

Министерство здравоохранения Ставропольского края
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
Ставропольского края «Кисловодский медицинский колледж»

Утверждаю:
Директор ГБПОУ СК
«Кисловодский
медицинский колледж»

Н.Г. Истошин

«15»  2020 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Общий гериатрический уход»
(очно-заочная форма с использованием
дистанционных технологий обучения)
36 часов

г. Кисловодск 2020 г.

Рассмотрено:

на заседании методического
совета ГБПОУ СК
«Кисловодский медицинский колледж»
зам. директора по ОмИУИ(Н)Р

М.А. Ягьяева

«15» _____ 2020г.

Согласовано:

заместитель директора
по учебной работе ГБПОУ СК
«Кисловодский медицинский
колледж»

Л.Е. Соловьёва

«15» _____ 2020г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Общий гериатрический уход» согласно подпункту 2, пункта 4, статьи 12 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в России» от 29 декабря 2012 года разработана на основе профессиональных стандартов, квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей медицинского работника.

Организация- разработчик программы:

ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Разработчики программы:

Акулышина А.С.- преподаватель терапии и инфекционных заболеваний первой квалификационной категории ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Общий гериатрический уход» рассмотрена на совместном заседании отделения дополнительного профессионального образования и цикловой методической комиссии № 1 ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», протокол № 8 от 25.03.2020 года.

Рецензенты программы:

Косова Н.И. – главная медицинская сестра ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»

Болдырева Л.В. - преподаватель терапии высшей квалификационной категории ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».

СОДЕРЖАНИЕ

| Наименование раздела | Стр. |
|---|-------------|
| Пояснительная записка | 3 |
| 1. Цель реализации программы | 7 |
| 2. Планируемые результаты обучения | 7 |
| 3. Учебный план | 9 |
| 4. Календарный учебный график | 10 |
| 5. Содержание программы | 11 |
| 6. Организационно-педагогические условия реализации программы | 17 |
| 7. Формы аттестации | 21 |
| 8. Оценочные материалы | 22 |
| 9. Разработчики программы | 38 |

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) составлена на основании:

- Федерального Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства здравоохранения от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минздрава РФ от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года. Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации 2016 г.
- Приказ МЗ РФ от 29 января 2016 года № 38 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
- Приказа министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Порядков, протоколов, стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (указать реквизиты документов);
- Постановление от 9 декабря 2010 г. № 163 об утверждении СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10, СП 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
- Постановление от 21 июля 2016 г. № 95 о внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

Программа предназначена для слушателей отделения дополнительного профессионального образования по специальностям «Сестринское дело», осуществляющих профессиональную деятельность в условиях соматического стационара, специализированных стационаров гериатрического профиля, ЛПУ, оказывающих амбулаторную помощь.

Программа направлена на формирование системы знаний и умений в области технологий оказания гериатрической помощи.

В докладе ООН, посвященном анализу изменений возрастной структуры населения в 1950–2050 гг., отмечается, что в XXI в. продолжится старение населения — глобальный феномен, затрагивающий все страны мира, в т. ч. Россию. Доля пожилого населения в России близка к показателю наиболее развитых стран и существенно выше, чем в среднеразвитых. Россия близка к развитым странам и с точки зрения динамики удельного веса пожилого населения.

Увеличение абсолютного числа лиц старших возрастных групп объективно ведет к повышению численности граждан, испытывающих трудности с решением медицинских, социальных и психологических проблем. В стареющем обществе медико-социальные проблемы выходят на первый план.

Актуальность Программы обусловлена необходимостью оказания медицинской помощи и ухода за гериатрическими пациентами квалифицированными медицинскими специалистами.

Старение населения и развитие геронтологии и гериатрии требуют регулярного обновления образовательных программ в этой специальности в соответствии с современным состоянием проблемы, а также более активной подготовки по вопросам гериатрии медицинских сестер, других специалистов, работающих с гражданами старшего поколения.

Программа составлена на основании квалификационных требований и характеристик специалиста по специальности «Сестринское дело».

Общая трудоемкость программы составляет 36 часов. Форма обучения очно-заочная с использованием дистанционных технологий и симуляционного обучения.

Программа сочетает традиционные и инновационные методы обучения. Включает теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий в разделе заочной части в форме учебных и контролирующих материалов, предназначенных для самостоятельной работы слушателей и размещенных на образовательном портале колледжа, и практическое обучение в симуляционном центре колледжа.

Обязательным требованием является совершенствование профессиональных компетенций (ПК) в разделе сестринская помощь в гериатрии с отработкой манипуляционной техники в симулированных условиях с использованием фантомов, тренажеров, симуляторов.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, включающей тестирование и демонстрацию зачетной практической манипуляции. Слушателям, успешно сдавшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1. Цели и задачи программы – требования к результатам освоения программы

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения дополнительной профессиональной программы должен:

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за геронтологическими пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении геронтологических пациентов с различной патологией.

2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие знания, умения и навыки, необходимые для качественного выполнения профессиональных компетенций, указанных в п.1:

Знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

3. Учебный план

Программа реализуется в очно-заочной форме обучения: основная часть теоретического курса программы осуществляется в форме самостоятельной работы слушателей с дидактическими материалами, включающими информационный, учебный, контролирующий материал для самоподготовки и самоконтроля, размещенными на образовательном портале колледжа.

Практический курс программы реализуется в очной форме.

| № | Наименование раздела, темы | Количество часов по учебному плану | | |
|----|---|------------------------------------|---|-------|
| | | Очная часть | Заочная часть (самостоятельная работа) | Всего |
| 1. | Организация гериатрической помощи в России. Законодательно-правовые документы | 2 | 2 | 4 |
| 2. | Права и обязанности медицинской сестры в области оказания гериатрической помощи населению. Этико-психологические аспекты медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста | 2 | 2 | 4 |
| 3. | Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и крови в гериатрии | 2 | 2 | 4 |
| 4. | Сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы, нервной системы в гериатрии | 2 | 2 | 4 |
| 5. | Сестринский уход при заболеваниях пищеварительной системы в гериатрии | 2 | 2 | 4 |
| 6. | Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы, обмена веществ у лиц пожилого и старческого возраста | 2 | 2 | 4 |

| | | | | |
|---------------|---|-----------|-----------|-----------|
| 7 | Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательной системы в гериатрической практике | 2 | 2 | 4 |
| 8 | Неотложная доврачебная помощь в гериатрической практике | 2 | 2 | 4 |
| 9. | Итоговая аттестация (экзамен) | 2 | 2 | 4 |
| Итого: | | 18 | 18 | 36 |

4. Календарный учебный график

| Вид занятий | Количество часов учебной нагрузки | | | | | | | | | | | | Всего |
|--|-----------------------------------|----|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|----|-------|
| | Дни недели | | | | | | Дни недели | | | | | | |
| | пн | вт | ср | чт | пт | сб | пн | вт | ср | чт | пт | сб | |
| Очная часть + 2 часа экзамена | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 18 |
| Заочная часть (самостоятельная работа) + 2 часа экзамена | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 18 |
| Итого | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 36 |

5. Содержание программы

Самостоятельная работа* - раздел самостоятельной работы слушателей реализуется с применением дистанционных технологий обучения - посредством изучения дидактического материала, размещенного на образовательном портале колледжа и пользование электронной библиотечной системой колледжа. Доступ слушателей в ЭБС колледжа (Лань, Кнорус, консультант студента) осуществляется путем регистрации (каждому слушателю при зачислении на обучение присваивается индивидуальный логин и пароль). Образовательный портал колледжа доступен для работы круглосуточно.

| Наименование тем | Содержание учебного материала теоретических, практические занятия, самостоятельной работы слушателей | Объем учебной нагрузки (час.) | Проф. компетенции (ПК) |
|--|---|-------------------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Организация гериатрической помощи в России. Законодательно-правовые документы | Очное теоретическое занятие | 1 | 1-5 |
| | Организация гериатрической помощи в России. Разновидности медицинских организаций по профилю "гериатрия", осуществляющих медицинскую деятельность, по гериатрии. Основные функции гериатрического отделения (кабинета). Правила организации деятельности гериатрического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях. | | |
| | Самостоятельная работа* | 2 | |
| | Законодательно-правовые документы: изучение, ознакомление. Приказ от 29 января 2016 года N 38н «Об утверждении Порядка | | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (с изменениями на 20 декабря 2019 года)». | | |
| 2. Права и обязанности медицинской сестры в области оказания гериатрической помощи населению. Этико-психологические аспекты медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста | Очное теоретическое занятие | 1 | 2 |
| | 1. Обеспечение надлежащей идентификации личности пациента; 2. Составление программы ухода при взятии пациента под наблюдение/приеме в учреждение; 3. Наблюдение и регулярное документирование состояния пациента и случаев чрезвычайных обстоятельств; 4. Участие в организации эпидемиологической безопасности; 5. Участие в организации безопасной среды; 6. Оценка проблем питания и кормления пациентов; 7.Выполнение назначений и проведение медицинских вмешательств | | |
| | Очное практическое занятие | 2 | |
| | 1.Оценка и наблюдение при проблемах инконтиненции и констипации; 2. Оценка риска и профилактика падений; 3. Уход за кожей лежачих пациентов, оценка риска, профилактика и обработка пролежней; 4. Наблюдение за соблюдением личной гигиены пациентов; 5. Оценка интенсивности и профилактика болей; 6. Проведение и оценка эффективности лекарственной терапии. Хранение лекарственных препаратов. 7.Осуществление надлежащей коммуникации с пациентом (общение дома или в учреждении, психологическая поддержка). | | |
| | Самостоятельная работа* | 1 | |

| | | | |
|---|---|---|-----|
| | Выполнение порядков оказания медицинской помощи пациентам при острых состояниях. Организация перевода пациента в стационар больницы общего профиля и возвращения в учреждение долговременного ухода после выписки. | | |
| 3. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и крови в гериатрии | Очное практическое занятие | 2 | 2-4 |
| | Наблюдение и уход за гериатрическими пациентами с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточностью. Причины, признаки и профилактика дестабилизации состояния. Значение сестринской деятельности в распознавании и экстренной помощи при неотложных состояниях. Выполнение алгоритмов по уходу. | | |
| | Самостоятельная работа* | 2 | |
| | Принципы и основные методы профилактики и реабилитации лиц пожилого и старческого возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и крови. | | |
| 4. Сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы, нервной системы в гериатрии | Очное теоретическое занятие | 1 | 2-4 |
| | Особенности возникновения и течения пневмоний у пожилых. Профилактика и признаки дестабилизации состояния. Хронический бронхит у людей пожилого и старческого возраста. Особенности туберкулеза у гериатрических пациентов. Особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы пожилым и старческом возрасте. Основные синдромы. Причины прогрессирования, дестабилизации состояния. Неотложные состояния, особенности их проявлений. | | |
| | Очное практическое занятие | 2 | |

| | | | |
|---|--|---|-----|
| | <p>Особенности подготовки и проведения лабораторно-инструментальной диагностики у возрастной категории больных. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные потребности, причины их нарушений и проблемы больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями дыхательной системы. Изучение алгоритмов по уходу.</p> | | |
| | Самостоятельная работа* | 1 | |
| <p>5. Сестринский уход при заболеваниях пищеварительной системы в гериатрии</p> | Очное теоретическое занятие | 1 | 2,5 |
| | <p>Особенности клинического течения и лечения гастритов и язвенной болезни, рака желудка у лиц пожилого и старческого возраста. Проблема запоров в гериатрии. Особенности заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы в пожилом и старческом возрасте. Особенности подготовки пациентов к наиболее распространенным лабораторным и инструментальным исследованиям в гастроэнтерологии.</p> <p>Особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста. Основные синдромы. Причины прогрессирования, дестабилизации состояния. Неотложные состояния, особенности их проявлений.</p> | | |
| | Очное практическое занятие | 2 | |
| | <p>Особенности подготовки и проведения лабораторно-инструментальной диагностики у возрастной категории больных. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения.</p> | | |

| | | | |
|--|---|---|-----|
| | Основные потребности, причины их нарушений и проблемы больных пожилого и старческого возраста с болезнями органов пищеварения. Изучение алгоритмов по уходу. | | |
| 6. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы, обмена веществ у лиц пожилого и старческого возраста | Очное теоретическое занятие | 1 | 3,4 |
| | Проблема сахарного диабета в пожилом возрасте. Особенности возникновения, клинических проявлений, лечения и профилактики. Заболевания щитовидной железы у людей пожилого и старческого возраста. Виды нарушения метаболизма. Симптомы нарушения метаболизма, борьба с причинами и последствиями. Проблемы инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте. Особенности возникновения, течения и лечения пиелонефритов, мочекаменной болезни у гериатрических пациентов. | | |
| | Очное практическое занятие | 2 | |
| | Особенности подготовки и проведения лабораторно-инструментальной диагностики у возрастной категории больных. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные потребности, причины их нарушений и проблемы больных пожилого и старческого возраста. Особенности подготовки лиц пожилого и старческого возраста к проведению наиболее распространенных исследований в нефрологии. Основные потребности, причины их нарушений и проблемы больных пожилого и старческого возраста с болезнями мочевыделительной системы. Выполнение алгоритмов по уходу. | | |
| | Самостоятельная работа* | 2 | |
| | Особенности сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Принципы и основные методы | | |

| | | | |
|--|--|-----------|-----|
| | профилактики и реабилитации лиц пожилого и старческого возраста с заболеваниями мочевыделительной системы. | | |
| 7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательной системы в гериатрической практике | Очное теоретическое занятие | | 2,5 |
| | Причины травматизма пожилых. Понятие о деформирующем артрозе и остеохондрозе позвоночника у гериатрических пациентов. Особенности лечения, ухода и наблюдения за лицами пожилого и старческого возраста с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата. Подготовка и проведение лабораторно-диагностических исследований. Изучение алгоритмов по уходу. | | |
| | Самостоятельная работа* | 2 | |
| | Профилактика травматизма у гериатрических пациентов при осуществлении сестринской деятельности. | | |
| 8. Неотложная доврачебная помощь в гериатрической практике | Очное теоретическое занятие | 1 | 1,3 |
| | Неотложная доврачебная помощь в гериатрической практике: принципы оказания, определение неотложных состояний, причины возникновения и развития. | | |
| | Очное практическое занятие | 2 | |
| | Отработка в симуляционном центре алгоритмов оказания неотложной помощи при различных заболеваниях и состояниях | | |
| | Самостоятельная работа* | 2 | |
| | Наиболее распространенные диагностические и тактические ошибки при оказании неотложной помощи геронтологическим пациентам | | |
| Экзамен | | 6 | |
| Всего | | 36 | |

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

Реализация программы предполагает использование разнообразных активных методов обучения.

Очная часть теоретического курса проводится в форме обзорных лекционно-семинарских занятий с освещением современных подходов, методов, технологий обследования, лечения, реабилитации и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний с акцентом на их эпидемиологическую и социальную значимость в структуре общей заболеваемости и смертности населения. Используются современные технологии обучения, такие как мультимедийное сопровождение лекционного материала, демонстрация учебных видеофильмов, диалоговое обсуждение проблемных клинических ситуаций.

Заочная часть курса основана на технологии дистанционного обучения в режиме of-line, что позволяет реализовать требования андрогогики, а именно, учитывать индивидуальные дидактические способности слушателей к освоению учебной информации. Данная технология также позволяет проводить повышение квалификации с минимальным отвлечением среднего медицинского персонала от основной деятельности, что в условиях существующего кадрового дефицита является актуальным для медицинских организаций.

Заочная часть курса нацелена на развитие навыка слушателей самостоятельного освоения, обобщения и анализа учебного материала, подготовленного преподавателями курса и размещенного на образовательном портале колледжа. Самостоятельная работа слушателей сопровождается выполнением индивидуальных промежуточных контрольных заданий в форме тестирования, выполнения кейс-заданий. После завершения курса обучения по программе повышения квалификации слушатели имеют возможность продолжения самостоятельной работы с рекомендуемой литературой и Internet ресурсами, рекомендуемыми настоящей программой.

Практические занятия курса обучения проводятся в кабинетах доклинической практики и симуляционном центре колледжа с использованием симуляционных технологий обучения. Кабинеты оснащены фантомами, муляжами, тренажерами, медицинским оборудованием и предметами ухода для отработки основных технологий при оказании помощи геронтологическим пациентам в условиях максимально приближенных к практической деятельности медицинской сестры.

6.1. Материально-техническое обеспечение обучения

Материально-техническое обеспечение профессиональной программы повышения квалификации предполагает реализацию компетентностного подхода к обучению, который позволяет приобрести новые и усовершенствовать имеющиеся компетенции для решения профессиональных задач.

| Наименование учебных аудиторий | Оснащенность |
|--|--|
| Лекционная аудитория | Интерактивная доска, мультимедийный проектор, персональный компьютер преподавателя, ПК для слушателей -12, высокоскоростное подключение к Internet, столы, стулья |
| Кабинет доклинической практики акушерского профиля | Фантомы, муляжи, тренажеры, медицинское оборудование и предметы ухода при оказании помощи геронтологическим пациентам |
| Симуляционный центр | Аппарат дыхательный ручной АДР-МП-Д Модель для обучения акушерским навыкам тренажёр родов. Базовая версия Прибор для измерения артериального давления LD 80 с разными манжетками Фантом руки для в/в, в/м, п/к, в/к инъекции Тренажер для отработки СЛР |

6.2. Информационное обеспечение обучения

Основные источники:

1. Сестринское дело в гериатрии : учебное пособие / Е.Ю. Алексенко, Е.Н. Романова, Е.И. Морозова [и др.]. — 4-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 332 с. — ISBN 978-5-8114-4086-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/121994> . — Режим доступа: для авториз. Пользователей

2. Сестринское дело в гериатрии [Текст] : учебное пособие / Е.Ю. Алексенко [и др.]. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2019. — 256 с.
3. Лычев В.Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник [Электронный ресурс] / Лычев В.Г., Карманов В.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4724-6. - Текст : электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» / ООО «Политехресурс» : [сайт]. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970447246.html>

Дополнительные источники:

Приказы Минздрава РФ, СанПиНы, ОСТы.

1. Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4113-8 - Текст : электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» / ООО «Политехресурс» : [сайт]. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441138.html>
2. Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учебник / Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4615-7. - Текст : электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» / ООО «Политехресурс» : [сайт]. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970446157.html>
3. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. Ю. Корягина и др.; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - Глава 4. Организация сестринского ухода при заболеваниях у людей пожилого и старческого возраста. - ISBN 978-5-9704-3197-9. — Текст : электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» / ООО «Политехресурс» : [сайт]. -

Режим доступа:

<http://www.medcollelib.ru/book/ISBN9785970431979.html>.

Интернет-ресурсы специализированные профильные сайты:

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

Система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

Система «Гарант» <http://www.aero.garant.ru/>.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
(<http://www.minzdravsoc.ru>)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(<http://www.fcgsen.ru>)

Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
(<http://www.mednet.ru>)

Методические материалы, разработанные преподавателями:

Учебно-методические комплексы «Сестринский уход в гериатрии при ИБС, стенокардии», «Сестринский уход в гериатрии при заболеваниях органов пищеварения».

Методическое пособие «Сестринский уход в гериатрии».

Сборники ситуационных задач по гериатрии.

7. Формы аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточный контроль и итоговую аттестацию.

Промежуточный контроль

| Наименование разделов, тем программы | Формы контроля | Методы контроля | Оценочные средства |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| 1. Организация гериатрической помощи в России. Законодательно-правовые документы | Устный | Собеседование | Вопросы для собеседования |
| 2. Права и обязанности медицинской сестры в области оказания гериатрической помощи населению. Этико-психологические аспекты медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста | Устный Письменный | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты Ситуационные задачи |
| 3. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и крови в гериатрии | Письменный Практический | Тестирование | Тесты Подготовка презентаций |
| 4. Сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы, нервной системы в гериатрии | Устный Письменный Практический | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты Ситуационные задачи |
| 5. Сестринский уход при заболеваниях пищеварительной системы в гериатрии | Устный Письменный Практический | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты Ситуационные задачи |

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| 6. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы, обмена веществ у лиц пожилого и старческого возраста | Устный Практический | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты |
| 7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательной системы в гериатрической практике | Устный Письменный Практический | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты |
| 8. Неотложная доврачебная помощь в гериатрической практике | Устный Письменный Практический | Собеседование Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация приемов обследования пациента | Тесты Подготовка презентаций |

Ситуационные задачи (для проведения промежуточной аттестации) Задачи для контроля

ЗАДАНИЕ № 1

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 30 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В ФАП доставлена пациентка 78 лет с диагнозом крупозная пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие таблетки, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 в мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст. тоны сердца приглушены.

Назначено:

- Режим постельный, диета №13.
- Рентгенограмма грудной клетки.
- Общий анализ крови, мокроты, мочи.
- Оксигенотерапия по показаниям.
- Бензилпенициллина натриевая соль в/м по 1 млн. - 6 раз.
- Сульфадиметоксин по 1 таблетке 2 раза внутрь.
- Отхаркивающая микстура по одной ст. ложке 5 раз.
- Кислота ацетилсалициловая по 2 таблетки по показаниям.
- Масляный раствор камфоры 20%–2,0 п/к.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучить пациентку правилам сдачи общего анализа крови и мочи.

ЗАДАНИЕ № 2

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
 2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.
- Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.*

Текст задачи:

Машиной скорой помощи доставлен больной 68 лет с диагнозом: «Абсцедирующая пневмония». При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте. Со слов пациента болен в течение 10 дней. Лечился самостоятельно дома, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40⁰ С, озноб, к утру упала до 36⁰С с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. При дыхании выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы. Рентгенологические данные: в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости. Общий анализ крови: ускоренная СОЭ, лейкоцитоз, со сдвигом лейкоцитарной формулы влево.

Назначено:

- Посев мокроты с определением чувствительности к антибиотикам.
- Общий анализ мокроты.
- Постельный режим, стол №13.
- Бензилпенициллина натриевая соль по 1 млн. 6 раз в сутки в/м.
- Сульфадиметоксин по 1 табл. 2 раза в день.
- Бромгексин по 1 табл. 3 раза в день.
- Раствор гемодеза 400 мл в/в капельно, с раствором аскорбиновой кислоты 5% - 5 мл.
- Масляный раствор камфоры 20% - 1 мл п/к.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

ЗАДАНИЕ № 3**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
 2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.
- Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.*

Текст задачи:

Пациент 77 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: «Ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры до 37,8⁰С, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах, которые носят летучий характер, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Границы сердца не увеличены, тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 в мин., АД=110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

Пациенту назначено:

- строгий постельный режим, диета № 10;
- общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови;
- ЭКГ;
- индометацин по 1 табл. 3 раза в день;
- ампициллин по 0,5 4 раза в день в/м;
- витамины В₁ 6%–1,0 п/к;
- витамины В₆ 5%–1,0 п/к;
- аскорбиновая кислота по 1 таблетке 3 раза в день.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите о принципах диеты № 10.

ЗАДАНИЕ № 4

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациентка 70 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: «Хронический холецистит, стадия обострения».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной в течение 17 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье, симптомы Ортнера, Кера положительны. Пульс 84 в мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Пациентке назначено:

- Режим полупостельный, диета №5а.
- УЗИ гепатобилиарной системы.
- Дуоденальное зондирование.
- Но-шпа по 1 табл. 3 раза в день.
- Мезим-форте по 1табл. 3 раза в день.
- Антибактериальная терапия (ампициллин по 0,5х4 раза в день внутрь).

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите о подготовке пациента к УЗИ гепатобилиарной системы.

ЗАДАНИЕ № 5

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент 80 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом «Обострение

хронического пиелонефрита».

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, на тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течении 6 лет. Больной беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 37,8⁰С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 в мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначено:

- Постельный режим, диета №7.
- Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко.
- Оксациллин по 1 г – 4 раза в день в/м.
- Витаминотерапия: В₁ (6%-1,0), В₆ (5%-1,0) п/к.
- Уроантисептики растительного происхождения (толокнянка, кукурузные рыльца, семена укропа).

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите пациенту как правильно сдать мочу по Нечипоренко.

ЗАДАНИЕ № 6

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент, 75 лет, поступает в нефрологическое отделение с диагнозом «Мочекаменная болезнь».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями, однократную рвоту.

Считает себя больным 3 года. Приступы периодически повторяются.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. В окружающем пространстве ориентируется адекватно, тревожен, мечется в постели. Положение вынужденное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Температура тела 36,7⁰ С. ЧДД 18 в мин. Пульс 100 в мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания. Симптом Пастернацкого резко положительный справа.

В анализе мочи гематурия.

Пациенту назначено:

- постельный режим;
- грелки, горячие ванны;

- обзорный снимок почек;
- повторный анализ мочи.
- УЗИ мочевого пузыря;
- раствор но-шпы 2% -2 мл в/м.
- баралгин 5 мл в/в.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте неотложное состояние, которое развилось у пациента, проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Сформулируйте профилактические и реабилитационные мероприятия для пациента.
4. Расскажите пациенту о правилах подготовки к обзорному снимку почек.

ЗАДАНИЕ № 7

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
 2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.
- Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.*

Текст задачи:

На стационарном лечении находится пациентка 71 год с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появилась слабость, разбитость, бред.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 180/110 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6°С.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о профилактике гриппа.

Итоговая аттестация

Освоение дополнительной профессиональной образовательной программы завершается итоговой аттестацией в очной форме.

Итоговая аттестация проводится в виде комплексного 2-х этапного экзамена: тестирования и демонстрации зачетной практической манипуляции. Тестирование проводится в компьютерной форме или на бумажном носителе посредством предоставления комплекта тестов, сформированного из банка тестовых заданий.

Банк тестовых заданий и список зачетных манипуляций размещаются на образовательном портале с целью возможности самостоятельной подготовки слушателей к итоговой аттестации.

8. Оценочные материалы для итоговой аттестации

Тестовые задания

ИНСТРУКЦИЯ: выберите один правильный ответ:

1. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает

- а) геронтология
- б) гериатрия
- в) герогигиена

2. У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний – это-

- а) атипичность
- б) полиморбидность
- в) полипрагмазия
- г) полиэтиологичность

3. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов

- а) полиморфность
- б) полиморбидность
- в) полипрагмазия
- г) полиэтиологичность

4. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют

- а) бромиды
- б) барбитал
- в) фенобарбитал
- г) настой пустырника

5. Приоритетная проблема при остром бронхите у лиц пожилого и старческого возраста

- а) высокая лихорадка
- б) боль в грудной клетке
- в) легочное кровотечение
- г) одышка

6. Потенциальная проблема у лиц пожилого и старческого возраста при хроническом бронхите

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) недомогание
- г) кровохарканье

7. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста

- а) хронический бронхит
- б) очаговая пневмония
- в) туберкулез
- г) рак легкого

8. Приоритетная проблема при острой пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста

- а) слабость
- б) недомогание
- в) кашель
- г) одышка

9. Потенциальная проблема при острой пневмонии у лиц пожилого

и старческого возраста

- а) высокая лихорадка
- б) боль в грудной клетке
- в) кашель влажный
- г) сердечная недостаточность

10. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает

- а) переутомление
- б) перегревание
- в) постельный режим
- г) стрессы

11. Приоритетное действие медсестры по профилактике застойной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста

- а) применение антибиотиков
- б) применение отхаркивающих
- в) оксигенотерапия
- г) проведение дыхательной гимнастики

12. При обострении хронического бронхита лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют

- а) пентамин
- б) корвалол
- в) фуросемид
- г) отхаркивающую микстуру

13. Обязательная рентгенография проводится лицам пожилого и старческого

возраста при появлении

- а) общей слабости
- б) недомогания
- в) снижения аппетита
- г) кровохарканья

14. Наиболее частая причина кровохарканья у лиц пожилого и старческого возраста

- а) острый бронхит
- б) бронхоэктатическая болезнь
- в) крупозная пневмония
- г) рак легкого

15. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста

- а) атеросклероз
- б) острый гломерулонефрит
- в) хронический гломерулонефрит
- г) ожирение

16. Приоритетные проблемы при гипертоническом кризе у лиц пожилого и старческого возраста

- а) головная боль, головокружение
- б) изжога, отрыжка
- в) мелькание мушек перед глазами
- г) отеки, увеличение живота

17. На фоне гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста часто развивается недостаточность

- а) сосудистая
- б) правожелудочковая
- в) левожелудочковая
- г) печеночная

18. Терапия гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста начинается с введения препарата

- а) внутривенно
- б) внутримышечно
- в) подкожно
- г) сублингвально

19. При гипертоническом кризе у лиц пожилого и старческого возраста применяют

- а) анаприлин
- б) лазикс
- в) пентамин
- г) нифедипин (коринфар)

20. Приоритетная проблема при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста

- а) головная боль
- б) лихорадка
- в) сердцебиение
- г) удушье

21. У лиц пожилого и старческого возраста реже встречается форма инфаркта миокарда

- а) ангинозная
- б) астматическая
- в) аритмическая
- г) безболевая

22. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста

- а) усиление воспалительной реакции
- б) ослабление воспалительной реакции
- в) повышение порога болевой чувствительности
- г) снижение порога болевой чувствительности

23. При инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста развивается недостаточность

- а) сердечная
- б) почечная
- в) печеночная
- г) сосудистая

24. В возникновении язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста наибольшее значение имеет

- а) генетическая предрасположенность
- б) нарушение микроциркуляции в стенке желудка
- в) повышение кислотности желудочного сока
- г) хеликобактериальная инфекция

25. Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в

- а) пищеводе
- б) желудке
- в) 12-перстной кишке
- г) прямой кишке

26. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность

- а) дышать
- б) выделять
- в) есть
- г) пить

27. Загрудинные боли у лиц пожилого и старческого возраста отмечаются при

- а) остром гастрите
- б) хроническом колите
- в) хроническом энтерите
- г) диафрагмальной грыже

28. Приоритетная проблема при диафрагмальной грыже у лиц пожилого и старческого возраста

- а) снижение аппетита
- б) изжога
- в) отрыжка воздухом
- г) загрудинная боль в горизонтальном положении после еды

29. Потенциальная проблема при диафрагмальной грыже у лиц пожилого и старческого возраста

- а) боль в животе
- б) изжога
- в) отрыжка
- г) желудочное кровотечение

30. У лиц пожилого и старческого возраста увеличивается частота

- а) острого гастрита
- б) острого гепатита
- в) острого холецистита
- г) рака желудка

31. Приоритетная проблема при аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста

- а) боль в пояснице
- б) головная боль
- в) отеки
- г) задержка мочеиспускания

32. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития

- а) гломерулонефрита
- б) пиелонефрита
- в) колита
- г) гепатита

33. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с

- а) острым гломерулонефритом
- б) острым пиелонефритом
- в) острым циститом
- г) аденомой предстательной железы

34. Приоритетное действие медсестры при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста

- а) катетеризация мочевого пузыря
- б) резкое ограничение жидкости
- в) резкое ограничение соли
- г) обеспечение мочеприемником

35. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа у лиц пожилого и старческого возраста

- а) увеличение всасывания
- б) уменьшение всасывания
- в) ускоренная эвакуация из желудка
- г) повышение кислотности желудочного сока

36. У лиц пожилого и старческого возраста увеличивается частота

- а) болезни Шенлейна-Геноха
- б) гемофилии
- в) железодефицитной анемии
- г) хронического лимфолейкоза

37. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен

- а) бактериальной инфекцией
- б) психоэмоциональными перегрузками
- в) избыточным употреблением углеводов
- г) снижением чувствительности тканей к инсулину

38. Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают

- а) атеросклероз, ожирение
- б) пиелонефрит, цистит
- в) бронхит, пневмония
- г) гастрит, холецистит

39. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция

- а) ревматоидный артрит
- б) ревматический полиартрит
- в) остеохондроз
- г) остеопороз

40. У лиц пожилого и старческого возраста увеличивается частота

- а) ревматоидного артрита
- б) ревматического полиартрита
- в) инфекционного артрита
- г) остеохондроза

Эталон ответов

1 б, 2 б, 3 в, 4 г, 5 г, 6 г, 7 б, 8 г, 9 г, 10 в, 11 г, 12 г, 13 г, 14 г, 15 а, 16 а, 17 в, 18 г, 19 г, 20 г, 21 а, 22 в, 23 а, 24 б, 25 б, 26 б, 27 г, 28 г, 29 г, 30 г, 31 г, 32 б, 33 г, 34 г, 35 б, 36 г, 37 г, 38 а, 39 г, 40 г.

Критерии оценки результатов тестирования:

| Форма контроля | Критерии оценки уровня освоения | |
|--|--|--|
| | неосвоенные результаты обучения | освоенные результаты обучения |
| Критерии оценки уровня освоения полученных знаний | | |
| Решение заданий в тестовой форме | слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному разделу («Не зачтено») | слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному разделу («Зачтено») |

Зачетные практические манипуляции

- Забор кала на копрограмму: показания, техника проведения
- Зондовое промывание желудка: показания, техника проведения
- Определение желчных пигментов в моче: показания, техника проведения
- Алгоритм сбора мочи для общего клинического анализа
- Алгоритм сбора мочи по Нечипоренко
- Алгоритм сбора мочи по Зимницкому
- Забор крови для биохимического исследования: показания, техника проведения
- Приготовление пузыря со льдом: показания, техника проведения
- Сестринская помощь при гипертермии: физические и медикаментозные способы снижения температуры тела.
- Внутримышечное введение лекарственных средств
- Внутривенное введение лекарственных средств
- Подкожное введение лекарств и растворов
- Оксигенотерапия с помощью носовых катетеров
- Оказание сестринской доврачебной помощи при анафилактическом шоке: симптомы, позволяющие заподозрить данное состояние, неотложная помощь.

Критерии оценки результатов сдачи практических манипуляций

Выполнение зачетных манипуляций слушателями осуществляется в условиях симуляционного центра колледжа.

Каждый аттестуемый демонстрирует выполнение 2-х манипуляций, одна из которых – сердечно-легочная реанимация.

Оценка выполнения манипуляции проводится экзаменаторами в соответствии с чек-листами (зачет/незачет).

Документ, выдаваемый по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу обучения и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Разработчики программы

Организация- разработчик программы:

ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Разработчики программы:

Акульшина А.С.- преподаватель терапии и инфекционных заболеваний первой квалификационной категории ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».

Программа рассмотрена на совместном заседании отделения дополнительного профессионального образования и цикловой методической комиссии № 1 ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», протокол № 8 от 25. 03.2020 г.

Рецензенты программы:

Косова Н.И. – главная медицинская сестра ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»

Болдырева Л.В. - преподаватель терапии высшей квалификационной категории ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».