



Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

 «Черемховский медицинский техникум»

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по ПМ 02 «Лечебная деятельность»

МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»

для специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

**Разработчик:**

преподаватель

Зайцева М.Р.

2016 г

Рассмотрено Утверждаю:

на заседании ЦМК зам.директора по УР

«Специальных дисциплин» \_\_\_\_\_Вершинина Н.А.

Протокол №\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Председатель ЦМК «СД»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петрова Н.В.

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ
 | 4 |
| 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
 | 6 |
| 1. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
 | 12 |
| 1. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА
 | 20 |

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ**

С целью овладения видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, студент в ходе освоения МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» должен **иметь практический опыт:**

 - назначения лечения и определения тактики ведения пациента;

 - выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;

 - организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;

 - оказания медицинских услуг в хирургии, травматологии, онкологии

 **Студент должен уметь:**

 - проводить дифференциальную диагностику заболеваний;

 - определять тактику ведения пациента;

 - назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;

 - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;

 - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;

 - определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;

 - проводить лечебно-диагностические манипуляции;

 - проводить контроль эффективности лечения;

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

 **Студент должен знать:**

 - принципы лечения и ухода в хирургии, травматологии, онкологии

 - фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;

 - показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;

 - побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;

 - особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

Формой аттестации по МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» является экзамен.

Результаты освоения, подлежащие проверке на экзамене, является овладение студентом видом профессиональной деятельности (ВПД) «Лечебная деятельность», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития

ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

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

**2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

2.1. ФОС предназначен для текущего контроля ЗУН и компетенций, а также промежуточной аттестации в форме экзамена.

2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты** **(освоенные профессиональные компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки**  |
| ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп | * Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.
 | тестовый контроль с применением информационных технологий;- устный контроль;-решение проблемно-ситуационных задач;-само- и взаимоконтроль;- деловая игра;-дневник практической деятельности;-наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;- оценка деятельности на ПП; - анализ деятельности студентов на производственной практике;-учебно-исследовательская работа;- выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента | * Грамотное определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах
 |
| ПК 2.3. Выполнение лечебных вмешательств | * Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности.
* Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения.
 |
| ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения | * Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.
 |
| ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента | * Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения
 |
| ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом | - Своевременное выявление проблем пациента;правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии.* Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.
 |
| ПК 2.7. Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению | * Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
 |
| ПК 2.8. оформлять медицинскую документацию | * Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.
 |

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие **ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ** и обеспечивающих их умений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты** **(освоенные общие компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки**  |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес | * Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
 | Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество | * Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов;
* Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.
 |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность | * Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях.
* Способность анализировать свою профессиональную деятельности и нести ответственность за нее.
 |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития | * Эффективный поиск необходимой информации.
* Использование различных источников информации, включая электронные.
 |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности | * Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.
 |
| ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями | * Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
 |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий | * Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.
 |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации | * Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.
 |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности | * Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.
 |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия | * Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
 |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку | * Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
 |
| ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности | * Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
 |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей | * Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.
 |
| ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей) | * Получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате, исполнение воинского долга по призыву в рядах российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний.
 |

**3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Требования к портфолио:**

* Тип портфолио: смешанный
* Состав портфолио:
1. Копия отчета по производственной практике
2. Манипуляционный лист
3. Характеристика на студента
4. Медицинская карта стационарного больного
* Требования к структуре и оформлению:
1. Форма манипуляционного листа - см. приложение 1
2. Форма отчета по ПП – см. приложение 2
3. Образец характеристики на студента – см. приложение 3
4. Форма учебной медицинской карты стационарного больного -

см. приложение 4

1. Все части портфолио должны быть вставлены в мультифоры (файлы), которые помещаются в пластиковую папку-скоросшиватель.
2. Титульный лист оформляется по образцу:

|  |
| --- |
| ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»ПОРТФОЛИОстудента (студентки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_**ПМ. 02 «Лечебная деятельность**»**МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»**специальность 31.02.01 «Лечебное дело»Черемхово, 20\_\_\_ – 20\_\_\_ учебный год |

**Требования к дифференцированному зачету по производственной практике**

Дифференцированный зачет по ПП выставляется на основании ведомости по защите ПП и отчетов студента по ПП с указанием видов работ, выполненных во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика.

* Форма отчетов по ПП – см. приложения 1, 2, 3.

- Форма медицинской карты стационарного больного – см. приложение 4.

**ПМ. 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»**

**МДК 02.02** **Лечение пациентов хирургического профиля**

**Производственная практика по профилю специальности**

**Виды работ:**

- заполнение медицинской документации;

- оказание пациенту неотложной помощи;

- проведение стерилизации инструментов, перевязочных средств и предметов ухода;

- решение этических задач, связанных с оказанием медицинской помощи и ухода за больными;

- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;

- обеспечение правил техники безопасности при работе в хирургическом отделении;

- оформление медицинской документации;

- осуществление подготовки пациента к операции (экстренной или плановой);

- транспортировка пациента в операционную;

- наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции;

- наблюдение за послеоперационными пациентами:

- оценка функционального состояния пациента по системам, составление плана оказания помощи;

- выполнение врачебных назначений, в строгом соответствии с требованиями санитарно-эпидемического режима хирургического отделения;

- участие в переливании крови и кровозаменителей;

- оформление журнала учета инфузионно-трансфузионных средств;

- проведение перевязки курируемого пациента с указанием проблем, динамики раневого процесса, эффективности применяемых лекарственных средств;

- промывание раны, дренажи, подключение системы постоянного орошения раны антисептиками (зарисовка системы, запись методики в дневнике);

- помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны (запись методики);

- проведение туалета различных видов ран;

- осуществление первичной хирургической обработки ран;

- накладывание всех видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга);

- проведение перевязок, наблюдение за динамикой раневого процесса и оценка эффективности применяемых препаратов.

**Приложение 1**

**МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г.

на базе ЛПУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПМ.02 Лечебная деятельность**

**МДК.02.02. Лечение пациента хирургического профиля**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень манипуляций** |  **Даты прохождения практики** | **Всего** **мани­пуляций** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | провести стерилизацию инструментов, перевя­зочных средств и пред­метов ухода |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | осуществить диагно­стику травм и хирурги­ческих заболеваний |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | заполнить медицин­скую документацию |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | провести санитарно- просветительскую ра­боту, направленную на профилактику травма­тизма, хирургических заболеваний |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | осуществить санитар­ную обработку |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | осуществить смену на­тельного и постельного белья; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | осуществить способы и средства транспорти­ровки пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | осуществить прием вновь поступивших (плановых, экстренных) пациентов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | провести обследование пациента, определить показания к дополни­тельному обследова­нию, поставить и обос­новать предваритель­ный диагноз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | осуществить подготовку пациента к операции (экс­тренной или плановой) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | транспортировать паци­ента в операционную |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | наблюдать за пациен­том в ходе наркоза и операции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | обработка рук перед операцией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | облачение в стерильное белье |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | обработка рук, смена перчаток в ходе опера­ции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |
| 16. | перекладывание и ук­ладке пациента на опе­рационном столе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | подготовка функцио­нальной кровати; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | подготовка постели для послеоперационногобольного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | подготовка предметов ухода за больными |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | подключение кисло­рода |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | подготовка мочеприем­ника, флаконов для дренажа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | подготовка мониторного оборудования |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | проведение транспор­тировки пациента и пе­рекладывание его на функциональную кро­вать |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | накрывание стола (сте­рильного) в процедур­ном кабинете |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | приготовление мини - стола для перевязок |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | подготовка и проведе­ние в/в инфузий |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | определение группы и фактора крови |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | проведение проб на со­вместимость крови до­нора и реципиента |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | наблюдение за пациен­том в ходе переливания |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | подготовить пациента к рентгенографии же­лудка, 12-перстной кишки, желчного пу­зыря, мочевыводящей системы |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | подготовить пациента к УЗИ различных органов и систем |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | подготовить пациента к эндоскопическим ис­следованиям |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | подготовить пациента к компьютерной томо­графии |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | оказать доврачебную помощь при неотлож­ных состояниях |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | осуществить подго­товку перевязочных ма­териалов к стерилиза­ции |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | обработать, подгото­вить к стерилизации и простерилизовать хи­рургический инстру­ментарий |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | подготовить к стерили­зации операционное бе­лье |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | приготовить стериль­ный стол |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | провести перевязки |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | помочь врачу при смене дренажей, ревизии раны |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | провести все виды убо­рок |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | осуществлять прием хирургических и трав­матологических паци­ентов |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | проводить туалет раз­личных видов ран |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | осуществлять первич­ную хирургическую об­работку ран |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | овладеть техникой вак­цинации против столб­няка |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | накладывать все виды мягких и твердых фик­сирующих повязок, ле­чебных повязок, транс­портных иммобилизи- рующих средств |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Подпись врача** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  ИТОГО |  |

Непосредственный руководитель  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись) Ф.И.О.

М.П. организации

**Приложение 2**

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г.

На базе ЛПУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПМ.02 Лечебная деятельность**

**МДК.02.02. Лечение пациента хирургического профиля**

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

**А. Цифровой отчет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Перечень видов работ** | **Количество** | **Оценка** |
| **1.** | заполнение медицинской документации; |  |  |
| **2** | оказание пациенту неотложной помощи; |  |  |
| **3.** | проведение стерилизации инструментов, перевязочных средств и предметов ухода; |  |  |
| **4.** | решение этических задач, связанных с оказанием медицинской помощи и ухода за больными; |  |  |
| **5.** | оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях; |  |  |
| **6.** | обеспечение правил техники безопасности при работе в хирургическом отделении; |  |  |
| **7.** | оформление медицинской документации; |  |  |
| **8.** | осуществление подготовки пациента к операции (экстренной или плановой); |  |  |
| **9.** | транспортировка пациента в операционную; |  |  |
| **10.** | наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции; |  |  |
| **11.** | наблюдение за послеоперационными пациентами: |  |  |
| **12.** | оценка функционального состояния пациента по системам, составление плана оказания помощи; |  |  |
| **13.** | выполнение врачебных назначений, в строгом соответствии с требованиями санитарно-эпидемического режима хирургического отделения; |  |  |
| **14.** | участие в переливании крови и кровозаменителей; |  |  |
| **15.** | оформление журнала учета инфузионно-трансфузионных средств; |  |  |
| **16.** | проведение перевязки курируемого пациента с указанием проблем, динамики раневого процесса, эффективности применяемых лекарственных средств; |  |  |
| **17.** | промывание раны, дренажи, подключение системы постоянного орошения раны антисептиками (зарисовка системы, запись методики в дневнике); |  |  |
| **18.** | помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны (запись методики); |  |  |
| **19.** | проведение туалета различных видов ран; |  |  |
| **20.**  | осуществление первичной хирургической обработки ран; |  |  |
| **21.** | накладывание всех видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга); |  |  |
| **22.** | проведение перевязок, наблюдение за динамикой раневого процесса и оценка эффективности применяемых препаратов. |  |  |
| **23.** | заполнение медицинской документации; |  |  |
| **24.** | оказание пациенту неотложной помощи; |  |  |
| **25.** | проведение стерилизации инструментов, перевязочных средств и предметов ухода; |  |  |

**Б. Текстовой отчет**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от ЛПУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.организации

**Приложение 3**

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на обучающегося (щейся) в ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»

 (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г.

на базе ЛПУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по **ПМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в том числе

**Раздел ПМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МДК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приобрел (а) практический опыт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освоил (а) профессиональные компетенции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если не освоил ПК, указать, какие)*

Освоил (а) общие компетенции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если не освоил ОК, указать, какие)*

Выводы, рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Практику прошел (прошла) с оценкой** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики

 ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛПУ

**4. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА**

**Комплект экзаменующегося для подготовки к экзамену**

1. Вопросы для подготовки к экзамену – см. приложение 5

2. Комплект заданий – банк типовых профессионально-ориентированных задач для подготовки к экзамену – см. приложение 6

3.Литература для студентов для подготовки к экзамену:

**Основные источники:**

1. Жуков Б.Н. Хирургия: учеб. для студ. учреждений сред проф. образования / Б.Н.Жуков, С.А.Быстров; под ред. Б.Н.Жукова. – 3-е изд., стер. – М.: Издательский центр « Академия», 2016. – 384 с. [16]л. цв. ил.
2. Аверьянов М.Ю., Смирнов В.П. Повязки в лечебной практике: учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования / М.Ю. Аверьянов, В.П.Смирнов. – М.: «Академия», 2015. – 128 с.
3. Котельников Г.П. Травматология: Учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений / Г.П.Котельников, В.Ф. Мирошниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
4. Онкология / под ред. Глыбочко П.В. - М.: Издательский центр «Академия», 2015. – 256 с.

**Дополнительные источники:**

1. Петров, С.В. Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов + СD / С.В. Петров.-М.: ГЭОТАР МЕДИА,2015. -768 с.
2. Савельев, В.С. Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов + СD: в 2 т. / В.С. Савельев. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2017. -Т. 1. -608 с.; Т. 2.-400 с.
3. Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов + CD / под ред. А.Ф. Черноусова. – М.: ГЭОТАР МЕДИА,2015. -664 с.
4. Чиссова, В.И., Дарьяловой, С.Л. Онкология: учебник для студентов мед. вузов + СD / В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. -М.: ГЭОТАР МЕДИА,2016.-560 с.
5. Вельшер, Л.З. Матякин, Е.Г. Дудицкая, Т.К.Онкология[Текст]: учебник для студентов мед. вузов/ Л.З. Вельшер, Е.Г. Матякин, Т.К.Дудицкая.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2015.-512 с.
6. Сумин, С.А. [Неотложные состояния: учебное пособие](http://www.mmbook.ru/index.php?page=shop.product_details&flypage=shop.flypage&product_id=4029&category_id=7&manufacturer_id=0&option=com_virtuemart&Itemid=34) для студентов мед. вузов / С.А Сумин. - М.: МИА, 2017.- 960 с.
7. Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](http://www.mmbook.ru/index.php?page=shop.product_details&flypage=shop.flypage&product_id=4915&category_id=5&manufacturer_id=0&option=com_virtuemart&Itemid=34) / А.В.Суворов.-М.:НГМА,2015.-400 с.
8. Верткин, А.Л. [Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер](http://www.mmbook.ru/index.php?page=shop.product_details&flypage=shop.flypage&product_id=4088&category_id=5&manufacturer_id=0&option=com_virtuemart&Itemid=34) / А.Л.Верткин.-М.:Эксмо, 2015.- 528с.

**Комплект экзаменатора для проведения экзамена**

1. **Тип контрольно-оценочных заданий**: задания, проверяющие отдельные компетенции внутри профессионального модуля.
2. **Вид заданий**: профессионально-ориентированные задачи.
3. **Количество заданий для экзаменующегося**, **выносимых на экзамен** – 1 вопрос, 1ситуационная задача, 1 манипуляция
4. **Максимальное время выполнения задания** – 20 минут.
5. **Экзаменационные билеты** – см. приложение 7
6. **Критерии оценки освоения вида профессиональной деятельности** (ПК, ОК) – см. приложение 8

**Перечень материально-технического, инструктивно-методического**

**и информационного обеспечения аттестации**

**по МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»**

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов для практических занятий:

- кабинет

**Оборудование учебных кабинетов для практических занятий:**

**1. Мебель и стационарное учебное оборудование:**

**. Мебель и стационарное учебное оборудование:**

- стол для преподавателя;

- столы для студентов;

- стул для преподавателя;

- стулья для студентов;

- тумбочка;

- шкаф книжный;

- шкафы для хранения наглядных пособий;

- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;

- классная доска;

- информационный стенд для студента;

- компьютерные столы и кресла для преподавателя и студентов;

- кушетка медицинская

- кровать функциональная

**2. Технические средства обучения:**

- компьютеры для преподавания и студентов;

- мультимедийный проектор;

- локальная сеть и Интернет;

- экран;

- кодоскоп;

- негатоскоп;

- электрокардиограф;

- небулайзер;

- ингалятор;

- аппаратура для домашней физиотерапии;

**3. Учебно-методическая документация:**

- учебно-методические комплексы и дидактический материал

- методические учебные материалы (на электронных носителях);

- нормативная документация;

- учебная и справочная литература;

- аудиозаписи;

- видеозаписи на электронных носителях;

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);

- электронные учебники (учебные пособия) по разделам и темам МДК

- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов;

- учебные материалы для контрольных процедур определения сформированности профессиональных компетенций.

Приложение 5

**Вопросы для подготовки к экзамену по ПМ 02 «Лечебная деятельность»**

**МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»**

 **специальность 31.02.01 «Лечебная деятельность»**

**Тема «Лечение пациентов хирургического профиля»**

1. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции

2. История развития асептики и антисептики

3. Асептика. Антисептика

4. Асептика

5. Антисептика

6. Внутрибольничная инфекция

7. Хирургическая обработка рук

8. Хирургическое отделение

9. Надевание стерильной одежды

10. Стерильный стол

11. Операционно-перевязочный блок

12. Гемотрансфузия и трансфузиология

13. Методы гемотрансфузии

14. Компоненты и препараты крови. Кровезаменители и гемокорректоры

15. Общее обезболивание

16. Местная анестезия

17. Десмургия

18. Оперативная хирургическая техника

19. Хирургический инструментарий

20. Общий набор инструментов

21. Специальный набор инструментов

22. Набор для ПХО

23. Шовный материал. Наложение и снятие швов

24. Предоперационный период

25. Подготовка больного к операции

26. Предоперационная подготовка детей

27. Предоперационная подготовка лиц пожилого и старческого возраста

28. Ведение пациентов в послеоперационном периоде

29. Послеоперационные осложнения

30. Хирургическая инфекция

31. Сепсис

32. Местная хирургическая инфекция

33. Газовая гангрена

34. Столбняк

35. Нарушения кровообращения

36. Омертвения

37. Пролежни

38. Лечение хирургических заболеваний головы, лица, полости рта

39. Дефекты головы, лица, полости рта

40. Гнойно-воспалительные заболевания головы, лица, полости рта

41. Закрытые повреждения костей черепа и мозга

42. Открытые повреждения костей черепа и мозга

43. Лечение хирургических заболеваний шеи, трахеи, пищевода

44. Трахеостомия

45. Заболевания щитовидной железы, пищевода

46. Лечение хирургических заболеваний органов грудной клетки

47. Мастит

48. Плевральная пункция

49. Лечение хирургических заболеваний и травм прямой кишки

50. Особенности ухода за больными после операций на прямой кишке

**Лечение пациентов травматологического профиля**

51. Организация травматологической помощи

52. Организация травматологической помощи в сельской местности

53. Транспортная иммобилизация при повреждениях

54. Оказание помощи при синдроме длительного сдавления

55. Раны. Лечение ран. Раневая инфекция. ПХО раны

56. Травматический шок. Оказание помощи при травматическом шоке

**Лечение пациентов онкологического профиля**

57. Современные методы лечения злокачественных новообразований

58. Лечение опухолей кожи, губы

59. Лечение опухолей молочных желез

60. Лечение рака легкого

61. Лечение рака пищевода, желудка

62. Лечение рака кишечника

63. Лечение опухолей женских половых органов

64. Лечение опухолей мочеполовой системы

65. Лечение опухолей кроветворной системы

66. Лечение опухолей других локализаций

**Лечение пациентов стоматологического профиля**

67. Кариес зубов

68. Медицинская документация

69. Хирургический кабинет

70. Хирургические инструменты

71. Обследование стоматологического пациента

72. Воспаление пульпы и периодонта

73. Периостит. Остеомиелит. Перикоронарит

74. Абсцесс. Флегмона

75. Одонтогенный гайморит

76. Фурункул и карбункул лица

77. Техника удаления зуба. Осложнения после удаления зуба

78. Повреждения челюстно-лицевой области

Приложение 6

**Банк задач для подготовки к экзамену**

**Задача 1**

В хирургическом отделении находится пациент, которого беспокоит боль в эпигастрии не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвраще­ние к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка.

**Задача 2**

В ожоговое отделение поступил пациент с ожогом передней поверхности туловища, обеих бедер. При расспросе было выявлено, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Передняя по­верхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым Пациент вял, адинaмичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс -104 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70мм.рт.ст. Дыхание че­рез нос свободное, поверхностное 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

**Задача 3**

В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится за исход. При расспросе было выявлено, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре обнаружено, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс - 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД- 130/80мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.

**Задача 4**

В стационар поступил пациент 28 лет с жалобами на боли в области левой кисти, отек, повышение температуры до 39,0 град. Из анамнеза выяснено, что накануне после работы с лопатой на левой ладони появились пузыри со светлым содержимым, которые вскрылись. За медицинской помощью не обращался, раны обработал йодом. Вечером появились пульсирующие боли в области кис­ти, повысилась температура до 38,6 град. При осмотре в области тыла кисти выраженный отек, гиперемия. Пульс - 100 в мин., ЧДД - 22 в мин., АД - 120/80 мм рт. ст. температура 39,0 град.

**Задача 5**

В хирургическое отделение поступила пациентка 15 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,5 град., озноб, головокруже­ние. При осмотре выявлено, на задней поверхности шеи имеется воспалительно-некротический инфильтрат багрово-красного цвета, состоящий из нескольких слившихся фурункулов Пульс -11О в мин., АД- 110/80 мм рт. ст., ЧДД - 22 в мин.

**Задача 6**

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадав­шая 42 лет с жалобами па боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении выявлено: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на воп­росы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс - 98 в мин., слабого наполнения. АД -100/60мм.рт.ст. ЧДД - 22 в мин. Дыхание поверхностное.

**Задача 7**

Во время игры в футбол молодой человек получил рану локтевого сустава.

При осмотре: по задней поверхности правого локтевого су­става рана размером 2,5x1,0 см, слегка кровоточащая, поверх­ностная. При пальпации определяется разлитая болезненность в области локтевого сустава.

**Задача 8**

Молодая женщина случайно подвернула стопу, возникла сильная боль.

При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Толчкообразная нагруз­ка на область пятки безболезненна.

**Задача 9**

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой. На передней поверхности средней трети предплечья имеется глубокая попе­речная зияющая рана, из которой периодически пульсирующей струей изливается ярко-красного цвета кровь. Пострадавший бледен, покрыт липким потом.

**Задача 10**

В результате падения на наружную поверхность левого плеча молодой человек почувствовал резкую боль в надплечье, усиливаю­щуюся при незначительных движениях.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. В обла­сти левой ключицы припухлость, деформация, резкая болезнен­ность при пальпации. Пальпаторно определяется выстояние на­ружной части ключицы кверху. При осторожном надавливании акромиальной (наружный конец) ключицы легко смещается книзу, а как только пальцы убирают, возвращается в прежнее положение.

**Задача 11**

Мужчина упал навзничь, ударился затылком. Отмечает кратко­временную потерю сознания, была однократная рвота. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту.

При осмотре: больной вял, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы несколько бледны. Пульс 68 в минуту, ритмичный. В затылочной области подкожное кровоизлияние, резкая болез­ненность при пальпации. Больной с трудом наклоняет голову. Зрачки одинаковой ширины.

**Задача 12**

Вызов фельдшера скорой помощи к больному 17 лет на 3 день болезни. Жалобы на постоянные боли по всему животу, которые в начале заболевания локализовались в правой подвздошной области. Объективно: состояние тяжелое, температура тела 38,70. Многократ­ная рвота застойным содержимым. Черты лица заострены, кожа бледная. Слизистые сухие, язык обложен серым начетом. Пульс 120 ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте ды­хания. При пальпации разлитая болезненность и мышечное напряжение по всей передней брюшной стенке.

**Задача 13**

Молодой мужчина упал, ударившись левым подреберьем о перекладину, расположенную на высоте приблизительно 15 см. от земли. Сразу почувствовал боли в животе, головокружение, слабость. Пострадавшего занесли прохожие соседнего предприятия, где он был осмотрен фельдшером. Результаты осмотра: больной бледен, покрыт холодным потом, лежит спокойно на спине - положение не меняет, пульс 120 в 1 мин, наполнение снижено, АД 85/40 мм.рт.ст., дыхание ритмичное, несколько учащенное. Живот при пальпации мягкий, резко болезненный, симптом Щеткина - Блюмберга положителен во всех отделах.

**Задача14**

Фельдшер скорой помощи прибыл па место автодорожной аварии. Женщи­на 50 лет стонет от боли, сознание со­хранено. Жалуется на боли в области живота и тазовых костей, ноги разве­дены в тазобедренных суставах и со­гнуты в коленных, пятки ротированы кнаружи AД 80/50 мм.рт.ст., пульс 100 уд. в 1 мин. слабого наполнения и на­пряжения. Язык сухой, живот не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжен, болезнен во всех отделах, симптом Щеткина - Блюмберга положителен во всех отделах, выражен больше в паховых областях и над лоном.

 При осмотре промежности из ануса поступает кровь в небольшом количестве.

**Задача 15**

В результате автомобильной аварии у водителя имеется рана ле­вого плеча, тупая травма носа. Из раны плеча обильное кровоте­чение, наложенная повязка промокает алой кровью. Из носа про­должается кровотечение. Пострадавший бледен, пульс частый, на левой руке не определяется.

**Задача 16**

Через 4 ч. после удаления зуба больной отметил появление алой крови во рту, которую постепенно сплевывал. Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, пульс 78 уд/мин.

**Задача 17**

У мужчины резаная рана наружной поверхности голени. Повязка умеренно промокает кровью, голень и стопа обычного цвета, теп­лые.

**Задача 18**

У женщины, длительное время страдающей варикозным расши­рением вен нижних конечностей вследствие случайного ранения про­волокой возникло обильное кровотечение темно-вишневого цвета. Женщина плачет, переживает за свое здоровье.

**Задача 19**

В перевязочную направлен больной, которому 4 дня назад произ­ведена первичная хирургическая обработка рвано-ушибленной ра­ны голени. Повязка промокла желтоватым отделяемым. После снятия повязки определяется следующее: отечность тканей, краснота ее краев, особенно в области угла раны, наложенные хирургом швы на кожу, как бы вдавлены в ткани, в области угла раны желтоватое отделяемое неприятного запаха.

**Задача 20**

Вызов фельдшера на дом. Больной 25 лет жалуется на головные боли, головокружение, слабость, нарушение сна, слуха. 10 часов назад, в состоянии алкогольного опьянения ему был нанесен удар кулаком по височной области слева. Была кратковременная потеря сознания, было кровотечение и выделение ликвора из левого уха.

**Задача 21**

Больная 40 лет страдает варикозным расширением вен голе­ни. Три дня назад появились болезненность по ходу расширенной вены, боли при ходьбе, температура 37-38°, При осмотре - по ходу вены гиперемия, вена утолщена, инфильтрирована, болезненна при пальпации.

**Задача 22**

Подросток во время драки получил удар кулаком по голове. С его слов, от удара потемнело в глазах, появилось носовое кровотечение. Сознания не терял, тошноты и рвоты нет. Жалуется на головную боль.

При осмотре: сознание ясное, инструкции выполняет пра­вильно и быстро. Четко дотрагивается пальцем до кончика носа при закрытых глазах. Может свободно наклонять голову до сопри­косновения подбородка с грудью.

**Задача 23**

Вы работаете фельдшером местного железнодорожного вокзала и в здравпункт доставлен постовым милиционером человек без определенного места жительства в состоянии средней степени алкогольного опьянения, который спал в привокзальном саду; температура воздуха на улице ниже 00. При объективном осмотре доставленного лица: пальцы левой руки резко бледные, движения в пальцах отсутствуют, чувствительность не определяется. Через несколько минут кожа на пальцах стала синюшной, отечной и болезненной, с мраморным оттенком, в суставах пальцев появились движения, но не в полном объеме.

**Задача 24**

В здравпункт, где дежурит фельдшер, обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное и горячее на ощупь. Температура тела последние два дня 38 0 – 38,5 0, знобит. Общее состояние больной относительно удовлетворительное АД – 180 / 90 мм.рт.ст., пульс ритмичен, напряжен, температура тела – 38,30. в верхненаружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8х 8 см., пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре его – отчетливая флюктуация.

**Задача 25**

Вы работаете фельдшером здравпункта без врача. К Вам обратился мужчина 49 лет с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, боль и подвижность нижних левых жевательных зубов, затрудненное смыкание зубов, затрудненный прием пищи. Возникновение болей связывает с травмой, которую получил на рабочем месте – оступился и ударился о край своего станка.

Объективно: состояние средней тяжести, нарушение конфигурации лица вследствие вынужденного положения нижней челюсти – рот полуоткрыт, слюнотечение и кровотечение изо рта, зубные ряды не смыкаются. При пальпации контуров нижней челюсти выражена боль, определяется неровность в области угла нижней челюсти слева, определяется подвижность отломков нижней челюсти.

**Задача 26**

Фельдшер скорой помощи осматривает женщину, кормящую мать, 25 лет, которая жалуется на боли в правой молочной железе, озноб, головную боль, повышение температуры до 390 С.

3 недели назад в молочной железе появились боли, железа увеличилась в объеме, поднялась температура до 390 С, появилась головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление грудью стало болезненным. Лечилась водочными компрессами, самостоятельно пыталась сцеживать молоко. При осмотре: в больной железе отчетливо пальпируется плотное образование, размером 6х8 см, кожа над ним синюшно-багрового цвета, образование резко болезненно, в центре его размягчение диаметром 2см. Периферические лимфатические узлы не пальпируются.

**Задача 27**

На ФАП обратилась женщина, страдающая много лет варикозным расширением вен в области обеих голеней. Дня 2 тому назад почувствовала необычные болевые ощущения в верхней трети передне-внутренней поверхности левой голени по ходу варикозно расширенной вены, усиливающиеся при физической нагрузке. Женщина работает ткачихой — все время на ногах. Общее состояние удовлетворительное, температура 37,2. На передней поверхности левой голени по ходу большой подкожной вены видна припухлость, кожа над которой гиперемирована, размер участка воспаления 3х8 см, здесь же пальпируется плотный болезненный инфильтрат. Отечность голени незначительная. Больная недели две тому назад переболела ангиной.

**Задача 28**

Во время производственной аварии в результате падения бетонной арматуры правую нижнюю конечность стро­ителя придавило тяжелым обломком бетонного перекрытия, под которой пострадавший находился около 4 часов Объективно: больной заторможен, рез­кая бледность кожных покровов, жалуется на интенсивные боли, озноб, пульс слабый, частый 118 ударов в минуту, АД 80/60 мм рт.ст.

После освобождения из- под завала кожа на месте сдавливания резко бледная, с синюш­ными пятнами и вдавливаниями. На коже появились пузыри, наполненные серозной и серозно-геморрагической жидкостью. Мягкие ткани имеют деревянистую плотность, чувствительность утрачена: движения в конечности отсутствуют, пульс на сосудах не определяется.

**Задача 29**

 Рабочий завода обратился в здравпункт по поводу "нарыва", болен четвертый день, в области верхней губы отек, гиперемия, определяется плотный, резко болезненный инфильтрат, в центре которого несколько желтоватых точек. Отек распространяется выше, "заплыл" глаз. Вечером был озноб. Самочувствие плохое.

**Задача 30**

 Вызов по скорой помощи. Мужчина, 35 лет, несколько часов его беспокоит боль в животе, была повторная рвота, повысилась температура тела до 37,5 С. Боли локализовались в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко напряжен и пальпация болезненна.

Приложение 7

**Экзаменационные билеты**

**Экзамен по профессиональному модулю 02**

 **«Лечебная деятельность»**

**МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»**

**специальность 31.02.01 «Лечебное дело»**

Билет № 1

**1. Асептика и антисептика**

**2. Задача**

В хирургическом отделении находится пациент, которого беспокоит боль в эпигастрии не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвраще­ние к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

4. Осуществите ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

 Проведите беседу с пациентом о заболевании

 5. Подготовьте все необходимое для определения группы крови цоликлонами

Билет № 2

**1. Внутрибольничная инфекция**

**2. Задача**

В ожоговое отделение поступил пациент с ожогом передней поверхности туловища, обеих бедер. При расспросе было выявлено, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Передняя по­верхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым Пациент вял, адинaмичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс -104 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70мм.рт.ст. Дыхание че­рез нос свободное, поверхностное 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Определите суточный диурез

 5. Составьте набор инструментов для ПХО раны

Билет № 3

**1. Гемотрансфузия и трансфузиология**

**2. Задача**

В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится за исход. При расспросе было выявлено, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре обнаружено, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс - 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД- 130/80мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Проведите измерение АД

 5. Соберите набор инструментов для трахеостомии

Билет № 4

**1.**  **Компоненты и препараты крови. Кровезаменители и гемокорректоры**

**2. Задача**

В стационар поступил пациент 28 лет с жалобами на боли в области левой кисти, отек, повышение температуры до 39,0 град. Из анамнеза выяснено, что накануне после работы с лопатой на левой ладони появились пузыри со светлым содержимым, которые вскрылись. За медицинской помощью не обращался, раны обработал йодом. Вечером появились пульсирующие боли в области кис­ти, повысилась температура до 38,6 град. При осмотре в области тыла кисти выраженный отек, гиперемия. Пульс - 100 в мин., ЧДД - 22 в мин., АД - 120/80 мм рт. ст. температура 39,0 град.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения

 Проведите обработку раны (туалет раны)

 5. Наложите повязку «Варежка» на левую кисть

Билет № 5

**1. Общее обезболивание**

**2. Задача**

В хирургическое отделение поступила пациентка 15 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,5 град., озноб, головокруже­ние. При осмотре выявлено, на задней поверхности шеи имеется воспалительно-некротический инфильтрат багрово-красного цвета, состоящий из нескольких слившихся фурункулов Пульс -11О в мин., АД- 110/80 мм рт. ст., ЧДД - 22 в мин.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите технику подсчета пульса на лучевой артерии

 5. Подготовьте набор инструментов для местной анестезии

Билет № 6

**1. Местное обезболивание**

**2. Задача**

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадав­шая 42 лет с жалобами па боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении выявлено: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на воп­росы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс - 98 в мин., слабого наполнения. АД -100/60мм.рт.ст. ЧДД - 22 в мин. Дыхание поверхностное.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите подготовку пациента к экстренной операции

 5. Подготовьте стерильный инструментальный стол

Билет № 7

**1.** **Предоперационный период**

**2. Задача**

Во время игры в футбол молодой человек получил рану локтевого сустава.

При осмотре: по задней поверхности правого локтевого су­става рана размером 2,5x1,0 см, слегка кровоточащая, поверх­ностная. При пальпации определяется разлитая болезненность в области локтевого сустава.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите ПХО раны

 5. Наложите повязку на локтевой сустав

Билет №8

**1. Послеоперационный период**

**2. Задача**

Молодая женщина случайно подвернула стопу, возникла сильная боль.

При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Толчкообразная нагруз­ка на область пятки безболезненна.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите технику подачи пузыря со льдом

 5. Наложите повязку на голеностопный сустав.

Билет №9

**1.**  **Сепсис**

**2. Задача**

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой. На передней поверхности средней трети предплечья имеется глубокая попе­речная зияющая рана, из которой периодически пульсирующей струей изливается ярко-красного цвета кровь. Пострадавший бледен, покрыт липким потом.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите наложение артериального жгута

 5. Подготовьте инструменты для наложения швов

Билет № 10

**1.** **Газовая гангрена**

**2. Задача**

В результате падения на наружную поверхность левого плеча молодой человек почувствовал резкую боль в надплечье, усиливаю­щуюся при незначительных движениях.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. В обла­сти левой ключицы припухлость, деформация, резкая болезнен­ность при пальпации. Пальпаторно определяется выстояние на­ружной части ключицы кверху. При осторожном надавливании акромиальной (наружный конец) ключицы легко смещается книзу, а как только пальцы убирают, возвращается в прежнее положение.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию

 Оформите направление в рентген-кабинет

 5. Наложите повязку Дезо

Билет № 11

**1. Столбняк**

**2. Задача**

Мужчина упал навзничь, ударился затылком. Отмечает кратко­временную потерю сознания, была однократная рвота. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту.

При осмотре: больной вял, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы несколько бледны. Пульс 68 в минуту, ритмичный. В затылочной области подкожное кровоизлияние, резкая болез­ненность при пальпации. Больной с трудом наклоняет голову. Зрачки одинаковой ширины.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Проведите измерение АД

 5. Наложите повязку «Чепец»

Билет № 12

**1. Удаление зуба**

**2. Задача**

Вызов фельдшера скорой помощи к больному 17 лет на 3 день болезни. Жалобы на постоянные боли по всему животу, которые в начале заболевания локализовались в правой подвздошной области. Объективно: состояние тяжелое, температура тела 38,70. Многократ­ная рвота застойным содержимым. Черты лица заострены, кожа бледная. Слизистые сухие, язык обложен серым начетом. Пульс 120 ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте ды­хания. При пальпации разлитая болезненность и мышечное напряжение по всей передней брюшной стенке.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите подготовку пациента к экстренной операции

 5. Осуществите технику подачи пузыря со льдом

Билет № 13

**1. Мастит**

**2. Задача**

Молодой мужчина упал, ударившись левым подреберьем о перекладину, расположенную на высоте приблизительно 15 см. от земли. Сразу почувствовал боли в животе, головокружение, слабость. Пострадавшего занесли прохожие соседнего предприятия, где он был осмотрен фельдшером. Результаты осмотра: больной бледен, покрыт холодным потом, лежит спокойно на спине - положение не меняет, пульс 120 в 1 мин, наполнение снижено, АД 85/40 мм.рт.ст., дыхание ритмичное, несколько учащенное. Живот при пальпации мягкий, резко болезненный, симптом Щеткина - Блюмберга положителен во всех отделах.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите транспортировку пациента в стационар

 5. Проведите измерение АД

Билет № 14

**1.**  **Травмы прямой кишки и промежности**

**2. Задача**

Фельдшер скорой помощи прибыл па место автодорожной аварии. Женщи­на 50 лет стонет от боли, сознание со­хранено. Жалуется на боли в области живота и тазовых костей, ноги разве­дены в тазобедренных суставах и со­гнуты в коленных, пятки ротированы кнаружи AД 80/50 мм.рт.ст., пульс 100 уд. в 1 мин. слабого наполнения и на­пряжения. Язык сухой, живот не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжен, болезнен во всех отделах, симптом Щеткина - Блюмберга положителен во всех отделах, выражен больше в паховых областях и над лоном.

 При осмотре промежности из ануса поступает кровь в небольшом количестве.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите транспортировку пациента в стационар

 5. Осуществите постановку внутривенной инъекции

Билет № 15

**1.**  **Плевральная пункция**

**2. Задача**

В результате автомобильной аварии у водителя имеется рана ле­вого плеча, тупая травма носа. Из раны плеча обильное кровоте­чение, наложенная повязка промокает алой кровью. Из носа про­должается кровотечение. Пострадавший бледен, пульс частый, на левой руке не определяется.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите временный гемостаз

 5. Наложите пращевидную повязку на нос

Билет № 16

**1.**  **Кариес зубов**

**2. Задача**

Через 4 ч. после удаления зуба больной отметил появление алой крови во рту, которую постепенно сплевывал. Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, пульс 78 уд/мин.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

 3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4.Осуществите ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

 Особенности подготовки больного к операции удаления зуба

 5. Соберите набор инструментов для удаления зуба

Билет № 17

**1.**  **Рак легкого**

**2. Задача**

У мужчины резаная рана наружной поверхности голени. Повязка умеренно промокает кровью, голень и стопа обычного цвета, теп­лые.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

 3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите временный гемостаз

 5. Наложите повязку на всю стопу

Билет № 18

**1. Рак пищевода, желудка**

**2. Задача**

У женщины, длительное время страдающей варикозным расши­рением вен нижних конечностей вследствие случайного ранения про­волокой возникло обильное кровотечение темно-вишневого цвета. Женщина плачет, переживает за свое здоровье.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

4. Осуществите ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

 Проведите беседу с пациентом о заболевании

 5. Наложите эластичный бинт на нижние конечности в постнатальном онтогенезе.

Билет № 19

**1.** **Фурункул и карбункул лица**

**2. Задача**

В перевязочную направлен больной, которому 4 дня назад произ­ведена первичная хирургическая обработка рвано-ушибленной ра­ны голени. Повязка промокла желтоватым отделяемым. После снятия повязки определяется следующее: отечность тканей, краснота ее краев, особенно в области угла раны, наложенные хирургом швы на кожу, как бы вдавлены в ткани, в области угла раны желтоватое отделяемое неприятного запаха.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите вторичную хирургическую обработку раны

 5. Приготовьте все необходимое для наложения швов

Билет № 20

**1.**  **Нарушения кровообращения нижних конечностей**

**2. Задача**

Больная 40 лет страдает варикозным расширением вен голе­ни. Три дня назад появились болезненность по ходу расширенной вены, боли при ходьбе, температура 37-38°, При осмотре - по ходу вены гиперемия, вена утолщена, инфильтрирована, болезненна при пальпации.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите подготовку пациента к плановой операции

 5. Наложите эластичный бинт на нижние конечности

Билет № 21

**1. Закрытые повреждения костей черепа и мозга**

**2. Задача**

Подросток во время драки получил удар кулаком по голове. С его слов, от удара потемнело в глазах, появилось носовое кровотечение. Сознания не терял, тошноты и рвоты нет. Жалуется на головную боль.

При осмотре: сознание ясное, инструкции выполняет пра­вильно и быстро. Четко дотрагивается пальцем до кончика носа при закрытых глазах. Может свободно наклонять голову до сопри­косновения подбородка с грудью.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию

 Оформите направление в кабинет компьютерной томографии

 5. Наложите пращевидную повязку на нос

Билет № 22

**1. Рак молочной железы**

**2. Задача**

Вы работаете фельдшером местного железнодорожного вокзала и в здравпункт доставлен постовым милиционером человек без определенного места жительства в состоянии средней степени алкогольного опьянения, который спал в привокзальном саду; температура воздуха на улице ниже 00. При объективном осмотре доставленного лица: пальцы левой руки резко бледные, движения в пальцах отсутствуют, чувствительность не определяется. Через несколько минут кожа на пальцах стала синюшной, отечной и болезненной, с мраморным оттенком, в суставах пальцев появились движения, но не в полном объеме.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения

 Объясните, что такое перевязка

 5. Наложите повязку «Перчатка»

Билет № 23

1. Открытые повреждения костей черепа и мозга

2. Задача

В здравпункт, где дежурит фельдшер, обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное и горячее на ощупь. Температура тела последние два дня 38 0 – 38,5 0, знобит. Общее состояние больной относительно удовлетворительное АД – 180 / 90 мм.рт.ст., пульс ритмичен, напряжен, температура тела – 38,30. в верхненаружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8х 8 см., пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре его – отчетливая флюктуация.

Задание

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Перечислите постинъекционные осложнения

 5. Подготовьте набор инструментов для местной анестезии

Билет № 24

**1. Дефекты головы, лица, полости рта**

**2. Задача**

Вы работаете фельдшером здравпункта без врача. К Вам обратился мужчина 49 лет с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, боль и подвижность нижних левых жевательных зубов, затрудненное смыкание зубов, затрудненный прием пищи. Возникновение болей связывает с травмой, которую получил на рабочем месте – оступился и ударился о край своего станка.

Объективно: состояние средней тяжести, нарушение конфигурации лица вследствие вынужденного положения нижней челюсти – рот полуоткрыт, слюнотечение и кровотечение изо рта, зубные ряды не смыкаются. При пальпации контуров нижней челюсти выражена боль, определяется неровность в области угла нижней челюсти слева, определяется подвижность отломков нижней челюсти.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Объясните технику кормления пациента с травмой челюсти

 5. Наложите пращевидную повязку на нижнюю челюсть

Билет № 25

**1. Травматический шок**

**2. Задача**

Фельдшер скорой помощи осматривает женщину, кормящую мать, 25 лет, которая жалуется на боли в правой молочной железе, озноб, головную боль, повышение температуры до 390 С.

3 недели назад в молочной железе появились боли, железа увеличилась в объеме, поднялась температура до 390 С, появилась головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление грудью стало болезненным. Лечилась водочными компрессами, самостоятельно пыталась сцеживать молоко. При осмотре: в больной железе отчетливо пальпируется плотное образование, размером 6х8 см, кожа над ним синюшно-багрового цвета, образование резко болезненно, в центре его размягчение диаметром 2см. Периферические лимфатические узлы не пальпируются.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

 Проведите беседу с пациентом о заболевании

 5. Осуществите постановку внутримышечной инъекции

Билет № 26

**1.**  **Лечение опухолей кроветворной системы**

**2. Задача**

На ФАП обратилась женщина, страдающая много лет варикозным расширением вен в области обеих голеней. Дня 2 тому назад почувствовала необычные болевые ощущения в верхней трети передне-внутренней поверхности левой голени по ходу варикозно расширенной вены, усиливающиеся при физической нагрузке. Женщина работает ткачихой — все время на ногах. Общее состояние удовлетворительное, температура 37,2. На передней поверхности левой голени по ходу большой подкожной вены видна припухлость, кожа над которой гиперемирована, размер участка воспаления 3х8 см, здесь же пальпируется плотный болезненный инфильтрат. Отечность голени незначительная. Больная недели две тому назад переболела ангиной.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

 Проведите беседу с пациентом о заболевании

 5. Наложите эластичный бинт на нижние конечности

Билет № 27

**1.** **Обследование стоматологического пациента**

**2. Задача**

Во время производственной аварии в результате падения бетонной арматуры правую нижнюю конечность стро­ителя придавило тяжелым обломком бетонного перекрытия, под которой пострадавший находился около 4 часов Объективно: больной заторможен, рез­кая бледность кожных покровов, жалуется на интенсивные боли, озноб, пульс слабый, частый 118 ударов в минуту, АД 80/60 мм рт.ст.

После освобождения из- под завала кожа на месте сдавливания резко бледная, с синюш­ными пятнами и вдавливаниями. На коже появились пузыри, наполненные серозной и серозно-геморрагической жидкостью. Мягкие ткани имеют деревянистую плотность, чувствительность утрачена: движения в конечности отсутствуют, пульс на сосудах не определяется.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

Осуществите ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите транспортную иммобилизацию

 5. Наложите артериальный жгут на нижние конечности

Билет № 28

**1.** **Гнойно-воспалительные заболевания головы, лица, полости рта**

**2. Задача**

 Вызов по скорой помощи. Мужчина, 35 лет, несколько часов его беспокоит боль в животе, была повторная рвота, повысилась температура тела до 37,5 С. Боли локализовались в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко напряжен и пальпация болезненна.

**Задание**

1. Осуществите ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество

 2. Осуществите ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента

 Обоснуйте диагноз

3. Осуществите ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

 Составьте план лечения

 4. Осуществите ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

 Осуществите подготовку пациента к экстренной операции

 5. Осуществите послеоперационный уход за больным