре, передает медицинской сестре пакет, в котором находятся шоколад, пирожные, творожный сырок, 200 г. вареной колбаски, 1 л домашнего компота, 2 книги и мягкая игрушка из дома. Мама при этом интересуется: когда и как она сама сможет посетить своего ребенка? Что должна объяснить маме медицинская сестра по поводу передач ребенку? Где и как хранятся передачи в отделении? Каковы условия посещения больного ребенка?

#### **4. Задания для групповой работы**

Составить таблицы «Дезинфекция» (определение, виды, дезинфицирующие растворы).

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Детская больница (определение, типы, цель деятельности, обязанности работников, основные структурные подразделения, должности штатного расписания).

2. Работа приемного отделения (покоя).

3. Работа лечебного отделения.

4. Палаты для больных. Боксы детского отделения.

5. Детская поликлиника.

6. Организация работы участковой медицинской сестры на педиатрическом участке.

7. Диспансер. Консультативно-диагностические центры. Детский санаторий. Дом ребенка. Детские дошкольные учреждения.

8. Двух- и трехступенчатая система обслуживания детей в больнице.

9. Обязанности младшей медицинской сестры.

10. Обязанности палатной медицинской сестры.

11. Манипуляции, которыми должна владеть медицинская сестра.

12. Обязанности старшей медицинской сестры и медицинской сестры процедурного кабинета.

13. Прием и сдача дежурств.

14. Медицинский пост.

15. Медицинская документация.

16. Работа с лекарственными средствами.

17. Обязанности медицинской сестры в поликлинике.

18. Санитарные правила, которых необходимо придерживаться для обеспечения санитарно-противоэпидемического благополучия в детской больнице.

19. Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении (санитарная обработка, осмотр на вшивость и чесотку).

20. Санитарно-противоэпидемический режим в педиатрическом отделении.

21. Личная гигиена медицинского персонала.

22. Дезинфекция (определение, виды, дезинфицирующие растворы).

23. Посещение больного ребенка.

24. Профилактика внутрибольничных инфекций.

25. Медицинская этика. Медицинская деонтология.

26. Взаимоотношения медицинских работников.

27. Отношение к детям.

28. Взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного ребенка.

29. Тактика поведения медицинского работника.

30. Этико-деонтологические особенности работы в различных лечебно-профилактических учреждениях.

31. Лечебно-охранительный режим в детском учреждении.

32. Врачебная тайна. Юридическая ответственность.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В число основных подразделений в составе каждой детской больницы входят

- 1) отделение
- 2) станция скорой помощи
- 3) стационар (лечебные отделения)
- 4) диспансер
- 5) приёмное, лечебно-диагностические отделения, кабинеты, лаборатории

2. Задачами приёмного отделения являются

- 1) приём и регистрация больного
- 2) консультативный амбулаторный приём больных
- 3) направление больных в лечебные отделения больницы
- 4) санитарная обработка больных
- 5) наблюдение за больными, выписанными из больницы
- 6) предупреждение заноса инфекционных заболеваний

3. Детям в крайне тяжёлом состоянии неотложную помощь оказывают

- 1) в приёмном покое
- 2) в реанимационном отделении
- 3) в лечебном отделении больницы

4. Сотрудник справочной (информационной) службы при приёмном покое может сообщить родителям по телефону

- 1) тяжесть состояния ребёнка
- 2) диагноз
- 3) сведения о лечении
- 4) температуру тела

5. Педикулёз передаётся

- 1) при использовании белья и одежды больного
- 2) при отдалённом контакте детей в палате
- 3) при непосредственном контакте детей в палате
- 4) при использовании общих предметов гигиены

6. Дезинфекция – это система мероприятий по уничтожению

- 1) насекомых
- 2) возбудителей заболеваний (вирусов, бактерий, грибов)
- 3) грызунов

7. Профилактическая дезинфекция отличается от очаговой тем, что проводится

- 1) во всех отделениях больницы
- 2) в эпидемическом очаге
- 3) постоянно, независимо от наличия инфекционных заболеваний
- 4) при возникновении инфекционных заболеваний

8. Проветривание палат проводят ежедневно не реже

- 1) 1-го раза
- 2) 2-х раз
- 3) 3-х раз
- 4) 4-х раз
- 5) 5-ти раз

9. В обязанности медицинской сестры входит

- 1) измерение температуры тела больного
- 2) ведение медицинской документации
- 3) выполнение назначений врача
- 4) уход за больными
- 5) назначение лекарственных средств

10. Прием ребенка в лечебное отделение осуществляет

- 1) врач
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) младшая медицинская сестра
- 4) старшая медицинская сестра

11. К медицинским документам, с которыми работает палатная медицинская сестра, относятся:

- 1) история болезни



- 2) требование в аптеку
  - 3) журнал сдачи дежурств
  - 4) график дежурств и табель на зарплату
  - 5) сестринский лист
12. Раздачу лекарственных средств больному осуществляет
- 1) врач
  - 2) постовая медицинская сестра
  - 3) старшая медицинская сестра
  - 4) младшая медицинская сестра
13. Для учета прихода и расхода ядовитых и сильнодействующих средств ведется специальный журнал
- 1) да
  - 2) нет
14. Укажите правильное соответствие вида транспортировки детей из приемного отделения в лечебное отделение в зависимости от тяжести состояния, возраста либо особенностей заболевания
1. дети с гемофилией при наличии кровоизлияния в суставы
  2. дети в удовлетворительном состоянии
  3. дети в тяжелом состоянии
  4. дети раннего возраста
- а) идут сами в сопровождении медицинского работника
  - б) их несут на руках
  - в) в кресле-каталке
  - г) на носилках-каталках
15. Укажите правильное соответствие способа проведения дезинфекции и его характеристики
1. механическая
  2. физическая
  3. химическая
- а) стирка белья, мытье рук, удаление пыли и грязи влажной тряпкой
  - б) мытье рук и обработка поверхностей с использованием дезинфицирующих растворов
  - в) кипячение, обработка водяным паром (автоклавирование)
16. Укажите правильное соответствие количества водного раствора в зависимости от вида ложки
1. чайная ложка
  2. десертная ложка
  3. столовая ложка
- а) 15 мл
  - б) 10 мл
  - в) 5 мл
- Ответы: 1-1),3),5); 2-1),3),4),6); 3-2); 4-1),4); 5-1),3),4); 6-2); 7-1),3); 8-4); 9-1),2),3),4); 10-2); 11-1),3),5); 12-2); 13-1); 14-1. – в), 2. – а), 3. – г), 4. – б); 15-1. – а), 2. – в), 3. – б); 16-1. – в), 2. – б), 3. – а).
- 4) Подготовить и оформить реферат на тему «Этика и деонтология медицинского работника при уходе за детьми».

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов /Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Педиатрия. Основы ухода за больными (электронный ресурс): учебник /А.С. Калмыкова. – М.,2016. – (ЭБС «Консультант студента»).

### Раздел 1. Общий уход за больными.

**Тема 1.2:** Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми. Личная гигиена ребенка. Особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста. Питание детей в больнице.

**Цель:** Ознакомить студентов с анатомо-физиологическими особенностями детского организма при уходе за детьми, с методами личной гигиены ребенка, с особенностями ухода за новорожденными и грудными детьми, принципами питания здоровых детей раннего возраста и лечебным питанием.

**Задачи:** Рассмотреть анатомо-физиологические особенности детского организма при организации ухода за детьми. Изучить особенности личной гигиены ребенка, технику манипуляций по уходу за детьми

раннего возраста, а также естественное, искусственное и смешанное вскармливание и питание детей в больнице.

**Обучающийся должен знать:**

- анатомо-физиологические особенности детского организма;
- гигиеническое содержание постели;
- помощь при отравлении естественных потребностей;
- профилактику пролежней;
- проведение стрижки ногтей, уход за полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, волосами;
- уход за кожей и слизистыми оболочками детей грудного возраста;
- купание детей;
- правила пеленания и одежда детей первого года жизни;
- кормление детей первого года жизни;
- наблюдение за стулом и его регистрация;
- профилактику деформаций скелета;
- правила кормления детей в стационаре;
- лечебное питание;
- рекомендуемые нормы потребления отдельных продуктов у детей;
- организацию работы пищеблока, буфетной-раздаточной;
- кормление тяжелобольных;
- передачи больным.

**Обучающийся должен уметь:**

- проводить смену нательного и постельного белья;
- освоить помощь при отравлении естественных потребностей;
- проводить уход за глазами, ушами, полостью носа, за волосами;
- проводить манипуляции по уходу за детьми раннего возраста;
- проводить пеленание и одевать детей;
- подогревать смеси и проводить кормление грудных детей из бутылочки и с ложки;
- обрабатывать бутылочки, соски и посуду;
- кормить детей.

**Обучающийся должен владеть:** методами и приемами, касающимися личной гигиены ребенка, техникой манипуляций по уходу за детьми раннего возраста, а также навыками по кормлению здоровых и больных детей.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
2. Элементы утреннего туалета ребенка.
3. Гигиеническое содержание постели.
4. Помощь при отравлении естественных потребностей.
5. Профилактика пролежней.
6. Уход за полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, волосами, стрижка ногтей.
7. Гигиена зрения у детей школьного возраста.
8. Лица, которых допускают к уходу за грудными детьми.
9. Уход за кожей и слизистыми оболочками.
10. Купание. Косметические средства для ухода.
11. Правила пеленания. Одежда для детей первого года жизни.
12. Кормление детей первого года жизни.
13. Естественное, искусственное и смешанное вскармливание детей.
14. Прикормы в питании детей.
15. Правила стерилизации сосок и бутылочек.
16. Наблюдение за стулом и его регистрация.
17. Профилактика деформаций скелета.
18. Транспортировка детей грудного возраста.
19. Системы питания, принятые в больнице.
20. Порционник, правила его заполнения.
21. Лечебные диеты (столы).
22. Рекомендуемые нормы потребления отдельных продуктов у детей.
23. Пищеблок. Буфетная-раздаточная.
24. Организация раздачи пищи детям.

25. Обязанности медицинского персонала при кормлении детей в столовой.
26. Мойка и дезинфекция посуды. Хранение пищи.
27. Организация питания тяжелобольных.
28. Передачи больным.

## **2. Практическая работа.**

Уход за полостью носа. Если ребенок не может самостоятельно освободить нос, то ему оказывают помощь – удаляют образовавшиеся корочки. Для этого используют ватные жгутики, приготовленные из стерильной ваты. Жгутик смазывают стерильным вазелиновым или растительным маслом и вращательными движениями осторожно продвигают вглубь носовых ходов на 1,0-1,5 см; правый и левый носовые ходы очищают отдельными жгутиками. Не следует слишком долго проводить эту манипуляцию. Категорически запрещается использовать плотные предметы, например, палочки (спички) с накрученной ватой и т.п.

Кормление детей второго и третьего годов жизни. Вымыть руки ребенка. Усадить его за столик. Шею и грудь накрыть нагрудничком. Осуществить кормление ребенка.

Смена нательного и постельного белья. Приготовить белье. Грязное белье – отдельно нательное и постельное – собирают в отдельные клеенчатые мешки и выносят в специальную комнату.

Помощь в одевании и раздевании детей раннего возраста.

## **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Ребенок 8 лет длительное время находится на строгом постельном режиме и не имеет возможности принимать гигиенические ванны. Какой должен быть уход за кожей ребенка? Что такое пролежень? Где чаще всего образуются пролежни? Каковы основные причины их образования? Что способствует образованию пролежней? Как проявляются пролежни? Назовите профилактические мероприятия, направленные на предупреждение пролежней?

Кожные покровы протирают полотенцем или чистой мягкой тканью (марлей), смоченной одним из дезинфицирующих средств (полуспиртовым раствором, камфорным спиртом и др.). Один конец полотенца смачивают, слегка отжимают и протирают за ушами, шею, спину, ягодичную область, переднюю часть грудной клетки, подмышечные и паховые складки, складки на руках и ногах. Затем сухим концом полотенца вытирают кожу насухо в том же порядке.

Пролежень – некроз мягких тканей (кожи с подкожной жировой клетчаткой).

Чаще пролежни возникают у ослабленных детей в области крестца, лопаток, большого вертела, локтей, пяток, где мягкие ткани сдавливаются между поверхностью постели и подлежащим костным выступом.

Основными причинами образования пролежней являются нарушение местного кровообращения в коже и подлежащих тканях и недостаточная подвижность больного.

Образованию пролежней способствуют плохой уход за кожей, неудобная постель, редкое ее перестилание.

Сначала появляется бледность кожи, впоследствии сменяющаяся покраснением, отеком и отслаиванием эпидермиса. Возникновение пузырей и некроза кожи свидетельствует о более выраженных нарушениях и явной недооценке медицинским персоналом первоначальных симптомов пролежней. В тяжелых случаях омертвлению подвергаются не только мягкие ткани, но даже надкостница и поверхностные слои костной ткани.

Профилактическими мероприятиями, направленными на предупреждение пролежней, являются поворачивание больного ребенка на бок (если позволяет его состояние), ежедневное неоднократное стряхивание крошек, устранение складок на нательном и постельном белье, протирание кожи дезинфицирующими растворами. Тяжелобольным, длительное время находящимся в постели, следует подкладывать под наиболее уязвимые места резиновый (надувной) круг, обернутый пленкой, а также водяные подушки, поролоновые прокладки.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Лечащий врач поручил медицинской сестре осуществить кормление тяжелобольного ребенка. Каковы должны быть действия медицинской сестры?
2. Ребенок 3-х месяцев, находящийся на искусственном вскармливании, поступил в стационар на обследование и лечение. В чем заключаются особенности кормления ребенка из бутылочки с соской? Каковы должны быть правила стерилизации и условия хранения сосок и бутылочек?
3. Какие советы по профилактике деформаций скелета должна дать медицинская сестра поликлиники маме грудного ребенка?
4. Дайте совет маме по купанию ребенка грудного возраста.
5. Дайте совет маме по уходу за кожей и слизистыми оболочками грудного ребенка (умывание, промывание глаз, очищение носовых ходов, туалет наружных слуховых проходов, обрезание ногтей, подмывание после

мочеиспускания и дефекации, обработка складок кожи, обработка пупочной ранки).

#### **4. Задания для групповой работы**

Составление таблиц «Комплект белья для детей первых месяцев жизни», «Сроки введения блюд прикорма» и перечня правил при кормлении ребенка грудью.

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
  2. Элементы утреннего туалета ребенка.
  3. Гигиеническое содержание постели.
  4. Помощь при отправлении естественных потребностей.
  5. Профилактика пролежней.
  6. Уход за полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, волосами, стрижка ногтей.
  7. Гигиена зрения у детей школьного возраста.
  8. Лица, которых допускают к уходу за грудными детьми.
  9. Уход за кожей и слизистыми оболочками.
  10. Купание. Косметические средства для ухода.
  11. Правила пеленания. Одежда для детей первого года жизни.
  12. Кормление детей первого года жизни.
  13. Естественное, искусственное и смешанное вскармливание детей.
  14. Прикормы в питании детей.
  15. Правила стерилизации сосок и бутылочек.
  16. Наблюдение за стулом и его регистрация.
  17. Профилактика деформаций скелета.
  18. Транспортировка детей грудного возраста.
  19. Системы питания, принятые в больнице.
  20. Порционник, правила его заполнения.
  21. Лечебные диеты (столы).
  22. Рекомендуемые нормы потребления отдельных продуктов у детей.
  23. Пищевлок. Буфетная-раздаточная.
  24. Организация раздачи пищи детям.
  25. Обязанности медицинского персонала при кормлении детей в столовой.
  26. Мойка и дезинфекция посуды. Хранение пищи.
  27. Организация питания тяжелобольных.
  28. Передачи больным.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
  1. Функциональная кровать отличается от обычной
    - 1) отсутствием подвижных секций
    - 2) наличием подвижных секций
    - 3) отсутствием надкроватного столика
    - 4) наличием надкроватного столика
    - 5) отсутствием корзины для горшка или судна
  2. Пролежень – это
    - 1) гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки
    - 2) грибковое поражение кожи
    - 3) некроз мягких тканей в местах сдавления
    - 4) аллергическое поражение кожи
  3. Ежедневный уход за глазами включает
    - 1) умывание лица водой из-под крана утром и вечером
    - 2) промывание глаз раствором фурацилина
    - 3) промывание глаз слабым раствором перманганата калия
    - 4) ухода не требуется
  4. Необходимую диету больному ребенку назначает
    - 1) лечащий врач
    - 2) врач-диетолог стационара
    - 3) медицинская сестра-диетолог

- 4) старшая медицинская сестра
5. Раздают пищу
  - 1) буфетчицы
  - 2) постовые медицинские сестры
  - 3) врачи
  - 4) младшие медицинские сестры
6. После раздачи остатки пищи хранить
  - 1) разрешается
  - 2) не разрешается
  - 3) можно хранить отдельные блюда
7. Медицинским сестрам при работе с грудными детьми не разрешается носить
  - 1) хлопчатобумажные платья, костюмы
  - 2) шерстяные вещи
  - 3) кольца, бижутерию
  - 4) часы
8. Правила подмывания детей включают
  - 1) подмывание девочек в направлении от лобка к анусу
  - 2) подмывание девочек в направлении от ануса к лобку
  - 3) подмывание производят под струей теплой воды
  - 4) подмывание производят непроточной водой
9. Памперсы детям первых месяцев жизни следует менять
  - 1) после каждого стула
  - 2) после мочеиспусканий через каждые 3 часа
  - 3) после мочеиспусканий через каждые 6 часов
10. Правила кормления грудью матерью включают
  - 1) соблюдение матерью правил гигиены
  - 2) сцеживание нескольких первых капель молока и обработка ими соска
  - 3) прикладывание ребенка к одной груди при одном кормлении
  - 4) поочередное прикладывание ребенка к 2-м грудям при одном кормлении
  - 5) обработку сосков перед прикладыванием к груди дез. раствором
  - 6) орошение груди теплым душем перед кормлением
11. Ребенка первых 2-х месяцев жизни рекомендуется кормить грудью матери
  - 1) каждые 3 часа
  - 2) по требованию ребенка
  - 3) каждые 2,5 часа
  - 4) каждые 4 часа
12. Смешанное вскармливание – это кормление ребенка
  - 1) грудью матери и дополнительно соками и фруктовыми пюре
  - 2) грудью матери и дополнительно молочными смесями
  - 3) грудью матери и блюдами прикорма
13. Сухую молочную смесь для кормления ребенка
  - 1) готовят заранее и хранят в холодильнике
  - 2) готовят непосредственно перед кормлением
14. Простерилизованные бутылочки
  - 1) закрывают стерильным ватно-марлевым тампоном
  - 2) оставляют открытыми
  - 3) хранят в шкафу в буфетной
  - 4) хранят на сестринском посту
15. Число кормлений у детей 2-го полугодия жизни составляет
  - 1) 3 раза
  - 2) 4 раза
  - 3) 5 раз
  - 4) 6 раз
16. Укажите правильное соответствие номера диеты и заболеваний, при которых она назначается
  1. диета № 1
  2. диета № 2
  3. диета № 3
  4. диета № 4

5. диета № 5
  6. диета № 6
  - а) заболевания кишечника, сопровождающиеся поносами
  - б) уратурия, оксалурия
  - в) гастриты и гастродуодениты с пониженной кислотностью
  - г) заболевания печени и желчевыводящих путей
  - д) заболевания кишечника, сопровождающиеся запорами
  - е) язвенная болезнь, гастриты и гастродуодениты с повышенной кислотностью
17. Укажите правильное соответствие номера диеты и заболеваний, при которых она назначается
1. диета № 7
  2. диета № 8
  3. диета № 9
  4. диета № 10
  5. диета № 11
  6. диета № 13
- а) ожирение
  - б) заболевания сердечно-сосудистой системы
  - в) заболевания почек
  - г) острые инфекционные заболевания, послеоперационный период
  - д) анемия, истощение, нагноительные процессы, туберкулез легких
  - е) сахарный диабет
18. Укажите правильную последовательность при кормлении тяжелобольных
1. убирают фартук или клеенку
  2. шею и грудь покрывают фартуком или клеенкой
  3. убирают с постели упавшие крошки
  4. правой рукой подносят ложку с едой или поильник
  5. больному придают полусидячее положение
  6. левой рукой немного приподнимают голову ребенка
19. Укажите правильное соответствие частоты купания детей в зависимости от возраста
1. первое полугодие жизни
  2. второе полугодие жизни
- а) через день
  - б) ежедневно
20. Укажите правильную последовательность обработки пупочной ранки после отпадения пуповины (с 4-5-х суток)
1. 5% раствор перманганата калия или карандаш ляписа
  2. 3% раствор перекиси водорода
  3. 70% этиловый спирт
21. Укажите правильную последовательность стерилизации сосок
1. чистые соски сухими хранят в посуде с маркировкой «чистые соски»
  2. моют в проточной воде
  3. моют в теплой воде с содой (0,5 ч.л. соды на стакан воды), при этом их выворачивают наизнанку
  4. кипятят в течении 10-15 минут
22. Укажите правильное соответствие вида закаливания и возраста ребенка, с которого его можно начинать
1. закаливание воздухом (воздушные ванны)
  2. обтирание влажной рукавичкой
  3. обливание водой
  4. закаливание плаванием
  5. купание в реке, море
- а) с 6 месяцев
  - б) с 1-1,5 лет
  - в) с 3-х лет
  - г) с 2-3 недель
  - д) с 1 месяца
23. Укажите правильную последовательность приготовления смеси для кормления ребенка:
- 1) бутылочку встряхнуть
  - 2) надеть на бутылочку чистую соску
  - 3) налить в бутылочку кипяченую воду

- 4) простерилизовать бутылочку
  - 5) мерной ложкой добавить сухую молочную смесь
24. Что важно учитывать при искусственном вскармливании?

- 1) отверстие в соске должно быть большим
- 2) смесь должна быть подогрета до температуры 37-40°C
- 3) отверстие в соске должно быть небольшим, чтобы смесь вытекала каплями
- 4) при кормлении горлышко бутылки должно быть заполнено смесью
- 5) температура смеси должна быть 25-30°C
- 6) при кормлении горлышко бутылки не должно быть заполнено смесью

Ответы: 1-2),4); 2-3); 3-1); 4-1); 5-1),2); 6-2); 7-2,3); 8-1),3); 9-1),2); 10-1),2),3),6); 11-2); 12-2); 13-2); 14-1),3); 15-3); 16-1. – е), 2. – в), 3. – д), 4. – а), 5. – г), 6. – б); 17-1. – в), 2. – а), 3. – е), 4. – б), 5. – д), 6. – г); 18-5,2,6,4,1,3; 19-1. – б),2. – а); 20-2,3,1; 21-2,3,4,1; 22-1. – г), 2. – а), 3. – б), 4. – д), 5. – в); 23-4), 3), 5), 1), 2); 24-2),3),4).

- 4) Подготовить и оформить реферат на тему «Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма при организации ухода за детьми».

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов /Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Педиатрия. Основы ухода за больными (электронный ресурс): учебник /А.С. Калмыкова. – М.,2016. – (ЭБС «Консультант студента»).

### Раздел 1. Общий уход за больными.

**Тема 1.3:** Техника медицинских манипуляций (простые). Техника взятия материала для лабораторных исследований. Подготовка ребенка к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

**Цель:** Познакомить студентов с ежедневными обязательными манипуляциями, техникой взятия материала для лабораторных исследований и подготовкой детей к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

**Задачи:** Рассмотреть простые ежедневные манипуляции. Изучить технику взятия материала для лабораторных исследований и подготовку детей к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

#### Обучающийся должен знать:

- термометрию;
- методику взвешивания и измерения длины тела;
- полоскание полости рта, зева и глотки;
- принципы проведения гигиенических ванн;
- технику взятия крови, мочи, кала, мокроты, мазков со слизистой оболочки носа и зева;
- подготовку детей к рентгенологическим исследованиям;
- подготовку детей к интраскопическим исследованиям.

#### Обучающийся должен уметь:

- освоить методику проведения термометрии;
- проводить антропометрические измерения (взвешивание, измерение длины тела) детей различных возрастных групп;
- проводить гигиеническую ванну ребенку;
- освоить технику взятия материала для лабораторных исследований;
- освоить методы подготовки детей к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

**Обучающийся должен владеть:** навыками термометрии, антропометрии, а также техникой взятия материала для лабораторных исследований и методами подготовки детей к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

##### 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Термометрия у детей (правила измерения температуры тела различными видами термометров, хранение медицинских термометров).
2. Взвешивание и измерение длины тела.
3. Полоскание полости рта, зева и глотки.
4. Гигиенические ванны.
5. Лечение холодом.
6. Сущность, правила и виды закаливания у детей.

7. Техника взятия крови из вены.
8. Методы взятия мочи для различных видов исследования.
9. Взятие кала для различных видов исследования.
10. Техника взятия мазков со слизистой оболочки носа и зева.
11. Методика взятия мокроты.
12. Подготовка детей к рентгенологическим методам исследования.
13. Подготовка детей к эндоскопическим методам исследования.
14. Подготовка детей к ультразвуковым методам исследования.
15. Подготовка детей к радиологическим методам исследования.

## **2. Практическая работа.**

### *Взвешивание и измерение длины тела.*

Массу тела у детей до двух лет измеряют на весах для взвешивания грудных детей. Для этого весы устанавливают горизонтально и уравнивают, ориентируясь на указатель равновесия. Затем взвешивают пеленку, которую кладут на лоток весов. Раздетого ребенка головой и плечевым поясом укладывают на широкую часть лотка, а ногами на узкую. Перед взвешиванием устанавливают предполагаемую массу тела ребенка. Для определения массы тела ребенка из показаний весов необходимо вычесть массу пеленки. Точность взвешивания  $\pm 10$ г.

Определение массы тела детей с момента рождения до 3 лет можно проводить и на электронных весах с максимально допустимой нагрузкой до 15 кг. *Подготовка весов к работе.* Установить весы на столе строго горизонтально и включить вилку в сеть. Включить тумблер, при этом на цифровом индикаторе высветится убывающий ряд символов от «ААААААА» до «000 000». Через некоторое время на табло появятся «П 0,00 000». Проверить весы нажатием руки с небольшим надавливанием в центре платформы – на индикаторе высветятся показания, соответствующие силе нажатия; прекратить нажатие – на индикаторе вновь обозначатся символы «П 0,00 000»; весы готовы к работе. *Порядок работы.* Положить на платформу пеленку – на индикаторе высветятся показатели ее массы; нажать на кнопку «Т» - на индикаторе появятся символы «П 0,00 000». Ребенка положить на платформу; через некоторое время на табло появится значение массы тела ребенка и слева от него знак «П», означающий, что взвешивание закончено. Снять ребенка с весов; из показателя массы тела вычесть массу пеленки. При перегрузке весов на табло высвечивается символ «Н».

Масса тела у детей старше трех лет измеряется на медицинских весах типа «Фербенкс». Перед взвешиванием весы устанавливают горизонтально и уравнивают. Ребенок должен входить на площадку весов и сходить с нее при неподвижном коромысле. Точность взвешивания  $\pm 50$ г.

Длина тела у детей до года измеряется горизонтальным ростомером. На ростомер укладывают пеленку. Для измерения длины тела ребенка укладывают на спину, чтобы макушка головы прикасалась к неподвижной поперечной планке. При этом голова ребенка фиксируется помощником так, чтобы верхний край козелка уха и нижний край глазницы находились в одной вертикальной плоскости. Ноги ребенка должны быть выпрямлены и прижаты к доске ростомера, а к стопам, согнутым под прямым углом по отношению к голени, подводят подвижную планку ростомера. Расстояние между обеими планками ростомера и будет длиной тела.

Длина тела у детей старшего возраста измеряется станковым ростомером. Ребенок становится на площадку ростомера, прислоняется к вертикальной его доске, имеющей две шкалы делений в сантиметрах (для длины тела стоя – справа, а для длины тела сидя – слева). Ребенок должен стоять прямо, руки свободно опущены, пятки вместе, носки врозь. Далее ребенок прислоняется к вертикальной доске, дотрагиваясь до нее затылком, межлопаточной областью, ягодицами, пятками. Голова устанавливается так, чтобы нижний край глазницы и верхний край козелка уха находились в одной горизонтальной плоскости. Подвижная планка ростомера опускается без надавливания к голове. Длина тела отсчитывается от нижнего края планки.

### *Термометрия.*

Для измерения температуры тела используют главным образом медицинский ртутный термометр, относящийся к жидкостным термометрам, принцип действия которых основан на тепловом расширении жидкостей. Диапазон измерения температуры – от 34 до 42°C, цена деления – 0,1°C. Ртутный термометр используется для измерения температуры в подмышечной впадине, паховой складке, прямой кишке, ротовой полости.

Правила измерения температуры тела медицинским ртутным (максимальным) термометром:

- 1) перед процедурой термометр встряхивают, чтобы столбик ртути опустился ниже отметки 35°C;
- 2) влага отражает ртуть, поэтому перед измерением температуры необходимо протереть подмышечную впадину (место измерения) полотенцем;
- 3) термометр устанавливают так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом, в частности в глубине подмышечной впадины. У детей младшего возраста термометр необходимо поддерживать, чтобы он не смещался;
- 4) натошак;
- 5) в покое, но не ранее чем через 30-40 минут после пробуждения;



6) в одном и том же месте, на одной и той же стороне тела;

7) измерение проводят в зависимости от типа термометра не менее 2-10 минут.

Детям старше 1 года термометр ставят в подмышечную впадину, а у детей грудного возраста предпочтительнее измерение температуры в паховой складке.

Электронный цифровой термометр предусматривает применение аналого-цифровых преобразователей для превращения неэлектрического измеряемого параметра (температура тела человека) в электрический сигнал (амплитуда и пр.) и микрокомпьютеров для анализа полученной информации. Обеспечивается быстрое и точное измерение температуры (за 10 с); прибор обычно снабжен памятью (приводит данные последнего измерения), звуковым сигналом (измерение продолжают пока идет звуковой сигнал), влагозащитой; точность измерения - 0,1°C, диапазон измерений – 0-100°C.

### **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;

- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Ребенок 13 лет находится в нефрологическом отделении стационара по поводу обследования моче-выделительной системы. Врачом было назначено рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей (в/в урография). В чем должна заключаться подготовка к данному исследованию?

Для рентгенологического исследования почек и мочевых путей внутривенно вводят контрастные йодсодержащие вещества. Чувствительность к этим препаратам проверяют внутривенным введением 0,5-1,5 мл вещества накануне исследования.

Медицинская сестра должна наблюдать за возможным появлением побочных реакций, которые заключаются в возникновении чувства жара, головокружения, тошноты, рвоты, сердцебиения, появления крапивницы, и сообщить о них лечащему врачу.

С целью снижения газообразования в кишечнике, которое может помешать исследованию, исключают продукты, содержащие в большом количестве клетчатку, а также молоко. Вечером и утром за 2ч до исследования ставят очистительные клизмы. Перед исследованием ребенок должен помочиться. Если при выполнении обзорного снимка в кишечнике определяется большое количество газа, то очистительную клизму необходимо повторить.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Девочка 15 лет поступила в гастроэнтерологическое отделение стационара по поводу болей в животе на обследование. Ей врачом было назначено ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Какова должна быть подготовка к данному исследованию?

2. Ребенок 10 лет упал, ударившись рукой. При осмотре врачом был диагностирован ушиб без повреждения целостности кожных покровов и назначен холод. Как необходимо применить лечение холодом в виде пузыря со льдом?

3. Ребенку 5 лет врачом назначено взятие мазков со слизистой оболочки носа и зева. Как медицинская сестра должна выполнить данную манипуляцию?

### **4. Задания для групповой работы**

Составление таблицы «Методики взятия мочи и кала для различных видов исследований».

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Термометрия у детей (правила измерения температуры тела различными видами термометров, хранение медицинских термометров).

2. Взвешивание и измерение длины тела.

3. Полоскание полости рта, зева и глотки.

4. Гигиенические ванны.

5. Лечение холодом.

6. Сущность, правила и виды закаливания у детей.

7. Техника взятия крови из вены.

8. Методы взятия мочи для различных видов исследования.

9. Взятие кала для различных видов исследования.

10. Техника взятия мазков со слизистой оболочки носа и зева.

11. Методика взятия мокроты.

12. Подготовка детей к рентгенологическим методам исследования.

13. Подготовка детей к эндоскопическим методам исследования.
14. Подготовка детей к ультразвуковым методам исследованиям.
15. Подготовка детей к радиологическим методам исследованиям.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
  1. Закаливание – это система мероприятий по
    - 1) организации игр детей на свежем воздухе
    - 2) организации правильного питания детей
    - 3) повышению сопротивляемости организма
    - 4) организации занятий детей физкультурой
  2. К правилам закаливания ребенка относятся
    - 1) индивидуальный подход
    - 2) постепенное уменьшение времени воздействия закаливающего фактора
    - 3) постепенное увеличение времени воздействия закаливающего фактора
    - 4) систематичность
    - 5) не прекращать при заболеваниях
  3. Температуру тела у детей в стационаре измеряют
    - 1) ежедневно
    - 2) через 1 день
    - 3) 1 раз в неделю
    - 4) 2 раза в день
  4. Для пробы Зимницкого необходимо приготовить следующее количество бутылок
    - 1) 4
    - 2) 6
    - 3) 8
    - 4) 10
  5. Перед взятием анализа мочи необходимо провести туалет наружных половых органов
    - 1) тёплой водой с мылом
    - 2) стерильной водой с мылом
    - 3) антисептиком для слизистых (октенисепт)
    - 4) проводить не обязательно
  6. Анализ мочи на бактериурию собирается в
    - 1) чистую посуду
    - 2) стерильную, открытую посуду
    - 3) стерильную, закрытую посуду
  7. Кал для копрологического исследования собирают в
    - 1) стерильную посуду
    - 2) пробирку со специальным раствором
    - 3) чистую сухую баночку
  8. При измерении окружности головы и грудной клетки сантиметровую ленту обрабатывают дезинфицирующим раствором
    - 1) перед использованием
    - 2) перед и после использования у каждого пациента
    - 3) 1 раз в день при уборке
  9. Пузырь со льдом используется при
    - 1) ушибах
    - 2) абсцессах
    - 3) кровотечениях
    - 4) гипертермии
  10. Укажите правильное соответствие необходимого количества мочи в зависимости от вида анализа
    1. общий анализ мочи
    2. анализ мочи по Нечипоренко
    3. анализ мочи на бактериурию
    - а) 15-25 мл
    - б) не менее 10 мл
    - в) не менее 50-100 мл
  11. Укажите правильное соответствие особенности водно-питьевого режима перед проведением определенного вида исследования мочевой системы
    1. ультразвуковое исследование мочевой системы

2. внутривенная урография
    - а) обязательный прием жидкости до появления позыва к мочеиспусканию
    - б) полное ограничение приема жидкости
  12. Укажите правильную последовательность действий при взятии мазка из зева
    1. в левую руку берут пробирку и шпатель
    2. пробирку с направлением отправляют в лабораторию
    3. надавливают шпателем на корень языка
    4. правой рукой из стерильной пробирки извлекают стерильный тампон
    5. готовят стерильную пробирку с тампоном
    6. проводят стерильным тампоном по дужкам и небным миндалинам
    7. усаживают больного лицом к источнику света
  13. Укажите правильное соответствие вида весов, которые используют для взвешивания детей, в зависимости от их возраста
    1. дети старше 2-х лет
    2. дети до 2-х лет
    - а) рычажные медицинские весы либо электронные весы
    - б) механические лоточные весы либо электронные лоточные весы
  14. Укажите правильное соответствие положения ребенка при измерении роста в зависимости от его возраста
    1. дети грудного возраста
    2. дети старше 1 года
    - а) стоя
    - б) лежа
  15. Укажите правильное соответствие количества шкал на ростомере для детей в зависимости от их возраста
    1. дети грудного возраста
    2. дети старшего возраста
    - а) 2 шкалы
    - б) 1 шкала
  16. Укажите правильное соответствие стороны шкалы ростомера в зависимости от особенностей измерения роста
    1. рост детей стоя
    2. рост детей сидя
    - а) правая
    - б) левая
- Ответы: 1-3); 2-1),3),4); 3-4); 4-3); 5-1); 6-3); 7-3); 8-2); 9-1),3),4); 10-1. – в), 2. – б), 3. – а); 11-1. – а), 2. – б); 12-5,7,1, 3,4,6,2; 13-1. – а), 2. – б); 14-1. – б), 2. – а); 15-1. – б), 2. – а); 16-1. – а), 2. – б).
- 4) Подготовить и оформить реферат на тему «Закаливание детей».

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов /Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Педиатрия. Основы ухода за больными (электронный ресурс): учебник /А.С. Калмыкова. – М.,2016. – (ЭБС «Консультант студента»).

### Раздел 1. Общий уход за больными.

**Тема 1.4:** Уход и наблюдение за больными с высокой температурой. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.

**Цель:** Ознакомить студентов с особенностями ухода и наблюдения за детьми с высокой температурой, с заболеваниями кожи, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.

**Задачи:** Рассмотреть и изучить особенности ухода и наблюдения за лихорадящими больными и детьми с заболеваниями кожи, органов дыхания, сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.

#### Обучающийся должен знать:

- методы ухода за больными с повышенной температурой и с патологией кожи, органов дыхания, пищеварения и сердечно-сосудистой систем;
- технику выполнения медицинских манипуляций (термометрия, подсчет частоты пульса и дыхания, измерение артериального давления, газоотведение, постановка клизмы, промывание желудка, желудочное и дуоденальное зондирование);

- технику выполнения лечебных процедур (ингаляции, согревающий компресс, банки, горчичники, закапывание капель в нос и уши, обработка кожи мазью, кремом, присыпками);
- приемы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях (тепловой и солнечный удар, ларингоспазм, ложный круп, одышка, коллапс, боли в области сердца, пароксизмальная тахикардия, остановка сердечной деятельности и дыхания, боли в животе, травмы брюшной стенки).

**Обучающийся должен уметь:**

- измерить температуру и заполнить температурный лист;
- освоить методику холодного компресса;
- подсчитать частоту пульса, дыхания;
- измерить артериальное давление;
- поставить клизму;
- ввести газоотводную трубку;
- закапывать лекарственные растворы в нос, наружный слуховой проход;
- обрабатывать кожу кремом, мазью, присыпкой.

**Обучающийся должен владеть:** навыками по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и техникой выполнения лечебных процедур, используемых у лихорадящих больных и детей с заболеваниями кожи, органов дыхания, сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Понятие гипертермии, причины ее возникновения, виды гипертермии.
2. Три основных периода в развитии гипертермии (характеристика этих периодов, особенности ухода и наблюдения в каждом из них).
3. Причины возникновения и оказание неотложной помощи при тепловом и солнечном ударах.
4. Особенности ухода за детьми с гипертермией. Холодный компресс.
5. Правила ухода за кожей ребенка.
6. Особенности ухода за кожей ребенка с атопическим дерматитом.
7. Уход за кожей при пиодермии.
8. Уход за кожей ребенка с опрелостями.
9. Понятие чесотки, ее лечение.
10. Обработка грибковых поражений кожи и слизистых, а также герпетических поражений кожи.
11. Втирание лекарственных средств, смазывание, мазовые повязки, влажно-высыхающие повязки.
12. Особенности ухода и соблюдения санитарно-гигиенического режима у больных с заболеваниями органов дыхания.
13. Уход и наблюдение при насморке, назофарингите, ларингите, икоте.
14. Наблюдение и уход при воспалении среднего уха, серных пробках.
15. Помощь при одышке, кашле. Постуральный дренаж.
16. Уход за ребенком при болях в грудной клетке, при заболевании гриппом.
17. Помощь при крупе, ларингоспазме, попадании инородного тела в носовые ходы и дыхательные пути, отеке легких.
18. Наблюдение и уход за детьми с бронхиальной астмой.
19. Методика оксигенотерапии.
20. Техника искусственной вентиляции легких.
21. Техника выполнения лечебных процедур (ингаляции, лечебная и ручная ванны, согревающий компресс, горчичники, банки, закапывание капель в нос и уши).
22. Правила санитарно-гигиенического режима и лечебно-охранительного режима у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
23. Методика измерения пульса и артериального давления у детей.
24. Оказание неотложной помощи при одышке, обмороке, коллапсе, боли в области сердца, пароксизмальной тахикардии, остановке сердца.
25. Техника непрямого (наружного) массажа сердца.
26. Особенности режима, питания детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
27. Наблюдение и уход за детьми при тошноте, рвоте, отрыжке, изжоге, икоте.
28. Особенности ухода за детьми с метеоризмом, запором, поносом.
29. Помощь ребенку с болями в животе, копростазом, острым гастритом, при травмах брюшной стенки.
30. Помощь детям с пищевой аллергией.
31. Виды клизм, показания к их применению, техника выполнения.
32. Техника выполнения лечебных манипуляций (газоотведение, промывание желудка, желудочное и дуоденальное зондирование, ректальное введение свечей).

## 2. Практическая работа.

Измерение пульса и артериального давления.

*Пульс* исследуют двумя пальцами на лучевой, височной или сонной артериях. У детей до 1 года пульс обычно определяют на височной артерии, а у детей старше 1,5 лет – как правило, на лучевой артерии. Пульс определяют в покое (можно во время сна), подсчет ударов должен проводиться в течение минуты. Если пульсовые толчки следуют один за другим через одинаковые промежутки времени, то такой пульс называется ритмичным. При неодинаковых промежутках времени между ударами говорят о неправильном ритме, или аритмии. В случае обнаружения аритмии необходимо сообщить об этом врачу. Данные о пульсе отмечают в температурном листе.

*Артериальное давление* измеряют с помощью аппаратов с пружинными манометрами – тонометров и ртутных сфигмоманометров Рива-Роччи. Различают систолическое (максимальное) и диастолическое (минимальное) артериальное давление, т.е. давление крови на стенки сосудов во время систолы и диастолы. Нормальные величины артериального давления колеблются в зависимости от возраста детей, времени суток, состояния нервной системы и пр.

Для ориентировочного подсчета артериального давления (в миллиметрах ртутного столба) у детей старше 1 года можно воспользоваться следующими формулами:

- систолическое =  $90+2n$ ;

- диастолическое =  $60+n$ , где n-возраст в годах.

Измерять артериальное давление можно в положении больного сидя или лежа после 5-10 минут отдыха. На обнаженное плечо выше локтевого сгиба плотно накладывают манжетку. Определить размер/ширину манжеты: окружность плеча, выраженную в сантиметрах, умножают на 0,6-1,2 – ширина манжеты в см. Над местом пульсации локтевой артерии в области локтевого сгиба прикладывают фонендоскоп. Постепенно нагнетают баллоном воздух в манжетку, фиксируя момент, когда исчезнет звук пульсации артерии в сосуде. После этого делают еще несколько нагнетательных движений. Затем следует постепенно снижать давление в манжетке, приоткрыв вентиль баллона. В момент появления звуковых ударов регистрируют показатель манометра. Первый короткий, но довольно громкий звуковой удар соответствует величине систолического давления. При дальнейшем снижении давления в манжете тоны постепенно ослабевают. Регистрируют также момент исчезновения звуковых ударов, характеризующий диастолическое давление.

### 3. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Девочка 12 лет у классной доски в течение 20 минут решала задачу по математике. Внезапно потеряла сознание и упала. Что случилось? В чем должна заключаться первая доврачебная помощь ребенку?

Обморок – остро возникающая недостаточность кровоснабжения головного мозга, выражающаяся внезапной кратковременной потерей сознания. До прихода врача ребенка укладывают горизонтально или с несколько опущенным головным концом. Обеспечивают свободное дыхание: расстегивают воротник, пояс, расслабляют одежду. Широко открывают окна и двери для доступа свежего воздуха. Лицо и грудь опрыскивают холодной водой. Дают вдохнуть нашатырный спирт, для чего смоченную вату подносят к наружным носовым ходам.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. Ребенок играл с мелкими предметами. Вдруг неожиданно он перестал дышать и «побледнел», а потом и «посинел». Что случилось? Какую помощь нужно оказать ребенку?

2. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лающий кашель, а также затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили у ребенка непостоянную осиплость голоса. С чем связано ухудшение состояния ребенка и какую неотложную помощь следует ему оказать?

3. У ребенка имеется одышка, сопровождающаяся мучительным сухим кашлем. Взрослые члены семьи недавно переболели ОРВИ. Какой должен быть уход за больным ребенком и какую помощь ему следует оказать, чтобы купировать одышку и кашель?

4. Ребенок 9 лет выпил холодного сока, после чего у него появились жалобы на першение в горле, головную боль, озноб, ухудшение общего самочувствия. Какой период гипертермии у ребенка? Какую помощь необходимо оказать?

5. У ребенка 3-х месяцев с избыточной массой тела в области кожных складок, ягодиц, промежности появилось покраснение. Какое поражение кожи у ребенка? Какая наиболее частая причина возникновения данного поражения кожи? В чем должны заключаться особенности ухода за кожей в данном случае?

6. У ребенка 2-х лет отмечается вздутие живота. Что у малыша? Каковы возможные причины возникновения? Как помочь данному ребенку?

7. Девочка 11 лет второй день находится в гастроэнтерологическом отделении больницы по поводу обострения хронического гастроуденита. Подойдя к постовой медсестре, она пожаловалась на боли в животе. Каковы должны быть действия медицинской сестры?

#### 4. Задания для групповой работы

Подробный разбор техники непрямого (наружного) массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Понятие гипертермии, причины ее возникновения, виды гипертермии.

2. Три основных периода в развитии гипертермии (характеристика этих периодов, особенности ухода и наблюдения в каждом из них).

3. Причины возникновения и оказание неотложной помощи при тепловом и солнечном ударах.

4. Особенности ухода за детьми с гипертермией. Холодный компресс.

5. Правила ухода за кожей ребенка.

6. Особенности ухода за кожей ребенка с атопическим дерматитом.

7. Уход за кожей при пиодермии.

8. Уход за кожей ребенка с опрелостями.

9. Понятие чесотки, ее лечение.

10. Обработка грибковых поражений кожи и слизистых, а также герпетических поражений кожи.

11. Втирание лекарственных средств, смазывание, мазевые повязки, влажно-высыхающие повязки.

12. Особенности ухода и соблюдения санитарно-гигиенического режима у больных с заболеваниями органов дыхания.

13. Уход и наблюдение при насморке, назофарингите, ларингите, икоте.

14. Наблюдение и уход при воспалении среднего уха, серных пробках.

15. Помощь при одышке, кашле. Постуральный дренаж.

16. Уход за ребенком при болях в грудной клетке, при заболевании гриппом.

17. Помощь при крупе, ларингоспазме, попадании инородного тела в носовые ходы и дыхательные пути, отеке легких.

18. Наблюдение и уход за детьми с бронхиальной астмой.

19. Методика оксигенотерапии.

20. Техника искусственной вентиляции легких.

21. Техника выполнения лечебных процедур (ингаляции, лечебная и ручная ванны, согревающий компресс, горчичники, банки, закапывание капель в нос и уши).

22. Правила санитарно-гигиенического режима и лечебно-охранительного режима у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

23. Методика измерения пульса и артериального давления у детей.

24. Оказание неотложной помощи при одышке, обмороке, коллапсе, боли в области сердца, пароксизмальной тахикардии, остановке сердца.

25. Техника непрямого (наружного) массажа сердца.

26. Особенности режима, питания детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

27. Наблюдение и уход за детьми при тошноте, рвоте, отрыжке, изжоге, икоте.

28. Особенности ухода за детьми с метеоризмом, запором, поносом.

29. Помощь ребенку с болями в животе, копростазом, острым гастритом, при травмах брюшной стенки.

30. Помощь детям с пищевой аллергией.

31. Виды клизм, показания к их применению, техника выполнения.

32. Техника выполнения лечебных манипуляций (газоотведение, промывание желудка, желудочное и дуоденальное зондирование, ректальное введение свечей).

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К симптомам, характерным для периода максимального повышения температуры тела, относятся

1) озноб

2) чувство жара

3) резкая слабость

4) сильная головная боль

5) бледность кожи

6) возбуждение

2. В начальном периоде повышения температуры тела следует

- 1) укрыть ребенка одеялом
  - 2) раздеть ребенка
  - 3) напоить чаем
  - 4) напоить холодной водой
  - 5) приложить к ногам теплую грелку
3. Литическое снижение температуры тела характеризуется
- 1) быстрым падением температуры тела
  - 2) постепенным снижением температуры тела
  - 3) развитием сильной слабости, обильного потоотделения
  - 4) развитием умеренной слабости, небольшой испарины
4. Причинно-значимыми аллергенами при атопическом дерматите чаще всего являются
- 1) рис, греча
  - 2) яйца
  - 3) шоколад
  - 4) белокочанная капуста
  - 5) рыба
  - 6) орехи
5. Молочница – это грибковое поражение слизистой оболочки полости рта и языка, проявляющееся
- 1) покраснением
  - 2) появлением бело-серого налета
  - 3) изъязвлением
6. Чесотка передается
- 1) контактно-бытовым путем
  - 2) при чихании и кашле
  - 3) орально-фекальным путем
  - 4) при использовании белья, предметов гигиены больного
7. К респираторным заболеваниям детей относятся
- 1) ОРВИ
  - 2) пневмония
  - 3) бронхит
  - 4) гепатит
  - 5) бронхиальная астма
8. Помощь при рвоте ослабленному больному в лежачем положении включает
- 1) поворот головы набок
  - 2) голову не поворачивать
  - 3) положение головы выше туловища
  - 4) положение головы ниже туловища
9. Запор – это задержка стула в течение
- 1) 12 часов
  - 2) 24 часов
  - 3) 36 часов
  - 4) 48 часов
10. Положение ребенка старше года при проведении очистительной клизмы
- 1) на правом боку с подтянутыми к животу ногами
  - 2) на левом боку с подтянутыми к животу ногами
11. Дуоденальное зондирование проводят
- 1) после завтрака
  - 2) утром натощак
  - 3) после обеда
12. Для облегчения состояния тяжелому больному с сердечной недостаточностью следует придать положение
- 1) лежа на спине
  - 2) лежа на боку
  - 3) полусидя
  - 4) сидя
13. У детей старше 1,5 лет характеристики пульса определяют на
- 1) височной артерии
  - 2) лучевой артерии

- 3) бедренной артерии
14. Аритмия – это:
- 1) различие пульса на двух руках
  - 2) одинаковые промежутки времени между пульсовыми толчками
  - 3) неодинаковые промежутки времени между пульсовыми толчками
  - 4) различие пульса на руках и ногах
15. При коллапсе до прихода врача следует
- 1) удобно усадить больного
  - 2) уложить больного горизонтально, приподняв ножной конец кровати
  - 3) тепло укрыть больного
  - 4) согреть больного грелками
  - 5) обложить больного пузырями со льдом
  - 6) подготовить набор для инъекций
16. Боли в области сердца у детей возникают
- 1) часто
  - 2) редко
  - 3) чаще из-за расстройства нервной регуляции
  - 4) чаще из-за спазма венечных артерий
17. При проведении непрямого массажа сердца необходимо
- 1) уложить больного на кровать
  - 2) уложить больного на твердую поверхность
  - 3) надавливать ладонью на нижнюю треть грудины
  - 4) надавливать ладонью на мечевидный отросток грудины
18. Об эффективности непрямого массажа сердца свидетельствуют
- 1) повышение температуры тела
  - 2) повышение артериального давления
  - 3) появление розовой окраски кожи и видимых слизистых оболочек
  - 4) восстановление самостоятельного дыхания
19. Укажите правильное соответствие цифр и названий повышенной температуры тела у детей
1. 37 – 38 °С
  2. 38 – 38,9°С
  3. 39 – 40,5°С
  4. выше 40,5°С
- а) субфебрильная
  - б) гиперпиретическая
  - в) фебрильная
  - г) пиретическая
20. Укажите правильное соответствие названия заболевания кожи и его сущности
1. атопический дерматит
  2. пиодермия
  3. чесотка
  4. кандидоз
  5. опрелости
- а) как результат дефектов ухода за кожей
  - б) грибковое заболевание
  - в) паразитарное заболевание
  - г) гнойничковое бактериальное поражение
  - д) аллергическое поражение
21. При попадании инородного тела в дыхательные пути укажите правильное соответствие особенности оказания неотложной помощи в зависимости от возраста ребенка
1. грудной возраст
  2. старший возраст
- а) перевернуть ребенка вниз головой
  - б) уложить ребенка на согнутое колено, низко опустив его голову и провести легкое постукивание рукой по спине
22. Укажите правильное соответствие частоты вдуваний в минуту при проведении искусственной вентиляции легких в зависимости от возраста ребенка
1. новорожденные



2. дети старшего возраста  
 а) 20  
 б) не менее 40
23. Укажите правильное соответствие степени смещения грудины при непрямом массаже сердца в зависимости от возраста ребенка  
 1. у детей до года  
 2. у детей старше года  
 а) не менее 1-2 см  
 б) 3-4 см
24. Укажите правильное соответствие частоты надавливаний в минуту на грудную клетку при проведении непрямого массажа сердца в зависимости от возраста ребенка  
 1. у детей первого года жизни  
 2. у детей старшего возраста  
 а) не менее 70  
 б) не менее 100-150
25. Укажите правильное соответствие, с помощью чего делают клизму в зависимости от возраста  
 1. детям первых лет жизни  
 2. детям старшего возраста  
 а) резинового баллончика с твердым наконечником и кружки Эсмарха  
 б) резинового баллончика с мягким наконечником
26. Укажите правильное соответствие разового объема вводимой жидкости при постановке очистительной клизмы в зависимости от возраста  
 1. детям первых 3-х месяцев жизни  
 2. детям от 3-х месяцев до 1-го года жизни  
 а) 50 мл  
 б) 75-100 мл
27. Укажите правильное соответствие положения ребенка при проведении процедуры в зависимости от ее вида  
 1. желудочное зондирование  
 2. дуоденальное зондирование  
 а) сидя  
 б) лежа на правом боку
- Ответы: 1-2),3),4),6); 2-1),3),5); 3-2),4); 4-2),3),5),6); 5-2); 6-1),4); 7-1),2),3),5); 8-1),4); 9-4); 10-2); 11-2); 12-3); 13-2); 14-3); 15-2),3),4),6); 16-2),3); 17-2),3); 18-2),3),4); 19-1. – а), 2. – в), 3. – г), 4. – б); 20-1. – д), 2. – г), 3. – в), 4. – б), 5. – а); 21-1. – а), 2. – б); 22-1. – б), 2. – а); 23-1. – а), 2. – б); 24-1. – б), 2. – а); 25-1. – б), 2. – а); 26-1. – а), 2. – б); 27-1. – а), 2. – б).
- 4) Подготовить и оформить реферат на тему «Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи».

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов /Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Педиатрия. Основы ухода за больными (электронный ресурс): учебник /А.С. Калмыкова. – М.,2016. – (ЭБС «Консультант студента»).

### Раздел 1. Общий уход за больными.

**Тема 1.5:** Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями крови. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях.

**Цель:** Ознакомить студентов с особенностями ухода и наблюдения за детьми с заболеваниями почек и мочевыводящих путей, с заболеваниями крови, а также первой доврачебной помощи при несчастных случаях.

**Задачи:** Рассмотреть особенности ухода и наблюдения за детьми с заболеваниями крови, почек и мочевыводящих путей. Изучит первую доврачебную помощь при несчастных случаях.

#### Обучающийся должен знать:

- принципы ухода за детьми с заболеваниями крови, почек и мочевыводящих путей;
- технику выполнения катетеризации мочевого пузыря;

- особенности оказания доврачебной помощи при почечной колике, острой задержке мочи, кровотечении из носа, полости рта, слухового прохода, а также при легочном, желудочно-кишечном, маточном, почечном кровотечениях;

- методы оказания первой доврачебной помощи при несчастных случаях.

#### **Обучающийся должен уметь:**

- определять диурез;
- проводить катетеризацию мочевого пузыря;
- оказывать первую доврачебную помощь при различных видах кровотечения (носовом, из полости рта, из слухового прохода, легочном, почечном, желудочно-кишечном);
- оказывать первую доврачебную помощь при несчастных случаях (ожогах, отравлении угарным газом, укусе насекомых, собак и др.)

**Обучающийся должен владеть:** навыками по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и техникой выполнения лечебных манипуляций, используемых при заболеваниях крови, почек и мочевыводящих путей, а также методами по оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Особенности питания, водно-солевого режима, контроля за диурезом, гигиенических процедур у детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
2. Уход за больными с нефритом, при почечной недостаточности и недержании мочи.
3. Помощь ребенку с острой задержкой мочи и почечной коликой.
4. Катетеризация мочевого пузыря.
5. Особенности ухода и наблюдения за детьми с повышенной кровоточивостью.
6. Помощь при кровотечении из носа, полости рта, слухового прохода.
7. Оказание доврачебной помощи при легочном, желудочно-кишечном, маточном, почечном кровотечениях, при гематомах и кровоизлияниях в суставы.
8. Уход за детьми с малокровием, лейкозом. Лечебная помощь детям с лейкозом.
9. Особенности ухода и наблюдения за детьми с гемофилией.
10. Помощь при ожогах.
11. Помощь при отравлении угарным газом.
12. Помощь при отравлении парами бензина, керосина.
13. Помощь при отравлении этиловым спиртом.
14. Помощь при отравлении ядовитыми грибами.
15. Помощь при передозировке парацетамола, анальгина.
16. Помощь при передозировке снотворных веществ (барбитураты и др.).
17. Помощь при укусе змеи (гадюки).
18. Помощь при укусе насекомых (пчелы, осы).
19. Помощь при укусе клещей.
20. Помощь при укусе собак.
21. Помощь при отморожениях.
22. Помощь при поражении электрическим током.
23. Помощь при поражении молнией.
24. Помощь при утоплении.

##### **2. Практическая работа.**

Решение ситуационной задачи. Девочка в возрасте 6 лет жалуется на частые мучительные позывы на мочеиспускание, однако самостоятельно помочиться не может. Какой должна быть помощь ребенку с острой задержкой мочи? Как проводится катетеризация мочевого пузыря?

При острой задержке мочи кладут теплую грелку на область лобка или сажают ребенка в теплую ванну. Иногда рефлекс на мочеиспускание вызывается звуком воды, вытекающей из крана. Если эти меры неэффективны, то следует провести катетеризацию мочевого пузыря. Решение о целесообразности проведения этих процедур принимает врач.

*Катетеризация мочевого пузыря.* Введение катетера в мочевой пузырь проводится с целью выведения из него мочи при отсутствии самостоятельного мочеиспускания, промывания и введения лекарственных средств, получения мочи непосредственно из мочевыводящих путей.

Катетеризацию проводят мягким катетером, который представляет собой трубку длиной 25-30 см и диаметром до 10 мм. В зависимости от величины катетеры делятся по номерам (от № 1 до 30). Верхний конец катетера закругленный, на боковой поверхности – овальное отверстие. Наружный конец катетера косо срезан или воронкообразно расширен, чтобы вставлять наконечник шприца для введения лекарственных растворов и промывания мочевого пузыря.

Перед использованием катетеры кипятят в течение 10-15 минут. После употребления их тщательно моют водой с мылом, протирают мягкой тряпкой. Хранят катетеры в эмалированной или стеклянной посуде с крышкой, обычно наполненной 2% раствором карболовой кислоты.

Перед процедурой медицинская сестра моет руки с мылом, ногтевые фаланги протирает спиртом и йодом, надевает одноразовые перчатки.

Девочек предварительно подмывают. Для проведения катетеризации мочевого пузыря медицинская сестра становится немного справа от ребенка. Ребенка кладут на пеленальный стол.левой рукой медицинская сестра раздвигает половые губы, правой рукой сверху вниз протирает ватой, смоченной дезинфицирующим раствором (фурацилин), наружные половые органы и отверстие мочеиспускательного канала.

Катетер берут пинцетом, верхний конец обливают стерильным вазелиновым маслом, вводят катетер в наружное отверстие мочеиспускательного канала и медленно продвигают вперед. Появление мочи из катетера указывает на нахождение его в мочевом пузыре. Наружный конец катетера располагают ниже уровня мочевого пузыря, поэтому, согласно закону сообщающихся сосудов, моча свободно вытекает наружу; когда моча перестает самостоятельно выделяться, катетер медленно выводят.

Введение катетера мальчикам осуществить технически труднее, так как мочеиспускательный канал у них длиннее и образует два физиологических сужения. Больной во время катетеризации лежит на спине со слегка согнутыми в коленях ногами, между стопами помещают мочеприемник. Медицинская сестра берет в левую руку половой член, головку которого тщательно протирает ватой, смоченной раствором фурацилина и другого дезинфицирующего средства. Правой рукой берет политый стерильным вазелиновым маслом или глицерином катетер и медленно, с небольшим усилием, вводит его в мочеиспускательный канал.

### **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача. Ребенок в возрасте 10 лет во время игры ударился грудью. Жалуется на боль в груди, при кашле выделяется кровянистая мокрота. В чем должна заключаться доврачебная помощь такому ребенку?

При травме грудной клетки, когда повреждается легочная ткань, сосуды легких, появляются боль в груди, кашель с выделением кровянистой мокроты. Больному рекомендуется глотать мелкие кусочки льда, пить холодную воду маленькими порциями. Показана срочная госпитализация в специализированное отделение.

2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

1. У девочки 12 лет внезапно появился приступ режущих болей в поясничной области слева. Боли распространились на левое подреберье. Больная беспокойна, мечется в постели в поисках положения, которое облегчило бы ее состояние. Ранее девочка находилась на обследовании и лечении в нефрологическом отделении. О чем следует думать и какую первую доврачебную помощь необходимо оказать?

2. Ребенок во время игры получил травму носа. Кровь выделяется из обеих половинок носа частыми каплями. Какую помощь нужно оказать ребенку?

3. Полугодовалый ребенок, играя мелкими предметами, засунул в левое ухо маленький шарик. Ребенок беспокоен, плачет, из левого слухового прохода появились кровянистые выделения. Какую первую доврачебную помощь необходимо оказать?

4. Во дворе своего дома 6-летнего ребенка за голень укусила собака. Как помочь данному ребенку?

### **4. Задания для групповой работы**

Составление таблицы «Особенности оказания доврачебной помощи при различных видах кровотечения».

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Особенности питания, водно-солевого режима, контроля за диурезом, гигиенических процедур у детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

2. Уход за больными с нефритом, при почечной недостаточности и недержании мочи.

3. Помощь ребенку с острой задержкой мочи и почечной коликой.

4. Катетеризация мочевого пузыря.

5. Особенности ухода и наблюдения за детьми с повышенной кровоточивостью.

6. Помощь при кровотечении из носа, полости рта, слухового прохода.

7. Оказание доврачебной помощи при легочном, желудочно-кишечном, маточном, почечном кровотечениях, при гематомах и кровоизлияниях в суставы.

8. Уход за детьми с малокровием, лейкозом. Лечебная помощь детям с лейкозом.

9. Особенности ухода и наблюдения за детьми с гемофилией.
10. Помощь при ожогах.
11. Помощь при отравлении угарным газом.
12. Помощь при отравлении парами бензина, керосина.
13. Помощь при отравлении этиловым спиртом.
14. Помощь при отравлении ядовитыми грибами.
15. Помощь при передозировке парацетамола, анальгина.
16. Помощь при передозировке снотворных веществ (барбитураты и др.).
17. Помощь при укусе змеи (гадюки).
18. Помощь при укусе насекомых (пчелы, осы).
19. Помощь при укусе клещей.
20. Помощь при укусе собак.
21. Помощь при отморожениях.
22. Помощь при поражении электрическим током.
23. Помощь при поражении молнией.
24. Помощь при утоплении.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
  1. Симптомы, характерные для нефрита
    - 1) повышение АД
    - 2) отеки
    - 3) уменьшение количества выделяемой мочи
    - 4) учащенные, болезненные мочеиспускания
    - 5) недержание мочи
    - 6) гематурия
  2. Оказание доврачебной помощи ребенку с почечной коликой включает
    - 1) введение обезболивающих препаратов
    - 2) наложение пузыря со льдом на область поясницы
    - 3) проведение тёплой ванны
    - 4) вызов врача
  3. При носовом кровотечении ребенка
    - 1) укладывают в кровать
    - 2) усаживают в полусидячее положение с запрокинутой назад головой
    - 3) усаживают в полусидячее положение, немного опустив голову вперед
    - 4) прикладывают холод к переносице и/или к затылку
    - 5) дают пить воду со льдом
  4. После остановки кровотечения из лунки удаленного зуба разрешается приём еды через
    - 1) 30 минут
    - 2) 1 час
    - 3) 2 часа
    - 4) сутки
  5. При почечном кровотечении до прихода врача необходимо
    - 1) поставить мочевого катетер
    - 2) обеспечить ребенку строгий постельный режим
    - 3) собирать мочу в горшок или мочеприемник
    - 4) следить за цветом мочи, наличием в ней сгустков крови
    - 5) ребенка не кормить и не поить
  6. Укажите правильное соответствие особенности водно-питьевого режима в зависимости от почечного заболевания
    1. при нефрите (острый период)
    2. при инфекции мочевой системы
      - а) ограничение приема жидкости
      - б) обильное питье
  7. Укажите правильное соответствие источника кровотечения в желудочно-кишечном тракте в зависимости от вида стула
    1. алая кровь в стуле
    2. мелена – дегтеобразный стул
      - а) из верхних отделов ЖКТ
      - б) из нижних отделов ЖКТ

8. Укажите правильную последовательность действий по оказанию помощи при кровотечении из слухового прохода
1. ввести в ухо сложенную в виде конуса марлю
  2. на ухо наложить нетугую марлевую повязку
  3. марлю сложить в виде конуса или воронки
9. Девочка в возрасте 6 лет жалуется на частые мучительные позывы на мочеиспускание при переполненном мочевом пузыре, однако самостоятельно не может помочиться. Что у девочки?
- 1) энурез
  - 2) острая задержка мочи
  - 3) нефрит
  - 4) почечная колика
10. Когда может возникать острая задержка мочи?
- 1) при спазме сфинктера мочевого пузыря
  - 2) камни в почках
  - 3) при различных заболеваниях мочеполовой системы
  - 4) боязнь болей при мочеиспускании после цистоскопии, цистографии
  - 5) перегиб мочеточника
  - 6) не могут помочиться в горизонтальном положении
  - 7) не могут помочиться в присутствии других людей
11. Что может помочь при острой задержке мочи?
- 1) обильное питье
  - 2) теплая грелка на область лобка
  - 3) очистительная клизма
  - 4) посадить ребенка в теплую ванну
  - 5) звук воды, вытекающей из крана
  - 6) теплая грелка на область поясницы
  - 7) катетеризация мочевого пузыря
12. Ребенок в возрасте 10 лет во время игры ударился грудью (травма грудной клетки). Жалуется на боль в груди, при кашле выделяется кровянистая мокрота. При повреждении чего могут возникнуть такие жалобы?
- 1) почек
  - 2) желудка
  - 3) легочной ткани и сосудов легких
13. Что рекомендуется больному при травме грудной клетки?
- 1) глотать мелкие кусочки льда
  - 2) пить холодную воду маленькими порциями
  - 3) тампонада носа
  - 4) пузырь со льдом на живот
  - 5) показана срочная госпитализация
  - 6) госпитализация не показана
- Ответы: 1-1),2),6); 2-3),4); 3-3),4); 4-3); 5-2),3),4); 6-1. – а), 2. – б); 7-1. – б), 2. – а); 8-3,1,2; 9-2); 10-1),3),4),6),7); 11-2),4),5),7); 12-3); 13-1),2),5).
- 4) Подготовить и оформить реферат на тему «Первая доврачебная помощь при несчастных случаях».

### Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Общий уход за детьми: учебное пособие для студентов вузов /Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Педиатрия. Основы ухода за больными (электронный ресурс): учебник /А.С. Калмыкова. – М.,2016. – (ЭБС «Консультант студента»).

### Раздел 1. Общий уход за больными.

**Тема 1.6:** Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии. Периоды развития ребенка.

**Цель:** Изучение периодов развития ребенка, заболеваемости и ухода в различные периоды.

**Задачи:** Изучить периоды развития ребенка, их заболеваемости в зависимости от периода развития, обучиться уходу за детьми в различные возрастные периоды.

**Обучающийся должен знать:**

- 1) понятие детского возраста, общая заболеваемость детей, принципы ухода за ребенком.

2) периоды развития ребенка, заболеваемость детей в различные периоды, уход за ребенком в зависимости от возрастного периода.

**Обучающийся должен уметь:** определять возрастной период детей, дифференцировать заболеваемость в зависимости от периода развития детей.

**Обучающийся должен владеть:** ухода за здоровым и больным ребенком в разные возрастные периоды детей.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии.
  - 1.1. АФО кожи и подкожно-жировой клетчатки
  - 1.2. АФО костно-мышечной системы
  - 1.3. АФО дыхательной системы
  - 1.4. АФО сердечнососудистой системы
  - 1.5. АФО нервной системы
  - 1.6. АФО желудочно-кишечного тракта
  - 1.7. АФО мочевыделительной системы
  - 1.8. АФО эндокринной системы
  - 1.9. АФО иммунной системы
2. Периоды развития ребенка (новорожденность, младенческий, младший возраст, дошкольный, школьный, подростковый)
3. Заболеваемость в различные возрастные периоды
4. Уход за ребенком в различные возрастные периоды

#### **2. Практическая работа.**

Перестелить кровать хирургического больного.

Смена нательного белья у послеоперационного больного с острым аппендицитом.

Особенности кормления больных хирургического профиля.

#### **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

- представить теоретические знания по данной теме;
- применить эти знания в конкретной ситуации.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Ситуационная задача №1.

Какие отделения должны быть в больнице, чтобы она могла эффективно функционировать как стационар хирургического профиля? Чем они должны быть оснащены?

Ситуационная задача №2.

Вам предстоит выполнить операцию. Чем должен быть оснащен операционный блок и кто должен входить в состав операционной бригады?

Ситуационная задача №3.

После окончания медицинского ВУЗа вам предстоит работа врача-хирурга детской поликлиники. Каковы ваши функции и необходимое устройство хирургического кабинета?

Ситуационная задача №4.

На прием обратились родители с ребенком в возрасте 9 месяцев по поводу частых необильных срыгиваний (примерно 1-2 раза в сутки). Назовите родителям 6 анатомо-физиологических особенностей, способствующих этому. Что можно посоветовать маме?

Ситуационная задача №5.

Родители заметили, что после интенсивного роста ребенка, он перестал так активно прибавать в длину тела. Каковы основные периоды развития детей? В какой из них происходит наибольший «скачек» массы и роста? Каков предположительный возраст ребенка, обратившейся мамы?

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
  2. Элементы утреннего туалета ребенка.
  3. Гигиеническое содержание постели.
  4. Помощь при отравлении естественных потребностей.
  5. Профилактика пролежней.
  6. Уход за полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, волосами, стрижка ногтей.
  7. Гигиена зрения у детей школьного возраста.
  8. Лица, которых допускают к уходу за грудными детьми.
  9. Уход за кожей и слизистыми оболочками.
  10. Купание. Косметические средства для ухода.
  11. Правила пеленания. Одежда для детей первого года жизни.
  12. Кормление детей первого года жизни.
  13. Естественное, искусственное и смешанное вскармливание детей.
  14. Прикормы в питании детей.
  15. Правила стерилизации сосок и бутылочек.
  16. Наблюдение за стулом и его регистрация.
  17. Профилактика деформаций скелета.
  18. Транспортировка детей грудного возраста.
  19. Системы питания, принятые в больнице.

**Тестовый контроль:**

Укажите все правильные ответы.

1. НА ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ ВОЗЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ:

- а) оформление документов;
- б) первичное обследование и сортировка больных;
- в) оказание первой помощи;
- г) санитарная обработка;
- д) связь с неотложными службами;
- е) сбор и подача сведений о состоянии здоровья и температуре;
- ж) выписка больных.

Укажите правильный ответ.

2. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) паспорт;
- б) карта стационарного больного;
- в) медицинский страховой полис;
- г) больничный лист;
- д) страховое пенсионное свидетельство.

Укажите все правильные ответы.

3. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) приемный покой;
- б) хирургические отделения;
- в) операционный блок;
- г) станция скорой помощи;
- д) станция переливания крови.

Укажите правильный ответ.

4. ПРИЕМ ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАЧИНАЕТСЯ С:

- а) первичной сортировки и обследования больных;
- б) оформления документации;
- в) связи с неотложными службами;
- г) санитарной обработки;
- д) транспортировки в хирургическое отделение.

5. ПРИЕМ ПЛАНОВЫХ И ЭКСТРЕННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В:

- а) одном помещении;
- б) разных боксах;

в) разное время.

Укажите все правильные ответы.

6. ЧАСТИЧНАЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА РЕБЕНКА В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- а) ванну;
- б) душ;
- в) обтирание влажным полотенцем;
- г) стрижку волос;
- д) стрижку ногтей.

7. САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ:

- а) родители;
- б) младшая медсестра;
- в) медсестра;
- г) родители под контролем медсестры.

Укажите правильный ответ.

8. ПРОВОДИТСЯ ЛИ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПЛАНОВЫХ БОЛЬНЫХ:

- а) да;
- б) нет.

9. КАК ЧАСТО НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПЛАНОВУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ:

- а) раз в день;
- б) два раза в день;
- в) после каждого больного;
- г) только после инфекционных больных.

10. ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПРИЕМА РЕБЕНКА В БОКСЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРИЕМНОГО ПОКОЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- а) влажную уборку;
- б) кварцевание помещения 20 мин;
- в) проветривание помещения 15 мин;
- г) протереть кушетку дезинфицирующим раствором;
- д) орошение помещения дезинфицирующим раствором.

Укажите все правильные ответы.

11. ПОЛНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОМЕЩЕНИЯ БОКСА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРИЕМНОГО ПОКОЯ ПРОВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТА:

- а) сопутствующего инфекционного заболевания;
- б) сопутствующего педикулеза, чесотки;
- в) хирургической инфекции.

12. К СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- а) палаты;
- б) полубоксы;
- в) процедурный кабинет;
- г) перевязочная чистая;
- д) перевязочная гнойная;
- е) оперблок;
- ж) пищеблок.

Укажите правильный ответ.

13. ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ВСТАВАТЬ ТОЛЬКО В:

- а) туалет;
- б) столовую;
- в) перевязочную;
- г) процедурную;
- д) не разрешается.

Укажите все правильные ответы.

14. В ПРИКРОВАТНОЙ ГУМБОЧКЕ БОЛЬНОЙ МОЖЕТ ДЕРЖАТЬ:

- а) мягкие игрушки;
- б) книги;
- в) туалетные принадлежности;



- г) передачу с продуктами;
- д) смену чистого белья;
- е) детское питание.

15. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ БОЛЬНОМУ ПЕРЕСТИЛАЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В:

- а) день;
- б) три дня;
- в) неделю;
- г) и при загрязнении.

Укажите правильный ответ.

16. МОЖНО ЛИ ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ ВО ВРЕМЯ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО СНА БОЛЬНЫХ:

- а) да;
- б) нет.

17. ЕСТЕСТВЕННЫМ МЕСТОМ ОБИТАНИЯ КОККОВОЙ ФЛОРЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) кожа;
- б) носоглотка;
- в) желудочно-кишечный тракт;
- г) мочеполовая система.

18. ЕСТЕСТВЕННЫМ МЕСТОМ ОБИТАНИЯ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) кожа;
- б) носоглотка;
- в) желудочно-кишечный тракт;
- г) мочеполовая система.

Укажите все правильные ответы.

19. КОККОВАЯ ФЛОРА ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ СТАЦИОНАРА СОХРАНЯЕТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ, СПОСОБСТВУЯ РЕИНФЕКЦИИ:

- а) в пыли;
- б) в постельном белье;
- в) на прикроватных тумбочках;
- г) на кранах умывальников;
- д) на мыле;
- е) на полотенце;
- ж) на судне;
- з) на тряпочной обуви.

**Эталонные ответы:**

- 1. а, б, в, г, д.
- 2. б.
- 3. а, б, в.
- 4. б.
- 5. б.
- 6. в, д.
- 7. б, г.
- 8. а.
- 9. б.
- 10. г.
- 11. а, б.
- 12. а, б, в, г, д.
- 13. д.
- 14. б, в, д.
- 15. в, г.
- 16. б.
- 17. б.
- 18. в.
- 19. а, б, в.

Подготовить и оформить реферат на тему «Анатомо-физиологические особенности детского возраста и их значение в детской хирургии».

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1) «Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями». Учебное пособие для медицинских ВУЗов. Разин М.П., Шешунов И.В., Игнатъев С.В., Сухих Н.К. – Киров 2013 – 144 с.

Дополнительная:

1) Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты»; учебное пособие. – Шевченко А.А.. – М. – 2008 – 412 с.

2) Производственная практика студентов 2-3 курсов педиатрического факультета. Учебное пособие для студентов. Сост: М.П. Разин, В.Н. Галкин, - Киров – 2003 – 18 с.

## **Раздел 1. Общий уход за больными.**

### **Тема 1.7: Асептика и антисептика.**

**Цель:** Изучение асептики и антисептики.

**Задачи:** Изучить понятие асептики, этапов и методов, стерилизации рук медицинского персонала, контроль стерильности. Изучение понятия антисептики, ее видов и их применение и значение в детской хирургии.

#### **Обучающийся должен знать:**

- 1) понятие механического, физического, химического, биологического воздействия.
- 2) Определение асептики, этапы, виды. Последовательность осуществления асептики, необходимое оборудование для выполнения асептики. Методы и ход стерилизации рук, подготовки операционного поля. Определение антисептики, его виды, последовательность, способы осуществления.

**Обучающийся должен уметь:** определять показания к проведению асептики и антисептики, оценивать контроль стерилизации.

**Обучающийся должен владеть:** навыками выполнения дезинфекции, стерилизации (автоклавирувания, сухожаровой шкаф, химический, кипячение, ультразвуковой), стерилизации рук медицинского персонала, подготовки операционного поля. Выполнять контроль стерилизации. Проводить антисептику (механическую, физическую, химическую, биологическую).

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Асептика – определение, дезинфекция, стерилизация (автоклавирувание, сухожаровые шкафы, химическая, кипячение, ультразвуковая).
2. Стерилизация рук медицинского персонала. Подготовка операционного поля.
3. Контроль стерилизации.
4. Антисептика. Виды (механическая, физическая, химическая, биологическая и др.), их применение и значение в детской хирургии.

##### **2. Практическая работа.**

Стерилизация рук медицинского персонала.

Обработка операционного поля.

##### **3. Решить ситуационные задачи**

Ситуационная задача №6.

Родителей смущает тип дыхания ребенка в возрасте 2 месяцев. Расскажите, с чем это может быть связано? Как в последующем будет изменяться характер дыхания их ребенка?

Ситуационная задача №7.

Вы пришли на патронаж к новорожденному ребенку в возрасте 14 дней. Обратили внимание на покраснение кожи в области паховых складок и ягодиц. Объясните родителям как правильно ухаживать с кожей ребенка и почему?

Ситуационная задача №8.

К вам обратились родители, страдающие гипертонической болезнью. Они желают самостоятельно измерять артериальное давление своему ребенку. Научите их это делать. Расскажите формулу для расчета нормальных цифр систолического и диастолического давления по возрастам.

Ситуационная задача №9.

В приемный покой поступает ребенок в возрасте 3 лет с жалобами на боли в животе, рвоту. Какие анатомо-физиологические особенности необходимо учитывать при осмотре ребенка, а также для подтверждения или

исключения хирургической патологии?

Ситуационная задача №10.

После проведенной операции проведите полный комплекс мер по подготовке инструментов к следующему использованию.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

Асептика – определение, дезинфекция, стерилизация (автоклавирование, сухожаровые шкафы, химическая, кипячение, ультразвуковая).

Стерилизация рук медицинского персонала.

Подготовка операционного поля.

Контроль стерилизации.

Антисептика. Виды (механическая, физическая, химическая, биологическая и др.), их применение и значение в детской хирургии.

### **Тестовый контроль:**

1. ЭНТЕРОБАКТЕРИИ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ СТАЦИОНАРА СОХРАНЯЮТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ, СПОСОБСТВУЯ РЕИНФЕКЦИИ:

- а) в пыли;
- б) в постельном белье;
- в) на прикроватных тумбочках;
- г) на кранах умывальников;
- д) на мыле;
- е) на полотенце;
- ж) на судне;
- з) на тряпочной обуви.

2. ИНФИЦИРОВАНИЕ КОККОВОЙ ФЛОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ:

- а) воздушно-капельным;
- б) воздушно-пылевым;
- в) контактным.

Укажите правильный ответ.

3. ИНФИЦИРОВАНИЕ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ:

- а) воздушно-капельным;
- б) воздушно-пылевым;
- в) контактным.

4. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ПРОВОДЯТ:

- а) ежегодно;
- б) каждые 6 месяцев;
- в) каждые 3 месяца.

Укажите все правильные ответы.

5. КАКАЯ ЛИЧНАЯ ОДЕЖДА ЗАПРЕЩЕНА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ:

- а) с длинным рукавом;
- б) из шерстяной ткани;
- в) удлиненных фасонов;
- г) ярких расцветок;
- д) из синтетических тканей;
- е) из льна;
- ж) «уличная».

6. КАКАЯ ЛИЧНАЯ ОБУВЬ ЗАПРЕЩЕНА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ:

- а) на высокой «шпильке»;
- б) сабо;
- в) кожаные тапочки;
- г) босоножки;
- д) тряпочные тапочки.

7. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ОБЯЗАН МЫТЬ РУКИ ПОСЛЕ:

- а) посещения туалета;
- б) работы с каждым больным;
- в) санитарной обработки помещения;
- г) перевязки больного;
- д) сдачи дежурства в конце смены.

Укажите правильный ответ.

8. ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ПАЛАТНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В СУТКИ:

- а) один раз;
- б) два раза;
- в) три раза.

9. ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ПАЛАТНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- а) горячей водой;
- б) мыльно-содовым раствором;
- в) дезинфицирующим раствором;
- г) сухой тряпкой.

Укажите все правильные ответы.

10. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ ВЫПОЛНЯЮТ:

- а) раз в неделю;
- б) после выписки всех больных из палаты;
- в) при выявлении инфекционных заболеваний;
- г) в ночное время.

Укажите правильный ответ.

11. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВЛАЖНОЙ УБОРКИ КОНКРЕТНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ СВОЙ ПРОМАРКИРОВАННЫЙ ИНВЕНТАРЬ:

- а) да;
- б) нет.

12. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА И ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ПРОВОДИТСЯ:

- а) два раза по общему графику;
- б) один раз после завершения работы;
- в) два раза и после перевязок.

13. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЯ И ИНВЕНТАРЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- а) только влажную уборку мыльно-содовым раствором;
- б) только обработку дезинфицирующим раствором;
- в) только облучение ультрафиолетовым светом;
- г) все мероприятия последовательно.

Укажите все правильные ответы.

14. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ СПОСОБАМИ:

- а) протирания;
- б) орошения;
- в) замачивания;
- г) погружения;
- д) опрыскивания.

Укажите правильный ответ.

15. ПРЕДМЕТЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ И ИГРУШКИ С ЦЕЛЬЮ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- а) протирают дезраствором;
- б) замачивают в дезрастворе;
- в) орошают дезраствором.

16. ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ ДЕЗРАСТВОРОМ ПРЕДМЕТЫ УХОДА И ИГРУШКИ ТРЕБУЮТ ПРОМЫВКИ ВОДОЙ:

- а) да;
- б) нет.

17. ПОСУДА ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ОСТАТКОВ ПИЩИ ТРЕБУЕТ:

- а) замачивания в дезрастворе;
- б) замачивания в содовом растворе;
- в) моется в посудомоечной машине.

18. НУЖНО ЛИ ЗАМАЧИВАТЬ В ДЕЗРАСТВОРЕ УБОРОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ (ТРЯПКИ, ШВАБРЫ) ПОСЛЕ РАБОТЫ:

- а) да;
- б) нет.

19. ПРИ РАБОТЕ С ФАБРИЧНЫМИ ДЕЗРАСТВОРАМИ МЕТОДОМ ПРОТИРАНИЯ И ЗАМАЧИВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СРЕДСТВАМИ ЗАЩИТЫ:

- а) резиновыми перчатками;
- б) одноразовой маской;
- в) респиратором;
- г) защитными очками.

Эталоны ответов:

1. г, д, е, ж.
2. а, б.
3. в.
4. а.
5. а, б, в, д, ж.
6. а, г, д.
7. а, б, в, г, д.
8. б.
9. б.
10. а, б, в.
11. а.
12. в.
13. г.
14. а, б, в, г.
15. б.
16. а.
17. а.
18. а.
19. а.

#### Рекомендуемая литература:

Основная:

1) «Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями». Учебное пособие для медицинских ВУЗов. Разин М.П., Шешунов И.В., Игнатъев С.В., Сухих Н.К. – Киров 2013 – 144 с.

Дополнительная:

1) Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты»; учебное пособие. – Шевченко А.А. – М. – 2008 – 412 с.

2) Производственная практика студентов 2-3 курсов педиатрического факультета. Учебное пособие для студентов. Сост: М.П. Разин, В.Н. Галкин, - Киров – 2003 – 18 с.

#### Раздел 1. Общий уход за больными.

##### Тема 1.8: Основные пути введения лекарственных средств. Важнейшие медицинские манипуляции

**Цель:** Изучение основных путей введения лекарственных веществ, видов медицинских манипуляций, инъекций, клизм, видов лекарственных веществ.

**Задачи:** Изучить основные пути введения лекарственных средств (энтеральный, парентеральный и др.), виды медицинских манипуляций. Обучить выполнению инъекций (внутрикожных, подкожных внутримышечных, внутривенных и др), Изучить виды клизм, показания и методику выполнения. Изучить виды лекарственных веществ.

##### Обучающийся должен знать:

- 1) Виды лекарственных препаратов.
- 2) основные пути введения лекарственных веществ, их различие, преимущества и недостатки разных путей введения. Виды медицинских манипуляций. Разновидности инъекций, порядок выполнения,

преимущества и недостатки инъекций, возможные осложнения. Виды клизм, техника постановки клизм, показания к постановке. Виды лекарственных веществ, предназначенных для перорального применения.

**Обучающийся должен уметь:** определять показания к применению различных путей введения лекарственных веществ в организм в зависимости от ситуации.

**Обучающийся должен владеть:** выполнения важнейших медицинских манипуляций, различных инъекций (внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных) постановки клизм (очистительной, гипертонической, сифонной, питательной, лекарственной и др).

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Основные пути введения лекарственных веществ (энтеральный, парентеральный и др.)
2. Виды медицинских манипуляций.
3. Инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные, др.)
4. Клизмы (очистительная, гипертоническая, сифонная, питательная, лекарственная, др.). Показания и методики выполнения.
5. Виды лекарственных веществ, предназначенных для перорального применения

## **2. Практическая работа.**

Выполнение инъекций.

Работа в перевязочной.

## **3. Решить ситуационные задачи**

Ситуационная задача №11.

Вам предстоит выполнить плановую операцию. Расскажите последовательность ваших действий с момента входа в предоперационный зал до начала операции.

Ситуационная задача №12.

На прием обратился ребенок с резаной раной правого предплечья. Окажите хирургическую помощь ребенку, воспользовавшись всем комплексом методов антисептики.

Ситуационная задача №13.

К вам обратились родители с ребенком в возрасте 1 года с жалобами на отсутствие стула в течение 3 дней. Окажите помощь ребенку. Какие могут быть противопоказания?

Ситуационная задача №14.

Ребенок поступает в приемный покой для госпитализации в хирургическое отделение для проведения оперативного вмешательства. Когда должна начаться подготовка к операции и в чем она заключается?

Ситуационная задача №15.

Тяжело больной ребенок (черепно-мозговая травма, перелом костей верхней конечности) длительное время находится в лежачем положении. Что должен осуществлять в себя уход за таким ребенком.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Основные пути введения лекарственных веществ (энтеральный, парентеральный и др.)
  2. Виды медицинских манипуляций.
  3. Инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные, др.)
  4. Клизмы (очистительная, гипертоническая, сифонная, питательная, лекарственная, др.). Показания и методики выполнения.
  5. Виды лекарственных веществ, предназначенных для перорального применения

**Тестовый контроль:**

1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО МЕТОДА В ХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
  - а) Склифосовский;
  - б) Листер;
  - в) Пирогов;

г) Буяльский.

Укажите все правильные ответы.

2. В СТЕРИЛЬНУЮ ЗОНУ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ВХОДЯТ ПОМЕЩЕНИЯ:

- а) предоперационная;
- б) операционный зал;
- в) стерилизационно-моечная;
- г) аппаратная;
- д) инструментальная;
- е) наркозная.

Укажите правильный ответ.

3. В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ РАЗЛИЧАЮТ ВИДОВ УБОРКИ:

- а) два;
- б) три;
- в) четыре;
- г) пять.

Дополнить.

4. ЕЖЕДНЕВНОЕ УТРЕННЕЕ ПРОТИРАНИЕ ВЛАЖНОЙ ВЕТОШЬЮ ГОРИЗОНТАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ОТНОСИТСЯ К УБОРКЕ \_\_\_\_\_

5. УБОРКА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УПАВШИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИСПОЛЬЗОВАННОГО МАТЕРИАЛА, ПРОЛИТОЙ НА ПОЛ КРОВИ И ВЫДЕЛЕНИЙ, ОБРАБОТКА КЛЕЕНКИ ОПЕРАЦИОННОГО СТОЛА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

К \_\_\_\_\_

6. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЯ И АППАРАТУРЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ КВАРЦЕВАНИЕМ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_

7. ВЛАЖНАЯ УБОРКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПОМЕЩЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ В ПОСЛЕДНИЙ ДЕНЬ НЕДЕЛИ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_

Укажите правильный ответ.

8. ТЕКУЩАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОВОДИТСЯ:

- а) перед операцией;
- б) по ходу операции;
- в) после окончания операции;
- г) один раз в неделю.

9. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОВОДИТСЯ:

- а) перед операцией;
- б) по ходу операции;
- в) после окончания операции;
- г) один раз в неделю.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОВОДИТСЯ:

- а) перед операцией;
- б) по ходу операции;
- в) после окончания операций;
- г) один раз в неделю.

11. АСЕПТИКА — ЭТО:

- а) система мероприятий, направленная на борьбу с микробами;
- б) метод профилактики раневой инфекции;
- в) лечение раневой инфекции;
- г) дренирование инфицированной раны.

12. МЫТЬЕ РУК НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С ОБРАБОТКИ:

- а) ладонных поверхностей;
- б) ногтевых фаланг;
- в) предплечий;
- г) тыльной поверхности кисти.

13. ПРИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ СМЫВАНИИ МЫЛЬНОГО РАСТВОРА КИСТИ РУК НЕОБХОДИМО ДЕРЖАТЬ:

- а) вверх, выше уровня предплечья;
- б) вниз, ниже уровня предплечья.

14. ПОСЛЕ МЫТЬЯ РУК ВОДОПРОВОДНЫЙ КРАН ЗАКРЫВАЕТСЯ:

- а) кистью руки;
- б) локтем.

15. РУКИ ВЫТИРАЮТ СТЕРИЛЬНЫМИ ОДНОРАЗОВЫМИ САЛФЕТКАМИ:

- а) сначала пальцы и кисть, затем предплечья;
- б) сначала предплечья, затем кисть и пальцы.

16. КАК ЧАСТО НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ УХОД ЗА КОЖЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

- а) каждое утро;
- б) утром и вечером;
- в) перед каждым кормлением.

Укажите все правильные ответы.

17. УХОД ЗА ПУПОЧНОЙ РАНКОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОБРАБОТКУ:

- а) 3% перекисью водорода;
- б) 5% перманганата калия;
- в) раствором йода.

18. КОЖУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБРАБАТЫВАЮТ СТЕРИЛЬНЫМ МАСЛОМ:

- а) облепиховым;
- б) вазелиновым;
- в) подсолнечным;
- г) пихтовым;
- д) шиповника;
- е) камфорным спиртом.

19. ПЕРЕД ОСМОТРОМ КАЖДОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА МЕДПЕРСОНАЛ:

- а) моет руки жидким мылом;
- б) обрабатывает кожным антисептиком;
- в) надевает стерильные перчатки;
- г) обрабатывает 70% спиртом;
- д) обрабатывает 1% диоксидином.

Эталоны ответов:

- 1. б.
- 2. а, б, в, г.
- 3. в.
- 4. предварительной.
- 5. текущей.
- 6. заключительной.
- 7. генеральной.
- 8. б.
- 9. г.
- 10. в.
- 11. б.
- 12. а.
- 13. а.
- 14. б.
- 15. а.
- 16. б.
- 17. а, б.
- 18. б, в.
- 19. а, б.



## Рекомендуемая литература:

Основная:

1) «Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями». Учебное пособие для медицинских ВУЗов. Разин М.П., Шешунов И.В., Игнатъев С.В., Сухих Н.К. – Киров 2013 – 144 с.

Дополнительная:

1) Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты»; учебное пособие. – Шевченко А.А. – М. – 2008 – 412 с.

2) Производственная практика студентов 2-3 курсов педиатрического факультета. Учебное пособие для студентов. Сост: М.П. Разин, В.Н. Галкин, - Киров – 2003 – 18 с.

### Раздел 1. Общий уход за больными.

#### Тема 1.9: Основы десмургии. Подготовка детей к специальным исследованиям и к оперативным вмешательствам

**Цель:** Изучение видов повязок, правил наложения и техники выполнения различных видов повязок на различные участки тела.

**Задачи:** Изучение основных видов повязок (мягких, клеевых, жестких). Изучение видов мягких повязок (защитные, лекарственные, гемостатические, иммобилизирующие, коррегирующие). Обучение правилам наложения и техники выполнения косыночных, працевидных, бинтовых повязок на различные участки тела. Изучение гипсовых повязок, видов, показаний и правил к наложению, инструментария перевязочной и операционной.

#### Обучающийся должен знать:

- 1) Анатомия и физиология человека.
- 2) Виды повязок, правила техника их наложения.
- 3) Знание инструментария перевязочной и операционной.

**Обучающийся должен уметь:** определять показания к применению различных видов повязок.

**Обучающийся должен владеть:** наложения основных видов повязок: мягких – защитных, лекарственных, гемостатических, иммобилизирующих, коррегирующих; клеевых, жестких. Наложение гипсовых повязок.

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

##### Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Виды повязок (мягкие, клеевые, жесткие).
2. Виды мягких повязок (защитные, лекарственные, гемостатические, иммобилизирующие, коррегирующие).
3. Правила наложения и техника выполнения косыночных, працевидных, бинтовых повязок на различные участки тела.
4. Гипсовые повязки (виды, показания, правила наложения).
5. Инструментарий перевязочной и операционной.
6. Подготовка детей к фиброволоконным исследованиям ЖКТ
7. Подготовка детей к УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства
8. Подготовка детей к рентгенографии и рентгеноскопии
9. Подготовка детей к радиоизотопному сканированию
10. Подготовка больных к плановым операциям
11. Подготовка больных к экстренным оперативным вмешательствам
12. Правила работы младшего и среднего медицинского персонала детского хирургического отделения

## 2. Практическая работа.

Участие в перевязках.

Развитие навыков наложения повязок.

### 3. Решить ситуационные задачи

Ситуационная задача №16.

В приемный покой родители самостоятельно доставили ребенка с отравлением медикаментами. 30 минут назад оставленный без присмотра ребенок взял со стола таблетки (неизвестно сколько и какие) и выпил. Окажите помощь ребенку.

Ситуационная задача №17.

Ребенок в возрасте 14 лет попал в дорожно-транспортное происшествие. Вы подозреваете перелом костей

правой голени и открытую рану правого предплечья. Какова тактика оказания помощи ребенку? Расскажите классификацию повязок по материалу и назначению. Правила наложения бинтовых и гипсовых повязок.

Ситуационная задача №18.

Ребенок поступает в хирургическое отделение для выполнения экстренного оперативного лечения. В чем заключается подготовка ребенка к операции? Что такое «правило трех катетеров»?

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
  1. Виды повязок (мягкие, клеевые, жесткие).
  2. Виды мягких повязок (защитные, лекарственные, гемостатические, иммобилизирующие, корригирующие).
  3. Правила наложения и техника выполнения косыночных, працевидных, бинтовых повязок на различные участки тела.
  4. Гипсовые повязки (виды, показания, правила наложения).
  5. Инструментарий перевязочной и операционной.
  6. Подготовка детей к фиброволоконным исследованиям ЖКТ
  7. Подготовка детей к УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства
  8. Подготовка детей к рентгенографии и рентгеноскопии
  9. Подготовка детей к радиоизотопному сканированию
  10. Подготовка больных к плановым операциям
  11. Подготовка больных к экстренным оперативным вмешательствам
  12. Правила работы младшего и среднего медицинского персонала детского хирургического отделения

**Тестовый контроль:**

1. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТЯМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПРОВОДЯТСЯ:
    - а) ежедневно;
    - б) через день;
    - в) раз в неделю.
  2. КУПАТЬ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ДО ЗАЖИВЛЕНИЯ ПУПУЧНОЙ РАНКИ:
    - а) можно;
    - б) нельзя.
  3. ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА РЕБЕНКУ НУЖНО ИЗМЕРЯТЬ:
    - а) во сне;
    - б) во время бодрствования.
  4. ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА НУЖНО ИЗМЕРЯТЬ В ТЕЧЕНИЕ:
    - а) 5 минут;
    - б) 10 минут;
    - в) 15 минут;
  5. ТЕМПЕРАТУРУ НУЖНО ИЗМЕРЯТЬ:
    - а) сухим продезинфицированным термометром;
    - б) влажным продезинфицированным термометром.
  6. ПОСЛЕ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕРМОМЕТРЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В:
    - а) дезрастворе в стакане, на треть заполненном ватой;
    - б) лоточке, залитом дезраствором;
    - в) картонной коробочке.
- Дополнить.
7. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 36—37 °С НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ .

8. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37—38 °С НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ .

9. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА БОЛЕЕ 38 °С НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ .

Укажите все правильные ответы.

10. К ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТЕРМИИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) обтирание спиртосодержащими растворами;
- б) прикладывание пузыря со льдом к бедренным сосудам;
- в) холодная очистительная клизма;
- г) укутывание теплым одеялом;
- д) введение жаропонижающих препаратов.

Укажите правильный ответ.

11. ПОСТЕЛЬ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО ПЕРЕСТИЛАТЬ В ДЕНЬ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ:

- а) два раза;
- б) три раза;
- в) один раз.

Укажите правильную последовательность.

12. СМЕНУ НАТЕЛЬНОЙ РУБАШКИ ПРОИЗВОДЯТ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ В СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:

- 1. Снять рукав рубашки с больной руки.
- 2. Снять рукав рубашки со здоровой руки.
- 3. Приподняв руки, снять рубашку через голову.
- 4. Приподняв за спину, собрать рубашку со спины к шее.

13. ЧИСТУЮ РУБАШКУ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ НАДЕВАЮТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ;

- 1. Надевают через голову.
- 2. Надевают рукав на больную руку.
- 3. Надевают рукав на здоровую руку.
- 4. Расправляют вдоль спины.

Укажите все правильные ответы.

14. У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО РЕБЕНКА ЕЖЕДНЕВНО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО:

- а) следить за чистотой простыни;
- б) протирать кожные покровы влажным полотенцем или гигиеническими салфетками;
- в) протирать кожу камфорным спиртом;
- г) протирать кожу вазелиновым маслом.

15. ВСЕМ ДЕТЯМ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ:

- а) гигиеническую ванну;
- б) переодеть в чистое белье;
- в) перестелить постель;
- г) выполнить очистительную клизму;
- д) постричь волосы;
- е) постричь ногти.

Укажите правильный ответ.

16. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ И НАРКОЗА БОЛЬНОЙ РЕБЕНОК УКЛАДЫВАЕТСЯ В ПОСТЕЛИ:

- а) на спину, без подушки, с поворотом головы на бок;
- б) на спину с приподнятым головным концом кровати;
- в) в горизонтальном положении на правый бок.

Укажите все правильные ответы.

17. В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ПРОБУЖДЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН ОПАСАТЬСЯ И КОНТРОЛИРОВАТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ:

- а) постнаркозная рвота и аспирация;
- б) западение корня языка;
- в) отек подсвязочного пространства;

- г) гипертермия;
- д) возбуждение.

Укажите правильный ответ.

18. БОЛЬНОГО МОЖНО ПОИТЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЧЕРЕЗ:

- а) 2 ч;
- б) 6 ч;
- в) 12 ч;
- г) сразу.

19. ПУЗЫРЬ СО ЛЬДОМ НА ОБЛАСТЬ ОПЕРАЦИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА СРОК:

- а) 20-30 мин;
- б) 1ч;
- в) 2 ч.

20. МОЛОКО ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ И ПИТЬЕ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ В СТАЦИОНАРЕ ГОТОВИТ:

- а) палатная медицинская сестра;
- б) «молочная» сестра;
- в) старшая сестра;
- г) младшая медицинская сестра.

21. ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО И ГРУДНОГО РЕБЕНКА НУЖНО:

- а) поддержать в возвышенном положении до срыгивания воздуха;
- б) сразу положить на спину;
- в) сразу положить на бок;
- г) перепеленать и положить в кроватку.

Укажите все правильные ответы.

22. ДЛЯ ДОПУСКА КОРМЯЩЕЙ МАМЫ В ОТДЕЛЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ:

- а) наличие молока;
- б) состояние ее здоровья;
- в) измерить температуру;
- г) сменную одежду;
- д) отсутствие инфекционных заболеваний.

Укажите правильную последовательность.

23. БУТЫЛОЧКИ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТРЕБУЮТ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ОБРАБОТКИ:

1. Замочить в 4% растворе горчицы 30 мин.
2. Вымыть проточной водой с питьевой содой.
3. Хранить в сетках, накрытых стерильной пленкой.
4. Автоклавировать.
5. Высушить в сетке для бутылочек.
6. Ополоснуть.

Укажите правильный ответ.

24. ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ РАЗРЕШАЕТСЯ КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ:

- а) 6 ч;
- б) 12 ч;
- в) 24-36 ч.

Укажите все правильные ответы.

25. КТО МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ КОРМЛЕНИЕ ЛЕЖАЧИХ БОЛЬНЫХ В ОТДЕЛЕНИИ:

- а) младшая медицинская сестра;
- б) палатная медицинская сестра;
- в) сотрудник столовой;
- г) санитарка — уборщица палат;
- д) родители.

26. ВСЯ ПОСУДА ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ ТРЕБУЕТ:

- а) освобождения от остатков пищи;
- б) замачивания в дезинфицирующем растворе;

- в) ополаскивания проточной водой;
- г) просушивания;
- д) автоклавирования.

**Эталоны ответов:**

- 1. а.
- 2. б.
- 3. б.
- 4. б.
- 5. а.
- 6. а.
- 7. нормальной.
- 8. субфебрильной.
- 9. лихорадкой.
- 10. а, б, в.
- 11. б.
- 12. 4, 3, 2, 1.
- 13. 2, 3, 1, 4.
- 14. а, б, в.
- 15. а, б, в, г, е.
- 16. а.
- 17. а, б, в.
- 18. б.
- 19. а.
- 20. б.
- 21. а.
- 22. б, в, г, д.
- 23. 2, 1, б, 5, 4, 3.
- 24. в.
- 25. а, б, в, д.
- 26. а, б, в, г

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1) «Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями». Учебное пособие для медицинских ВУЗов. Разин М.П., Шешунов И.В., Игнатъев С.В., Сухих Н.К. – Киров 2013 – 144 с.

Дополнительная:

1) Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты»; учебное пособие. – Шевченко А.А. – М. – 2008 – 412 с.

2) Производственная практика студентов 2-3 курсов педиатрического факультета. Учебное пособие для студентов. Сост: М.П. Разин, В.Н. Галкин, - Киров – 2003 – 18 с.

**Зачетное занятие.**

**Цель:** оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения результатов.

**Задания** - см. приложение Б.

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней  
Кафедра детской хирургии

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине**

**«Общий уход за больными»**

Специальность - 31.05.02 Педиатрия  
Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

**1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	З1. Анатомо - физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка. Санитарно-	У1. Применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	В1. Принципами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.	Раздел 1. Общий уход за больными	1 семестр

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
		гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах. Особенности сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка. Меры предосторожности, специальную одежду.				
ПК-15	готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам	32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы, основы профилактической медицины, направленная на	У2. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим	В2. Методиками проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, навыками самоконтроля основных физиологических	Раздел 1. Общий уход за больными	1 семестр

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
	самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	укрепление здоровья детского населения.	мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	показателей, способствующими сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.		

## 2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
<b>ОПК-10 (1)</b>						
Знать	Фрагментарные знания анатомо - физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка, санитарно-гигиенических	Общие, но не структурированные знания анатомо - физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка, санитарно-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания анатомо - физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного	Сформированные систематические знания анатомо - физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прие



Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
	требований к устройству, организации и режиму работы в детских больницах, особенностей сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка, мер предосторожности, специальной одежды.	гигиенических требований к устройству, организации и режиму работы в детских больницах, особенностей сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка, мер предосторожности, специальной одежды.	организма ребенка и подростка, санитарно-гигиенических требований к устройству, организации и режиму работы в детских больницах, особенностей сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка, мер предосторожности, специальной одежды.	больного организма ребенка и подростка, санитарно-гигиенических требований к устройству, организации и режиму работы в детских больницах, особенностей сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка, мер предосторожности, специальной одежды.		М практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	Сформированное умение применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в детских больницах.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
						практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента	В целом успешное, но не систематическое применение навыков стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента	Успешное и систематическое применение навыков стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
<b>ПК-15 (2)</b>						
Знать	Фрагментарные знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения.	Общие, но не структурированные знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения..	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья	Сформированные систематические знания принципов и методов проведения санитарно-просветительной работы, основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
			детского населения.	детского населения.		практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	Сформированное умение проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, обучать детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	Успешное и систематическое применение навыков проведения санпросветработы по общим и специальным вопросам, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

## 1. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 3.1. Примерные вопросы к зачету (устному опросу, собеседованию), критерии оценки (ОПК-10, ПК-15)

#### Перечень вопросов к зачету

1. Типы лечебно-профилактических учреждений. Типы детских больниц. Задачи современной больницы. Основные структурные подразделения больницы.
2. Работа приемного отделения (оснащение, задачи, документация, транспортировка детей из приемного отделения).

3. Работа лечебного отделения (задачи лечебного отделения, больничный режим, распорядок дня, подразделения лечебного отделения, штатные должности, боксы).
4. Детская поликлиника. Диспансер. Детский санаторий. Дом ребенка. Детские дошкольные учреждения.
5. Медицинская этика. Медицинская деонтология (взаимоотношения медицинских работников, отношение к детям, взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного ребенка, тактика поведения медицинского работника, врачебная тайна).
6. Обязанности младшей медицинской сестры. Обязанности медицинской сестры. Манипуляции, которые должна уметь выполнять медицинская сестра в лечебном отделении больницы.
7. Работа медицинской сестры процедурного кабинета, сестры-хозяйки и старшей медицинской сестры.
8. Прием и сдача дежурств. Медицинский пост.
9. Перечень и ведение медицинской документации.
10. Хранение лекарственных средств. Раздача лекарственных средств.
11. Способы введения лекарственных средств. Техника парентерального введения лекарственных средств. Осложнения при внутримышечных и внутривенных инъекциях.
12. Подготовка и работа с системами разового пользования.
13. Санитарные правила, необходимые для обеспечения санитарно-противоэпидемического благополучия в детской больнице.
14. Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении. Санитарная обработка больного. Мероприятия при педикулезе.
15. Санитарно-противоэпидемический режим в лечебном отделении (санитарно-гигиенические требования, проведение дезинфекционных мероприятий).
16. Личная гигиена медицинского персонала.
17. Посещение больного ребенка родителями.
18. Личная гигиена ребенка (содержание постели, профилактика пролежней, уход за полостью рта, уход за глазами, уход за ушами, уход за полостью носа, стрижка ногтей, уход за волосами, помощь при отпавлении естественных потребностей).
19. Взвешивание и измерение длины тела, окружности грудной клетки и головы. Гигиенические ванны.
20. Уход за кожей и слизистыми оболочками, купание, правила пеленания и одежда детей первого года жизни.
21. Кормление детей первого года жизни (естественное, смешанное и искусственное вскармливание, правила стерилизации сосок и бутылочек).
22. Наблюдение за стулом и его регистрация. Профилактика деформаций скелета. Транспортировка детей грудного возраста. Правила пользования кювезом.
23. Элементы воспитания детей (физическое, умственное, нравственное и эстетическое воспитание).
24. Оценка физического и нервно-психического развития детей. Основные критерии.
25. Режим дня. Навыки личной гигиены. Оборудование детских учреждений.
26. Массаж и гимнастика. Закаливание (сущность, правила, виды).
27. Питание и режим беременной и кормящей женщины.
28. Понятие грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.
29. Техника прикладывания к груди.
30. Искусственное и смешанное вскармливание. Смеси для искусственного вскармливания.
31. Сроки и правила введения прикормов.
32. Оценка достаточности питания.
33. Принципы лечебного питания. Лечебные столы.
34. Правила кормления детей. Кормление тяжелобольных.
35. Способы обработки посуды. Передачи больным.
36. Термометрия.

### **Перечень вопросов к устному опросу, собеседованию**

1. Детская больница (определение, типы, цель деятельности, обязанности работников, основные структурные подразделения, должности штатного расписания).
2. Работа приемного отделения (покоя).
3. Работа лечебного отделения.
4. Палаты для больных. Боксы детского отделения.
5. Детская поликлиника.
6. Организация работы участковой медицинской сестры на педиатрическом участке.
7. Диспансер. Консультативно-диагностические центры. Детский санаторий. Дом ребенка. Детские дошкольные учреждения.
8. Двух- и трехступенчатая система обслуживания детей в больнице.
9. Обязанности младшей медицинской сестры.
10. Обязанности палатной медицинской сестры.
11. Манипуляции, которыми должна владеть медицинская сестра.
12. Обязанности старшей медицинской сестры и медицинской сестры процедурного кабинета.
13. Прием и сдача дежурств.
14. Медицинский пост.
15. Медицинская документация.
16. Работа с лекарственными средствами.
17. Обязанности медицинской сестры в поликлинике.
18. Санитарные правила, которых необходимо придерживаться для обеспечения санитарно-противоэпидемического благополучия в детской больнице.
19. Санитарно-противоэпидемический режим в приемном отделении (санитарная обработка, осмотр на вшивость и чесотку).
20. Санитарно-противоэпидемический режим в педиатрическом отделении.
21. Личная гигиена медицинского персонала.
22. Дезинфекция (определение, виды, дезинфицирующие растворы).
23. Посещение больного ребенка.
24. Профилактика внутрибольничных инфекций.
25. Медицинская этика. Медицинская деонтология.
26. Взаимоотношения медицинских работников.
27. Отношение к детям.
28. Взаимоотношения медицинских работников с родителями и близкими больного ребенка.
29. Тактика поведения медицинского работника.
30. Этико-деонтологические особенности работы в различных лечебно-профилактических учреждениях.
31. Лечебно-охранительный режим в детском учреждении.
32. Врачебная тайна. Юридическая ответственность.
33. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
34. Элементы утреннего туалета ребенка.
35. Гигиеническое содержание постели.
36. Помощь при отпавлении естественных потребностей.
37. Профилактика пролежней.
38. Уход за полостью рта, глазами, ушами, полостью носа, волосами, стрижка ногтей.
39. Гигиена зрения у детей школьного возраста.
40. Лица, которых допускают к уходу за грудными детьми.
41. Уход за кожей и слизистыми оболочками.
42. Купание. Косметические средства для ухода.
43. Правила пеленания. Одежда для детей первого года жизни.
44. Кормление детей первого года жизни.
45. Естественное, искусственное и смешанное вскармливание детей.
46. Прикормы в питании детей.
47. Правила стерилизации сосок и бутылочек.
48. Наблюдение за стулом и его регистрация.

49. Профилактика деформаций скелета.
50. Транспортировка детей грудного возраста.
51. Системы питания, принятые в больнице.
52. Порционник, правила его заполнения.
53. Лечебные диеты (столы).
54. Рекомендуемые нормы потребления отдельных продуктов у детей.
55. Пищеблок. Буфетная-раздаточная.
56. Организация раздачи пищи детям.
57. Обязанности медицинского персонала при кормлении детей в столовой.
58. Мойка и дезинфекция посуды. Хранение пищи.
59. Организация питания тяжелобольных.
60. Передачи больным.
61. Термометрия у детей (правила измерения температуры тела различными видами термометров, хранение медицинских термометров).
62. Взвешивание и измерение длины тела.
63. Полоскание полости рта, зева и глотки.
64. Гигиенические ванны.
65. Лечение холодом.
66. Сущность, правила и виды закаливания у детей.
67. Техника взятия крови из вены.
68. Методы взятия мочи для различных видов исследования.
69. Взятие кала для различных видов исследования.
70. Техника взятия мазков со слизистой оболочки носа и зева.
71. Методика взятия мокроты.
72. Подготовка детей к рентгенологическим методам исследования.
73. Подготовка детей к эндоскопическим методам исследования.
74. Подготовка детей к ультразвуковым методам исследования.
75. Подготовка детей к радиологическим методам исследования.
76. Понятие гипертермии, причины ее возникновения, виды гипертермии.
77. Три основных периода в развитии гипертермии (характеристика этих периодов, особенности ухода и наблюдения в каждом из них).
78. Причины возникновения и оказание неотложной помощи при тепловом и солнечном ударах.
79. Особенности ухода за детьми с гипертермией. Холодный компресс.
80. Правила ухода за кожей ребенка.
81. Особенности ухода за кожей ребенка с атопическим дерматитом.
82. Уход за кожей при пиодермии.
83. Уход за кожей ребенка с опрелостями.
84. Понятие чесотки, ее лечение.
85. Обработка грибковых поражений кожи и слизистых, а также герпетических поражений кожи.
86. Втирание лекарственных средств, смазывание, мазевые повязки, влажно-высыхающие повязки.
87. Особенности ухода и соблюдения санитарно-гигиенического режима у больных с заболеваниями органов дыхания.
88. Уход и наблюдение при насморке, назофарингите, ларингите, икоте.
89. Наблюдение и уход при воспалении среднего уха, серных пробках.
90. Помощь при одышке, кашле. Постуральный дренаж.
91. Уход за ребенком при болях в грудной клетке, при заболевании гриппом.
92. Помощь при крупе, ларингоспазме, попадании инородного тела в носовые ходы и дыхательные пути, отеке легких.
93. Наблюдение и уход за детьми с бронхиальной астмой.
94. Методика оксигенотерапии.
95. Техника искусственной вентиляции легких.
96. Техника выполнения лечебных процедур (ингаляции, лечебная и ручная ванны, согревающий компресс, горчичники, банки, закапывание капель в нос и уши).

97. Правила санитарно-гигиенического режима и лечебно-охранительного режима у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
98. Методика измерения пульса и артериального давления у детей.
99. Оказание неотложной помощи при одышке, обмороке, коллапсе, боли в области сердца, пароксизмальной тахикардии, остановке сердца.
100. Техника непрямого (наружного) массажа сердца.
101. Особенности режима, питания детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
102. Наблюдение и уход за детьми при тошноте, рвоте, отрыжке, изжоге, икоте.
103. Особенности ухода за детьми с метеоризмом, запором, поносом.
104. Помощь ребенку с болями в животе, копростазом, острым гастритом, при травмах брюшной стенки.
105. Помощь детям с пищевой аллергией.
106. Виды клизм, показания к их применению, техника выполнения.
107. Техника выполнения лечебных манипуляций (газоотведение, промывание желудка, желудочное и дуоденальное зондирование, ректальное введение свечей).
108. Особенности питания, водно-солевого режима, контроля за диурезом, гигиенических процедур у детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
109. Уход за больными с нефритом, при почечной недостаточности и недержании мочи.
110. Помощь ребенку с острой задержкой мочи и почечной коликой.
111. Катетеризация мочевого пузыря.
112. Особенности ухода и наблюдения за детьми с повышенной кровоточивостью.
113. Помощь при кровотечении из носа, полости рта, слухового прохода.
114. Оказание доврачебной помощи при легочном, желудочно-кишечном, маточном, почечном кровотечениях, при гематомах и кровоизлияниях в суставы.
115. Уход за детьми с малокровием, лейкозом. Лечебная помощь детям с лейкозом.
116. Особенности ухода и наблюдения за детьми с гемофилией.
117. Помощь при ожогах.
118. Помощь при отравлении угарным газом.
119. Помощь при отравлении парами бензина, керосина.
120. Помощь при отравлении этиловым спиртом.
121. Помощь при отравлении ядовитыми грибами.
122. Помощь при передозировке парацетамола, анальгина.
123. Помощь при передозировке снотворных веществ (барбитураты и др.).
124. Помощь при укусе змеи (гадюки).
125. Помощь при укусе насекомых (пчелы, осы).
126. Помощь при укусе клещей.
127. Помощь при укусе собак.
128. Помощь при отморожениях.
129. Помощь при поражении электрическим током.
130. Помощь при поражении молнией.
131. Помощь при утоплении.

### **Критерии оценки:**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к



профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### 3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ОПК-10, ПК-15)

#### *1 уровень:*

1. В число основных подразделений в составе каждой детской больницы входят (ОПК-10, ПК-15)
  - 1) отделение
  - 2) станция скорой помощи
  - 3) стационар (лечебные отделения)
  - 4) диспансер
  - 5) приёмное, лечебно-диагностические отделения, кабинеты, лаборатории
2. Задачами приёмного отделения являются (ОПК-10)
  - 1) приём и регистрация больного
  - 2) консультативный амбулаторный приём больных
  - 3) направление больных в лечебные отделения больницы
  - 4) санитарная обработка больных
  - 5) наблюдение за больными, выписанными из больницы
  - 6) предупреждение заноса инфекционных заболеваний
3. Детям в крайне тяжёлом состоянии неотложную помощь оказывают (ОПК-10)
  - 1) в приёмном покое
  - 2) в реанимационном отделении
  - 3) в лечебном отделении больницы
4. Сотрудник справочной (информационной) службы при приёмном покое может сообщить родителям по телефону (ОПК-10)
  - 1) тяжесть состояния ребёнка
  - 2) диагноз
  - 3) сведения о лечении
  - 4) температуру тела
5. Педикулёз передаётся (ПК-15)
  - 1) при использовании белья и одежды больного
  - 2) при отдалённом контакте детей в палате
  - 3) при непосредственном контакте детей в палате
  - 4) при использовании общих предметов гигиены
6. Дезинфекция – это система мероприятий по уничтожению (ОПК-10)
  - 1) насекомых
  - 2) возбудителей заболеваний (вирусов, бактерий, грибов)
  - 3) грызунов
7. Профилактическая дезинфекция отличается от очаговой тем, что проводится (ОПК-10)
  - 1) во всех отделениях больницы
  - 2) в эпидемическом очаге
  - 3) постоянно, независимо от наличия инфекционных заболеваний
  - 4) при возникновении инфекционных заболеваний
8. Проветривание палат проводят ежедневно не реже (ОПК-10)
  - 1) 1-го раза
  - 2) 2-х раз
  - 3) 3-х раз
  - 4) 4-х раз
  - 5) 5-ти раз
9. В обязанности медицинской сестры входит (ОПК-10)
  - 1) измерение температуры тела больного
  - 2) ведение медицинской документации
  - 3) выполнение назначений врача

- 4) уход за больными
- 5) назначение лекарственных средств
10. Прием ребенка в лечебное отделение осуществляет (ОПК-10)
  - 1) врач
  - 2) постовая медицинская сестра
  - 3) младшая медицинская сестра
  - 4) старшая медицинская сестра
11. К медицинским документам, с которыми работает палатная медицинская сестра, относятся (ОПК-10):
  - 1) история болезни
  - 2) требование в аптеку
  - 3) журнал сдачи дежурств
  - 4) график дежурств и табель на зарплату
  - 5) сестринский лист
12. Раздачу лекарственных средств больному осуществляет (ОПК-10)
  - 1) врач
  - 2) постовая медицинская сестра
  - 3) старшая медицинская сестра
  - 4) младшая медицинская сестра
13. Для учета прихода и расхода ядовитых и сильнодействующих средств ведется специальный журнал (ОПК-10)
  - 1) да
  - 2) нет
14. Правила подмывания детей включают (ПК-15)
  - 1) подмывание девочек в направлении от лобка к анусу
  - 2) подмывание девочек в направлении от ануса к лобку
  - 3) подмывание производят под струей теплой воды
  - 4) подмывание производят непроточной водой
15. Памперсы детям первых месяцев жизни следует менять (ПК-15)
  - 1) после каждого стула
  - 2) после мочеиспусканий через каждые 3 часа
  - 3) после мочеиспусканий через каждые 6 часов
16. Правила кормления грудью матерью включают (ПК-15)
  - 1) соблюдение матерью правил гигиены
  - 2) сцеживание нескольких первых капель молока и обработка ими соска
  - 3) прикладывание ребенка к одной груди при одном кормлении
  - 4) поочередное прикладывание ребенка к 2-м грудям при одном кормлении
  - 5) обработку сосков перед прикладыванием к груди дезраствором
  - 6) орошение груди тёплым душем перед кормлением
17. Ребенка первых 2-х месяцев жизни рекомендуется кормить грудью матери (ПК-15)
  - 1) каждые 3 часа
  - 2) по требованию ребенка
  - 3) каждые 2,5 часа
  - 4) каждые 4 часа
18. Смешанное вскармливание – это кормление ребенка (ПК-15)
  - 1) грудью матери и дополнительно соками и фруктовыми пюре
  - 2) грудью матери и дополнительно молочными смесями
  - 3) грудью матери и блюдами прикорма
19. Сухую молочную смесь для кормления ребенка (ПК-15)
  - 1) готовят заранее и хранят в холодильнике
  - 2) готовят непосредственно перед кормлением
20. Число кормлений у детей 2-го полугодия жизни составляет (ПК-15)
  - 1) 3 раза

- 2) 4 раза
- 3) 5 раз
- 4) 6 раз

**2 уровень:**

1. Укажите правильное соответствие вида транспортировки детей из приемного отделения в лечебное отделение в зависимости от тяжести состояния, возраста либо особенностей заболевания

1. дети с гемофилией при наличии кровоизлияния в суставы (ОПК-10)

2. дети в удовлетворительном состоянии

3. дети в тяжелом состоянии

4. дети раннего возраста

а) идут сами в сопровождении медицинского работника

б) их несут на руках

в) в кресле-каталке

г) на носилках-каталках

2. Укажите правильное соответствие способа проведения дезинфекции и его характеристики (ОПК-10)

1. механическая

2. физическая

3. химическая

а) стирка белья, мытье рук, удаление пыли и грязи влажной тряпкой

б) мытье рук и обработка поверхностей с использованием дезинфицирующих растворов

в) кипячение, обработка водяным паром (автоклавирувание)

3. Укажите правильное соответствие количества водного раствора в зависимости от вида ложки (ОПК-10)

1. чайная ложка

2. десертная ложка

3. столовая ложка

а) 15 мл

б) 10 мл

в) 5 мл

4. Укажите правильное соответствие частоты купания детей в зависимости от возраста (ПК-15)

1. первое полугодие жизни

2. второе полугодие жизни

а) через день

б) ежедневно

5. Укажите правильную последовательность обработки пупочной ранки после отпадения пуповины (с 4-5-х суток) (ПК-15)

1. 5% раствор перманганата калия или карандаш ляпис

2. 3% раствор перекиси водорода

3. 70% этиловый спирт

6. Укажите правильную последовательность стерилизации сосок (ПК-15)

1. чистые соски сухими хранят в посуде с маркировкой «чистые соски»

2. моют в проточной воде

3. моют в теплой воде с содой (0,5 ч.л. соды на стакан воды), при этом их выворачивают наизнанку

4. кипятят в течении 10-15 минут

**3 уровень:**

1. У ребенка 2-х лет отмечается вздутие живота (ОПК-10, ПК-15).

1.1. Что у малыша?

1. запор

2. понос

3. метеоризм

1.2. Каковы могут быть причины данного состояния?

1. много острых, жареных блюд, пряностей

2. патология сердечно-сосудистой системы
3. усиленное газообразование
4. замедленное продвижение газов по кишечнику
5. усиленное заглатывание воздуха
6. при испуге, проглатывании твердой пищи
7. много черного хлеба, молока, бобовых, квашеной капусты, картофеля

### 1.3. Что может помочь ребенку?

1. эспумизан, смекта, активированный уголь
2. слабительные средства
3. введение газоотводной трубки
4. пероральная регидратация
5. промывание желудка

2. Девочка в возрасте 6 лет жалуется на частые мучительные позывы на мочеиспускание при переполненном мочевом пузыре, однако самостоятельно не может помочиться.

### 2.1. Что у девочки? (ОПК-10, ПК-15)

1. энурез
2. острая задержка мочи
3. нефрит
4. почечная колика

### 2.2. Когда может возникать такое состояние?

1. при спазме сфинктера мочевого пузыря
2. при камнях в почках
3. при различных заболеваниях мочеполовой системы
4. при боязни болей при мочеиспускании после цистоскопии, цистографии
5. при перегибе мочеточника
6. когда ребенок не может помочиться в горизонтальном положении
7. когда ребенок не может помочиться в присутствии других людей

### 2.3. Что может помочь ребенку?

1. обильное питье
2. теплая грелка на область лобка
3. очистительная клизма
4. посадить ребенка в теплую ванну
5. звук воды, вытекающей из крана
6. теплая грелка на область поясницы
7. катетеризация мочевого пузыря

3. Ребенок в возрасте 10 лет во время игры ударился грудью (травма грудной клетки). Жалуется на боль в груди, при кашле выделяется кровянистая мокрота. (ОПК-10, ПК-15)

### 3.1. При повреждении чего могут возникнуть такие жалобы?

1. почек
2. легочной ткани и сосудов легких
3. желудка

### 3.2. Что рекомендуется больному в данном случае?

1. глотать мелкие кусочки льда
2. пить холодную воду маленькими порциями
3. выполнить тампонаду носа
4. положить пузырь со льдом на живот

### 3.3. В данной ситуации пациенту показана:

1. госпитализация в стационар не показана
2. срочная госпитализация в стационар

## **Критерии оценки:**

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

*«не зачтено»* - 70% и менее правильных ответов.

### **3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки (ОПК-10, ПК-15)**

1. Девочка 15 лет поступила в гастроэнтерологическое отделение стационара по поводу болей в животе на обследование. Ей врачом было назначено ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Какова должна быть подготовка к данному исследованию? (ОПК-10, ПК-15)

2. Ребенок 10 лет упал, ударившись рукой. При осмотре врачом был диагностирован ушиб без повреждения целостности кожных покровов и назначен холод. Как необходимо применить лечение холодом в виде пузыря со льдом? (ОПК-10, ПК-15)

3. Ребенку 5 лет врачом назначено взятие мазков со слизистой оболочки носа и зева. Как медицинская сестра должна выполнить данную манипуляцию? (ОПК-10, ПК-15)

4. Ребенок играл с мелкими предметами. Вдруг неожиданно он перестал дышать и «побледнел», а потом и «посинел». Что случилось? Какую помощь нужно оказать ребенку? (ОПК-10, ПК-15)

5. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лающий кашель, а также затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили у ребенка непостоянную осиплость голоса. С чем связано ухудшение состояния ребенка и какую неотложную помощь следует ему оказать? (ОПК-10, ПК-15)

#### **Критерии оценки:**

*«зачтено»* - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

*«не зачтено»* - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

### **3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОПК-10, ПК-15)**

1. Соблюдать и поддерживать лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим в лечебно-профилактическом учреждении.
2. Следить за соблюдением больными и посетителями правил внутреннего распорядка медицинской организации.
3. Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов.
4. Осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики.
5. Готовить, хранить и использовать дезинфицирующие растворы.
6. Проводить влажную уборку помещений, текущую и заключительную дезинфекцию, проветривание палат, дезинфекцию воздуха в палате с помощью УФО, обработку кроватей, тумбочек, пеленальных столов, горшков, подкладных суден с помощью дезинфицирующих растворов.
7. Проводить смену нательного и постельного белья.
8. Освоить помощь при отравлении естественных потребностей ребенком.
9. Освоить технику манипуляций по уходу за детьми раннего возраста.
10. Проводить уход за глазами, ушами, полостью рта, полостью носа, а также волосами больного.
11. Проводить пеленание и одевание ребенка первого года жизни.
12. Проводить оценку физического развития детей.
13. Проводить антропометрические измерения (взвешивание, измерение длины тела, измерение окружностей грудной клетки и головы) детей из различных возрастных групп.
14. Освоить центильный метод оценки физического развития детей.
15. Проводить оценку нервно-психического развития детей на первом, втором и третьем годах жизни.
16. Проводить беседы по питанию и режиму дня беременной и кормящей женщины.
17. Дать рекомендации по введению продуктов прикорма в рацион питания ребенка.

18. Освоить технику взятия материала для лабораторных исследований.
19. Освоить методику подготовки больного к рентгенологическим и интраскопическим исследованиям.
20. Оказать первую доврачебную помощь при несчастных случаях.

#### **Критерии оценки (примеры):**

**«зачтено»** - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

**«не зачтено»** - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **4.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

**Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

#### Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

## **4.2. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии по дисциплине, или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины.

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается индивидуальное задание с перечнем практических навыков, требующих проведения у постели больного или на симуляторах. После получения индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции продемонстрировать практические навыки в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

### **4.3. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**



Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину, как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.