

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием
«Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде
(по утвержденным клиническим рекомендациям)»
(дистанционная программа)

Красноярск 2024

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде (по утвержденным клиническим рекомендациям)» предназначена для повышения квалификации специалистов по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Операционное дело».

Программа представлена теоретическим курсом объемом 72 часов (дистанционное обучение), включает промежуточную и итоговую аттестацию в форме тестирования.

Программа составлена с учетом требований: Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. № 29444), порядка и срока совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденного приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. № 25359); Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. № 541н; Профессионального стандарта 02.065 «Медицинская сестра / медицинский брат» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 475н.; Профессионального стандарта 02.067 «Медицинская сестра-анестезист» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 471н; Профессионального стандарта 02.066 «Медицинская сестра по реабилитации» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 476н.

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО
наименование организации

Составители: Грицан Алексей Иванович – директор КГБОУДПО ККЦМО; Белозерова Ирина Сергеевна – заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУ ДПО ККЦМО

от «12» марта 2024 г.

Протокол № 8

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области сестринской помощи пациентам в интраоперационном и послеоперационном периоде.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональной компетентностью по вопросам сестринской помощи пациентам в интраоперационном и послеоперационном периоде.

| Код компетенции | Наименование и содержание компетенции |
|------------------------|--|
| ПК 1. | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях |
| | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">• Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе• Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента• Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию• Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных• Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания• Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме• Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам• Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств• Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента• Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания |

- Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур
- Правила десмургии и транспортной иммобилизации
- Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме
- Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов
- Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода
- Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке
- Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
- Порядок медицинской реабилитации

Уметь:

- Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе
- Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - постановку горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер

| | |
|--|--|
| | <p>антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером</p> <ul style="list-style-type: none">• Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения• Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике• Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача• Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода• Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача• Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача• Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача• Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов• Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств• Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств• Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом• Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах• Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения• Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли• Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни |
|--|--|

| | |
|-------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям) • Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации |
| ПК 2. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. |
| | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы и правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями; • правильность осуществления обработки и хранения аппаратуры и оборудования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • осуществлять обработку и хранение аппаратуры и оборудования; • соблюдать правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями. |
| ПК 3. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • учетно-отчетную медицинскую документацию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • аккуратно, своевременно, правильно вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативной документации. |

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: медицинская сестра, фельдшер

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы .
к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Операционное дело».

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) заочная

4.2. Нормативный срок освоения программы: 72 часов.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-7 часов.

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде
(по утвержденным клиническим рекомендациям)»
 (дистанционная программа)

| № | Тема занятий | Количество часов | | Форма контроля |
|---|--|------------------|-----------|-----------------------|
| | | всего | теория | |
| 1 | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. Методы обработки рук и операционного поля. Анестезия в операционном деле. | 13 | 13 | Контрольные вопросы |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 2 | Сестринский уход в интраоперационном периоде. | 36 | 36 | Контрольные вопросы |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 3 | Послеоперационный период и сестринский процесс. | 21 | 21 | Контрольные вопросы |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 4 | Итоговая аттестация | 2 | 2 | Итоговое тестирование |
| | Всего | 72 | 72 | |

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде
(по утвержденным клиническим рекомендациям)»
 (дистанционная программа)

| № | Тема занятий | Количество часов | | Форма контроля |
|----------|---|------------------|-----------|----------------------------|
| | | всего | теория | |
| 1 | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. Методы обработки рук и операционного поля. Анестезия в операционном деле. | 13 | 13 | Контрольные вопросы |
| 1.1 | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. | 4 | 4 | |
| 1.2 | Методы обработки рук и операционного поля. | 5 | 5 | |
| 1.3 | Анестезия в операционном деле. | 4 | 4 | |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 2 | Сестринский уход в интраоперационном периоде. | 36 | 36 | Контрольные вопросы |
| 2.1 | Интраоперационный период. | 5 | 5 | |
| 2.2 | Хирургическая операция. Положение пациента на операционном столе. Хирургический инструментарий. | 6 | 6 | |
| 2.3 | Дренирование ран. Механизмы дренирования. Виды дренажей и способы дренирования. Уход за пациентами с дренажами. | 6 | 6 | |
| 2.4 | Пункции. | 9 | 9 | |
| 2.5 | Эндоскопическая хирургия. Эндоскопические инструменты и оборудование. | 10 | 10 | |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 3 | Послеоперационный период и сестринский процесс. | 21 | 21 | Контрольные вопросы |
| | Промежуточная аттестация | - | - | Тестирование |
| 4 | Итоговая аттестация | 2 | 2 | Итоговое тестирование |
| | Всего | 72 | 72 | |

4. Календарный учебный график
программы повышения квалификации
«Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде
(по утвержденным клиническим рекомендациям)»
(дистанционная программа)

| № п/п | Наименование разделов (модулей) | Количество часов | Неделя/день обучения | Виды контроля |
|--------------|--|-------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1 | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. Методы обработки рук и операционного поля. Анестезия в операционном деле. | 13 | 1-10 день | СК |
| 2 | Сестринский уход в интраоперационном периоде. | 36 | 1-10 день | СК |
| 3 | Послеоперационный период и сестринский процесс. | 21 | 1-10 день | СК |
| 4 | Итоговая аттестация | 2 | 1-10 день | АИ |
| | Итого | 72 | | |

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа

повышения квалификации

«Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде (по утвержденным клиническим рекомендациям)»

(дистанционная программа)

| № п/п | Наименование разделов и тем | Содержание (перечень учебных вопросов) | Количество часов | Код компетенции |
|-----------|---|---|------------------|-------------------------------|
| 1. | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. Методы обработки рук и операционного поля. Анестезия в операционном деле. | | 13 | ПК 1 ПК 2 ПК 3 |
| 1.1 | Асептика, антисептика. Стерилизация и дезинфекция. | Теория Классификация хирургической инфекции. Характеристика возбудителей (стафилококки, стрептококки, синегнойная и кишечная палочки, протей, анаэробы и вирусные, грибковые инфекции). Пути проникновения микробов в операционную рану (экзогенный и эндогенный). Антисептика: виды, классификация антисептических средств, их характеристика и показания к применению в операционной, сроки хранения. Асептика: стерилизация, сохранение стерильности в процессе работы (при операциях, инъекциях, перевязках, после операций). Роль операционной сестры в деле реализации основных принципов асептики. Методы и режимы стерилизации различных объектов, регламентирующие их документы. Изучение режимов стерилизации, допустимых в действующих приказах и инструкциях, Контроль качества стерилизации. | 4 | |
| 1.2 | Методы обработки рук и операционного поля. | Теория Методы обработки рук перед операцией. Методы обработки операционного поля, применяемые растворы, антисептики, методика обработки. | 5 | |
| 1.3 | Анестезия в операционном деле. | Теория Классификация видов и способов хирургического обезболивания. Местная анестезия. Виды местного обезболивания. Выбор метода обезболивания при комбинированных поражениях. | 4 | |

| | | | | |
|----------|---|--|-----------|-------------------------------|
| | | Преимущества и недостатки местного обезболивания. Осложнения, их профилактика и лечение. Общее обезболивание (наркоз). Контроль за состоянием больного. Роль операционной медсестры. | | |
| | Промежуточная аттестация | Тестирование | | |
| 2 | Сестринский уход в интраоперационном периоде. | | 36 | ПК 1 ПК 2 ПК 3 |
| 2.1 | Интраоперационный период. | Теория Интраоперационный период. Операционный блок: устройство, оборудование, оснащение. Правовое положение старшей операционной сестры, ее функциональные обязанности, нормативные документы. Современные материалы и инструменты, используемые в операционном деле. Характеристика, особенности применения. | 5 | |
| 2.2 | Хирургическая операция. Положение пациента на операционном столе. Хирургический инструментарий. | Теория Хирургическая операция. Классификация операций по назначению. Классификация операций по кратности выполнения. Позиции пациента на операционном столе. Виды положений пациентов на операционном столе. Подготовка операционного стола к использованию. Позиция пациента в зависимости от оперативного вмешательства. Хирургический инструментарий. Хирургические инструменты по назначению. Инструменты для разделения тканей. Инструменты захватывающие (зажимные). Инструменты для защиты тканей от повреждений. Инструменты для расширения раны. Инструменты для соединения тканей. | 6 | |
| 2.3 | Дренирование ран. Механизмы дренирования. Виды дренажей и способы дренирования. Уход за | Теория Дренирование. Дренирование ран и полостей. Виды дренирования. Их предназначение, выбор дренажа. Пассивное дренирование. Активное (аспирационное) дренирование. | 6 | |

| | | | | |
|-----|---|---|----|----------------------|
| | пациентами с дренажами. | Проточнопромывное дренирование. Виды дренажей и способы дренирования. Уход за пациентами с дренажами. | | |
| 2.4 | Пункции. | Теория Пункция. Виды пункций. Пункция сустава. Пункция брюшной и плевральной полостей. Люмбальная пункция, пункция костей, пункция мочевого пузыря. Трахеотомическая пункция, пункция под контролем УЗИ, пункция мягких тканей, пункционная биопсия. Задача медсестры во время проведения пункции. Осложнения при проведении пункции. | 9 | |
| 2.5 | Эндоскопическая хирургия. Эндоскопические инструменты и оборудование. | Теория Эндовидеохирургия. Малоинвазивная хирургия. Направления эндовидеохирургии. Преимущества, недостатки. Возможные осложнения в эндоскопической хирургии. Эндоскопия. Эндоскопические методы исследования. Виды эндоскопии. Эндоскопические инструменты и оборудование. Современное оснащение эндоскопических кабинетов. Характеристика современной эндоскопической аппаратуры. Обслуживание и обработка эндоскопического оборудования и инструментария. Охрана труда и техника безопасности при работе с оборудованием. Правила обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования и инструментария. Обработка эндоскопов. Подготовка пациента к эндоскопической операции. Сестринская помощь. | 10 | |
| | Промежуточная аттестация | Тестирование | | |
| 3 | Послеоперационный период и сестринский процесс. | Теория Понятие о послеоперационном периоде. Функции медицинской сестры в период после операции. Подготовка постели и палаты для пациента после операции. Принципы наблюдения за | 21 | ПК 1 ПК 2 ПК 3 |

| | | | | |
|----------|----------------------------|---|----------|--|
| | | пациентом после операции. Особенности сестринского ухода за тяжелым пациентом после операции уход за тяжёлым послеоперационным пациентом. Предупреждение осложнений после операции. | | |
| | Промежуточная аттестация | Тестирование | | |
| 4 | Итоговая аттестация | Тестирование | 2 | |

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение:

- Специалисты, имеющие высшее профессиональное образование по профилю преподаваемой дисциплины, документы о повышении квалификации.
- Преподаватели, обеспечивающие сопровождение программы, должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2 Материально-технические условия реализации программы

| Наименование аудиторий, кабинетов, лабораторий | Вид занятий | Наименование оборудования, программного обеспечения |
|--|----------------------------|--|
| Не требуется | теоретическое | - терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru |
| Не требуется | промежуточное тестирование | - терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru |
| Не требуется | итоговое тестирование | - терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru |

6.3 Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Методические материалы

1. Методические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с дыхательной недостаточностью», 2022
2. Методические рекомендации «Периоперационное ведение взрослых пациентов с почечной недостаточностью», 2021
3. Методические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей патологией центральной нервной системы», 2020
4. Методические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста», 2021
5. Методические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с сопутствующими заболеваниями печени», 2021
6. Методические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с нарушениями системы гемостаза», 2023

Основная литература:

1. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 192с.: ил.
2. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.
3. Мухина, С. А. "Теоритические основы сестринского дела" / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. 2-е изд., исправлен. И доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 368 с.

4. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В. Отвагина. – Изд. 11-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 251с.: ил.
5. Организация специализированного сестринского ухода : учеб. пособие / Н. Ю. Корягина [и др.]; под ред. З. Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019.: 464 с
6. Первая медицинская помощь: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / [П.В. Глыбочко и др.]. – 8-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2017. – 240с.
7. Стецюк В.Г.Сестринское дело в хирургии учебное пособие / В.Г.Стецюк. – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2017. – 720 с

Дополнительная литература:

1. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии: учебное пособие/Н.В. Барыкина, В.Г.. Зарянская. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 447 с.
2. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум/Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. — Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 460 с.
3. Возьмитина, С.В. Медицинская сестра хирургического профиля. Практические навыки/ А.В. Возьмитина, Т.Л. Усевич. – Ростов н/Д : Феникс, 2017. – 317 с.
4. Жуков, Б.Н. Хирургия: учеб.для студ. сред. проф. учеб. заведений/Б.Н. Жуков, С.А. Быстров. – М. : Издательский центр «Академия», 2018. – 384 с.
5. Общая хирургия учебник/ Петров С.В. 3 издание, переработанное и дополненное 2017 год.
6. Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» Сан Пин 2.1.3.26.30-10.
7. Справочник медицинской сестры / Под ред. Н. Р. Палеева. — М. :Квартет: КронПресс, 2017. — 543 с.

Нормативные документы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 года N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка качества освоения ДПП «Актуальные вопросы сестринской помощи пациентам в периоперативном периоде (по утвержденным клиническим рекомендациям)» слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

| Результаты обучения (освоенные ПК) | Основные показатели результатов подготовки | Формы контроля |
|--|---|--------------------------------------|
| ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе • Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента • Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию • Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных • Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания • Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме • Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам • Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые | Контрольные вопросы Тест-контроль |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств</p> <ul style="list-style-type: none"> • Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента • Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания • Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур • Правила десмургии и транспортной иммобилизации • Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме • Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме • Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов • Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода • Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке • Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям) • Порядок медицинской реабилитации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе • Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через | |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <p>рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - постановку горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрисосудное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой | |
|--|---|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <p>способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <ul style="list-style-type: none">• Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике• Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача• Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода.• Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода• Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача• Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача• Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача• Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов• Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств• Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств• Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом | |
|--|---|--|

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах • Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения • Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли • Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни • Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям) • Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации | |
| ПК 2. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы и правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями; • правильность осуществления обработки и хранения аппаратуры и оборудования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • осуществлять обработку и хранение аппаратуры и оборудования; • соблюдать правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями. | Контрольные вопросы Тест-контроль |
| ПК 3. Вести утвержденную медицинскую документацию | <ul style="list-style-type: none"> • знание требований законодательных и нормативных актов, регламентирующих профессиональную деятельность; • осуществление хранения, оформления медицинской документации в соответствии с номенклатурой дел; • проведение экспертизы качества ведения регламентированных документов в соответствии с установленными требованиями | Контрольные вопросы Тест-контроль |

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме ответов на вопросы и заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения ДПП в форме итогового тест-контроля.

По результатам освоения программы обучающимся выдается документ установленного образца о повышении квалификации.

Фонд оценочных средств:

Больше всего находится крови в следующем отделе сердечно-сосудистой системы:
в капиллярах
в артериях большого круга кровообращения
* в венах большого круга кровообращения
в сосудах легких и сердца

Показатель диуреза в норме у взрослого весом 70 кг:
* 70мл/час
140мл/час
350мл/час
700мл/час

Наибольшей гепатотоксичностью обладает препарат:
эфир
* фторотан
изофлюран
закись азота

Предельно допустимая концентрация закиси азота в смеси с кислородом:
95%
20%
40%
60%
* 80%

Обладает более сильным гипнотическим эффектом
тиопентал натрий
гексанал
* ГОМК

Вызывает у наркоманов абстиненцию следующий препарат:
омнопон
* фортрал
промедол
фентанил

Контроль давления в дыхательных путях при ИВЛ должен осуществляться:
* непрерывно
1 раз в час
1 раз в сутки
по мере необходимости

Фторотан оказывает следующее влияние на дыхательный центр:
не угнетает
стимулирует
* вызывает депрессию

Фторотан противопоказан у больных:
* с феохромоцитомой

с бронхиальной астмой
с гипертонической болезнью

После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реально угроза:

* гипоксии
бронхоспазма
ларингоспазма

Расположение трех анальгезирующих веществ, отражающий возрастающую степень анальгетической активности, имеет вариант:

* морфин, дипидолор, фентанил
морфин, фентанил, дипидолор
фентанил, дипидолор, морфин
дипидолор, морфин, фентанил

При применении какого контура больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает в аппарат и частично в атмосферу:

закрытого
открытого
полуоткрытого
* полужакрытого

Волюметр включается в следующую часть дыхательного контура:

контур вдоха респиратора
* контур выдоха респиратора
контур отвода отработанной газонаркотической смеси

Максимальная нагрузка по обслуживанию больных на одну сестру в реанимационном отделении:

шесть коек
одна койка
* две койки
три койки

При проведении плановой операции под эндотрахеальным наркозом назначение премедикации:

* обязательно
необязательно
желательно

При проведении операции по срочным показаниям под наркозом, при условии, что больной принимал пищу за 1 час до поступления:

* операцию можно начинать после заведения зонда
нельзя начинать, ждать 6 часов, затем введение зонда в желудок
можно ограничиться назначением альмагеля, фосфолюгеля

Вероятная причина резкого расширения зрачков при сохранении их реакции на свет и повышенном слезотечении у больного при операции под масочным наркозом:
рефлекторная остановка сердца

передозировка наркотического вещества

- * слишком поверхностный наркоз
- фибрилляция миокарда

Критерием достаточной глубины вводного наркоза является:

- * потеря сознания с развитием сна
- остановка дыхания
широкие зрачки
снижение артериального давления

Препарат в процессе введения в наркоз которым могут начаться фибрилляторные подергивания в начале мимический мускулатуры затем мышц туловища, верхних и нижних конечностей.

- тиопентал натрия
дроперидол
- * дитилин
- тубок

При введении деполяризующих релаксантов возникает мышечная фибрилляция, проявляющаяся в последующих мышечных болях. Для предупреждения таких болей рекомендуется предварительно вводить больному:

- атропин
прозерин
димедрол
- * ардуан

Калипсол абсолютно противопоказан больным с:

- кровопотерей
- * шизофренией
- ИБС

Расслабление мышц наступает постепенно без предшествующей мышечной фибрилляции после введения:

- миорелаксина
дитилина
листенола
- * ардуана

Прозерин является антидотом следующего релаксанта:

- дитилина
- * тубарина
- листенола
миорелаксина

Укажите дозу Дитилина, необходимую для интубации трахеи у взрослого больного:

- 3,0 мг\кг
* 2,0 мг\кг
1,5 мг\кг
1,0 мг\кг

Двигательное возбуждение, повышение АД, мышечная ригидность - симптомы, возникающие после введения:

Гексенала
* Кетамина
Депривана

Характерно повышение АД при вводимом наркозе для следующего препарата:

Дипривана
* Кетамина
Гексенала

Максимально допустимая общая доза тиопентала натрия в наркозе:

100 Мг
500Мг
* 1000мг
2500мг

Th Na и гексенал изменяют сердечный выброс:

увеличивают
* уменьшают его
не влияют на него

Калипсол вызывает:

* мышечную ригидность
снижение глотательных рефлексов
мышечную релаксацию

Индукционная внутривенная дозировка калипсола составляет:

4,0-5,0 мг\кг
* 1,5-2,5 мг\кг
0,5-1,0 мг\кг

Индукционная внутривенная дозировка дипривана составляет:

3,0-3,5 мг\кг
* 2,0-2,5 мг\кг
1,0-1,5 мг\кг

Анальгетическим эффектом не обладают:

* ThNa
* Гексенал
Калипсол

Ксенон используется в анестезиологии для:

проведения неингаляционной анестезии
* проведения ингаляционной анестезии
проведения местной анестезии

Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:

увеличивает отделение слизи в бронхах
* расслабляет бронхи
не изменяет

Отчетливое влияние на гемодинамику, используемый для нейролептаналгезии оказывает:

* Дроперидол

Фенталин
Закись азота

Метод обезболивания можно назвать атаралгезией при комбинации препаратов:

* Седуксен и фентанил
Дроперидол и фентанил
Атропин и промедол
Оксибутират натрия и промедол

Фторотан может привести к угрожающим жизни нарушениям ритма, т.к. повышает чувствительность сердца к следующим препаратам:

лидокаину
мезатону
* адреналину

Какой препарат следует ввести в первую очередь при рефлекторной остановке сердца вследствие раздражения рефлекторных зон гортани и трахеи в процессе интубации:

Эуфиллин
Промедол
* Атропин
Пипольфен

Для купирования судорог, развившихся у больного, страдающего стенозом привратника, в ответ на введение оксибутирата натрия вводится раствор:

* хлористого калия
хлористого натрия
хлористого кальция
полиглюкин

Для снятия брадикардии, граничащей с остановкой сердца и обильного слюнотечения, вызванными введением в\в 4 мл 0,5% р-ра прозерина, больному необходимо ввести:

димедрол
* атропин
норадреналин
эфедрин

Препаратами выбора при анафилактическом шоке являются:

* адреналин
* антигистаминные препараты
антибиотики
* гормоны

Анальгетический эффект раньше наступает при анестезии:

* спинальной
эпидуральной

Уровень выполнения эпидуральной анестезии:

грудной
шейный
* грудной и поясничный

Длительность действия эпидуральной анестезии зависит от:

уровня выполнения

* вида анестетика

фазы анестетика

С целью профилактики воздушной эмболии при катетеризации подключичной вены:

* поднимают ножной конец кровати

голову больного поворачивает в противоположную сторону

под лопатки подкладывают валик, высотой 10 см

Действия медицинской сестры при отсутствии поступления крови при заборе из подключичного катетера

освободить катетер от фиксации и изменить его положение

провести бужирование катетера проводником

забрать кровь для анализов из периферической вены

* сообщить дежурному врачу

Укажите соотношение сыворотки крови больного и эритроцитов донора при проведении пробы на совместимость индивидуальную по системе АВО:

равные объемы сыворотки и эритроцитов

* объем сыворотки в 5 раз больше, чем эритроцитов

объем эритроцитов больше, чем объем сыворотки

Объем остатков трансфузионной среды во флаконе после ее переливания:

* 10 мл

2-3 мл

30 мл

Показания к переливанию крови и кровезаменителей:

анафилактический шок

кардиогенный шок

* острая кровопотеря

* ожоговый шок

Назовите первичные клинические признаки осложнения при переливании несовместимой крови больному:

остановка дыхания и сердечной деятельности

рвота и кровохаркание, потеря сознания

* выраженное беспокойство, озноб, боли в голове, пояснице, одышка, гиперемия лица,

тахикардия, резкое падение АД

Назовите лекарственные и трансфузионные средства, необходимые для оказания первой помощи при гемолитическом шоке:

переливание консервированной донорской крови со сроком хранения до 3-х суток

* введение гормонов, противошоковых средств, кровезаменителей и спазмолитиков

введение антигистаминных средств

При дефибриляции наиболее эффективна:

* двухфазная форма импульса электрического тока

монофазная форма импульса электрического тока

Видов остановки кровотечения установлено:

- 1
- 2
- * 3

Потеря сознания при внезапном прекращении кровообращения в головном мозге наступает через:

- * 7-10 сек
- 15-30 сек
- 30-45 сек
- через минуту

Последовательность симптомов при острой остановке кровообращения:

- * выключение сознания, появление судорог, расширение зрачков
- расширение зрачков, выключение сознания, появление судорог
- появление судорог, расширение зрачков, выключение сознания

Контрольные вопросы

1. Понятие о наркозе: стадии и виды наркоза.
2. Кардиогенный шок.
3. Острая кровопотеря.
4. Катетеризация магистральных вен. Уход за катетером.
5. Современный мониторинг безопасности в операционной.
6. Острая дыхательная недостаточность.
7. Организация работы с наркотическими препаратами в РАО.
8. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законных представителей.
9. Терминальные состояния. Принципы реанимации.
10. Травматический шок.
11. Уход за кожей и профилактика пролежней в ПИТ.
12. Оснащение рабочего места медсестры анестезистки в операционной.
13. ипичный инфаркт миокарда.
14. Интенсивная терапия острых отравлений.
15. Обработка наркозной и дыхательной аппаратуры после операции.
16. Подготовка больных к наркозу и операции.
17. Правила переливания компонентов крови и плазмы.
18. Понятие о клинической смерти, критерии, тактика медработника.
19. Современное энтеральное питание в интенсивной терапии.
20. Наркозная и дыхательная аппаратура: особенности обработки.
21. Технология выполнения в/м инъекций.
22. Понятие о кровотечении. Виды кровотечений. Остановка наружных кровотечений.
23. Уход за подключичным катетером (набор инструментов для катетеризации центральной вены).