

Государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Центр последипломного образования»

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГАУДПО  
«Центр последипломного образования»  
О.В. Чуйкова  
«11» января 2021г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
(программа повышения квалификации)

«Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и  
реаниматологии»

Рассмотрено  
Методическим советом  
«11» января 2021г.  
Протокол № 1

Председатель методического совета  
Разгонова Г.Н.

Разработчик программы: Логункова М.Д.

Липецк, 2021г.

**Общая характеристика.** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии», реализуемая в ГАУДПО «Центр последипломного образования» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы повышения квалификации специалиста с учетом потребностей рынка труда. Учебная программа составлена на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
4. Приказ Министерства здравоохранения с социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием.»
6. Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 №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»
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 N 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ".
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра — анестезист".

К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело». При наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» необходима профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология и реаниматология». Допускаются также специалисты, имеющие стаж работы по специальности «Анестезиология и реаниматология» 10 лет и более.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее повышение качества оказания медицинской помощи населению по профилю «Анестезиология и реаниматология».

Освоение дополнительной профессиональной программы осуществляется с применением очной формы обучения.

Реализация дополнительной профессиональной программы может проводиться с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения, по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой дополнительной профессиональной программы.

**Цель реализации программы:** совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Освоение дополнительной профессиональной программы может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения, по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой дополнительной образовательной программы.

В результате обучения слушатели должны обладать следующими **общими компетенциями (ОК):**

1. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
2. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
3. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

4. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
5. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
6. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
7. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

В результате обучения слушатели должны обладать следующими **профессиональными компетенциями(ПК):**

**1. Проведение профилактических мероприятий.**

- 1.1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- 1.2 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

**2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.**

- 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- 2.3. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- 2.4. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- 2.5. Вести утвержденную медицинскую документацию.

**3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

- 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- 3.2. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Планируемые результаты обучения:**

**В результате освоения образовательной программы цикла, обучающийся должен знать:**

- содержание приоритетных проектов в здравоохранении;
- этико-психологические основы профессиональной деятельности;
- особенности делового общения медицинского работника и пациента в медицинской практике;

- основные компоненты, функции установленного технического обеспечения;
- основы профилактики неинфекционных заболеваний;
- этиологию рака, биологию опухолевого роста, факторы риска; предмет, задачи, проблемы, этапы формирования культуры здоровья и здорового образа жизни;
- современные принципы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмы неотложной помощи экстремальных воздействиях на организм человека;
- принципы оказания неотложной помощи при внезапной остановке кровообращения, обструкции дыхательных путей инородным телом (ОДПИТ), утоплении, отравлениях, ожогах и отморожениях;
- основные правила оказания первой медицинской помощи;
- причины, виды, симптомы травм и кровотечений;
- основные методы временной остановки различных видов кровотечений;
- основные методы оказания помощи при травмах;
- основные принципы десмургии.
- сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, элементы эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона), системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом;
- мероприятия инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации;
- мероприятия профилактики инфекций, связанных с оказанием медпомощи и профилактики парентеральных инфекций;
- особенности этиологии и эпидемиологии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенности оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- алгоритмы практических навыков профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработки рук и применения перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращения с медицинскими отходами;
- алгоритмы практических навыков по профилактике парентеральных инфекций у медработников в медицинской организации (действия при аварийных ситуациях).

- историю развития анестезиологии как науки, формы оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология»;
- правила организации деятельности группы анестезиологии и реанимации для взрослого населения;
- анатомию и физиологию систем организма;
- обмен воды и электролитов в норме и при патологии;
- понятие кислотно-основного состояния;
- виды нарушений кислотно-основного состояния;
- современные методы диагностики;
- основные понятия фармакокинетики лекарственных препаратов, основные классы лекарственных препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии;
- принципы дозировки, клинику передозировки, правила болюсного и непрерывного введения лекарственных средств;
- аппаратуру и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии, технику безопасности при работе со сжатыми газами и электроприборами, методику ингаляционной анестезии, общие требования к свойствам ингаляционных анестетиков;
- неингаляционную анестезию, общие анестетики, выведение из общей анестезии, методы местной анестезии: показания и противопоказания, строение позвоночника, положение пациента при проведении местной анестезии, характеристику пункционных игл;
- осложнения при проведении анестезиологического пособия;
- основные правила расположения пациента на операционном столе;
- условия размещения пациента на операционном столе, осложнения при различном положении пациента на операционном столе;
- правила проведения интубации и экстубации трахеи, оборудование для интубации трахеи;
- оснащение для установки ларингеальной маски;
- интраоперационный мониторинг витальных функций;
- пульсоксиметрию, применение, нормы сатурации у детей, взрослых и новорожденных, технику, принцип и алгоритм проведения пульсоксиметрии, ошибки при проведении пульсоксиметрии;
- инфузионно-трансфузионную терапию, осложнения трансфузионной терапии, осложнения инфузионной терапии;
- основные принципы интенсивной терапии;
- классификацию и клинику шоковых и коматозных состояний;
- особенности лечения, оказание медицинской помощи при шоковых и коматозных состояниях вне медицинской организации;
- классификацию кровотечений;

- общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери;
- принципы и технологии современного энтерального питания в интенсивной терапии, осложнения энтерального зондового питания;
- основные принципы оксигенотерапии при сердечно недостаточности;
- осложнения инфаркта миокарда;
- клинические проявления острой почечной недостаточности;
- особенности послеоперационного периода;
- профилактику послеоперационных осложнений;
- показания к госпитализации в отделение реанимации;
- правила оксигенотерапии;
- физиологические изменения организма при беременности;
- причины клинической смерти беременных;
- экстренные ситуации в акушерстве, оказание неотложной помощи.

**В результате освоения образовательной программы обучающийся должен уметь:**

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях при травмах, кровотечениях самостоятельно по алгоритму;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки;
- проводить временную остановку кровотечений;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего) измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;
- выявлять клинические признаки состояний, проводить оценку состояния пациента (измерение числа дыхательных движений, пульса, артериального давления), оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при аллергических реакциях, заболеваниях
- владеть навыками эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона, расшифровка вспышки), уметь разрабатывать

противоэпидемические мероприятия, направленные на три звена эпидпроцесса;

-соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими инструментами, биологическими материалами);

-использовать знания о клинической картине новой коронавирусной инфекции;

-проводить мероприятия профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19;

-рационально использовать ресурсы медицинской организации;

-выполнять навыки профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработкой рук и применением перчаток,

-проводить анализ оснащённости отделения анестезиологии и реаниматологии;

-проводить клинические и лабораторные тесты для оценки нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния;

-собирать, подготовить к работе и проверить наркозный аппарат, аппарат для ИВЛ, монитор, аспиратор, перфузор;

- собирать различные контуры для анестезии, работать с различными типами испарителей адсорберов;

-накладывать электроды ЭКГ, датчики пульсоксиметра, капнографа, температурные датчики;

-собирать системы для инвазивного мониторинга;

-подготовить необходимые медикаменты в зависимости от вида анестезии;

-оформлять учётно-отчётную медицинскую документацию учёта и хранения, лекарственных в т.ч. и наркотических лекарственных средств;

-укладывать пациента на операционный стол;

-подготовить оснащение для интубации трахеи, подготовить оснащение для установки ларингеальной маски;

-укладывать пациента для проведения нейроаксиальной анестезии, проводить пульсоксиметрию, соблюдать правила по технике безопасности и охрану труда;

-повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков;

-осуществлять уход за пациентами, получающими кислородную терапию через высокопоточную носовую канюлю (ВПНК), уход за пациентами с искусственной вентиляцией лёгких, ежедневное ведение и контроль ЭКМО (экстракорпоральной мембранной оксигенации);

-оценить степень тяжести шока, коматозного состояния;

- оказать медицинскую помощь при шоковых и коматозных состояниях вне медицинской организации;
- проводить инфузионно-трансфузионную терапию острой кровопотери; приготовить питательные смеси для введения в желудочно-кишечный тракт, работать с аппаратами для дозированного введения смесей;
- применять принципы сестринского ухода при острой сердечной недостаточности; применять принципы сестринского ухода при почечной недостаточности;
- анализировать сложившуюся ситуацию и применять все полученные знания в практической деятельности.

## Учебный план.

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем.	Всего часов.	В том числе		Форма аттестации
			Лекции.	Практика	
<b>Цикл общеобразовательных дисциплин.</b>					
<b>1.</b>	<b>Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации.</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	
1.1	Приоритетные проекты здравоохранения в Российской Федерации.	2	2		
1.2	Этика и деонтология.	2	2		
1.3	Психология делового общения.	4	4		
1.4	Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.	4	4		
1.5	Профилактика онкологических заболеваний.	4	2	2	
1.6	Основы здорового образа жизни.	4	4		
<b>2.</b>	<b>Медицина катастроф.</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	
2.1	Современные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2	2		
2.2	Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях.	10	2	8	
2.3	Неотложная помощь при экстремальных воздействиях	10	2	8	
2.4.	Неотложная помощь в клинике внутренних болезней.	10	2	8	
<b>3.</b>	<b>Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.</b>	<b>28</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	

3.1	Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса.	2	2		
3.2	Санитарно-гигиенические требования к медицинской организации.	2	2		
3.3	Основы эпидемиологии инфекционных болезней.	2	2		
3.4	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	10	4	6	
3.5	Профилактика парентеральных инфекций.	8	4	4	
3.6	Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара.	4	4		
<b>4.</b>	<b>Промежуточная аттестация.</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	тестирование
<b>Профессиональные дисциплины.</b>					
<b>5.</b>	<b>Сестринское дело в анестезиологии. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии</b>	<b>44</b>	<b>44</b>		
5.1	Организация анестезиологической и реанимационной помощи в Российской Федерации.	2	2		
5.2	Анатомия и физиология систем организма.	2	2		
5.3	Водно-электролитный обмен. Кислотно-основное равновесие.	2	2		
5.4	Общие вопросы фармакологии. Клиническая фармакология основных	2	2		

	препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии.				
5.5	Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии.	2	2		
5.6	Техника безопасности при работе со сжатыми газами и электроприборами.	2	2		
5.7	Классификация методов анестезии и их выбор.	2	2		
5.8	Особенности анестезиологического обеспечения экстренных операций	2	2		
5.9	Общая анестезия	2	2		
5.10	Местная анестезия	2	2		
5.11	Осложнения при проведении анестезиологического пособия	4	4		
5.12	Положение пациента на операционном столе	4	4		
5.13	Техника интубации трахеи и установка ларингеальной маски	4	4		
5.14	Интраоперационный мониторинг витальных функций.	4	4		
5.15	Пульсоксиметрия	4	4		
5.16	Инфузионно-трансфузионная терапия	4	4		
<b>6.</b>	<b>Сестринское дело в реаниматологии.</b>	<b>16</b>	<b>16</b>		
6.1	Основные принципы интенсивной терапии.	2	2		

6.2	Реанимация и интенсивная терапия при шоковых и коматозных состояниях.	2	2		
6.3	Общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери.	2	2		
6.4	Современное энтеральное питание в интенсивной терапии	2	2		
6.5	Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля.	2	2		
6.6	Сестринская помощь пациентам хирургического профиля. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.	2	2		
6.7	Особенности интенсивной терапии в педиатрии.	2	2		
6.8	Особенности интенсивной терапии в акушерстве.	2	2		
7.	<b>Промежуточная аттестация.</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	тестирование
8.	<b>Итоговая аттестация.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		тестирование
	<b>ВСЕГО</b>	<b>144</b>	<b>104</b>	<b>40</b>	

**Календарный учебный график.**

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин.	Первый месяц	
		Количество учебных часов.	Формы аттестации.
Цикл общеобразовательных дисциплин.			
1.	Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации.	20	
2.	Медицина катастроф.	32	
3.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	28	
4.	Промежуточная аттестация по циклу общеобразовательных дисциплин.	1	Тестирование
Цикл профессиональных дисциплин.			
5.	<b>Сестринское дело в анестезиологии. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии</b>	44	
6..	<b>Сестринское дело в реаниматологии</b>	16	
7.	Промежуточная аттестация по циклу профессиональных дисциплин	1	Тестирование
8.	Итоговая аттестация.	2	Тестирование
	Всего	144	

Рабочая программа  
Дисциплины «Актуальные вопросы организации  
здравоохранения в Российской Федерации».

### 1. Введение.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Анестезиология и реаниматология», работающего в должности медицинская сестра анестезиологических и реанимационных отделений.

Изучение дисциплины «Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-1.1, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**:

- содержание приоритетных проектов в здравоохранении;
- этико-психологические основы профессиональной деятельности;
- особенности психологии делового общения медицинского работника и пациента в медицинской практике;
- основные компоненты, функции установленного технического обеспечения;
- основы профилактики неинфекционных заболеваний;
- этиологию рака, биологию опухолевого роста, факторы риска;
- предмет, задачи, проблемы, этапы формирования культуры здоровья и здорового образа жизни.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**:

- вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию;
- рационально организовывать свой труд в отделении, подразделении или кабинете МО;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- проводить санитарно-просветительскую работу по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- использовать компьютерные технологии в работе, работать с обучающими программами;
- оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам формирования здорового образа жизни в целях профилактики онкологических заболеваний и психологическую поддержку пациентам и их родственникам в случае подозрения на онкозаболевание.

### 2. Темы:

## **2.1 Приоритетные проекты здравоохранения в Российской Федерации.**

Цели, задачи, сроки реализации программы.

Приоритетные проекты в здравоохранении:

Процессная часть госпрограммы.

Проектная часть госпрограммы.

Ожидаемые результаты.

## **2.2 Этика и деонтология.**

Сущность, структура и главные принципы биомедицинской этики.

Роль и место медицинской сестры в лечебно-диагностическом

процессе. Этико-психологические аспекты профессиональной

деятельности медицинской сестры. Требования к личности

медицинской сестры. Этический кодекс медсестры как ориентир

профессиональной деятельности.

## **2.3 Психология делового общения.**

Психология современного делового общения. Психологические

основы различных форм делового общения. Психология диалогового

общения. Психология групповых форм делового общения.

Организационные подходы к проведению деловых совещаний.

Психология общения в различных системах делового взаимодействия.

## **2.4 Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.**

Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.

Медицинские базы данных. Цифровые технологии в медицинском

оборудовании. Телемедицина. Федеральный закон «О персональных

данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ

## **2.5 Профилактика онкологических заболеваний.**

Профилактика онкологических заболеваний.

Этиология рака. Биология опухолевого роста. Патогенез рака. Факторы

риска и профилактика наиболее распространенных локализаций рака.

## **2.6 Основы здорового образа жизни.**

Предмет, задачи, проблемы, этапы формирования культуры здоровья

и здорового образа жизни.

Социальная и природная среда, определяющая качество жизни и стиль жизни.

Концепция индивидуального здоровья.

Здоровье и болезнь. Факторы, формирующие здоровье. Понятие о

здоровье и болезни. Физиологическая норма, критерии здоровья.

Общественное и индивидуальное здоровье, факторы его

определяющие. Роль физической культуры в общекультурном,

профессиональном и социальном развитии человека. Направления, формы и методы профилактической работы с вредными привычками. Общие принципы организации мониторинга здоровья. Этапы мониторинга. Скрининг.

### **3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.**

1. УМР электронной лекции: «Приоритетные проекты в здравоохранении Российской Федерации».
2. УМР электронной лекции: «Этика и деонтология».
3. УМР электронной лекции: «Психология делового общения».
5. УМР электронной лекции: «Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике».
- 6 УМР электронной лекции: «Профилактика онкологических заболеваний».
- 7 УМР электронной лекции: «Основы здорового образа жизни».
8. УМР практического занятия «Профилактика онкологических заболеваний.»

### **4. Промежуточная аттестация. Тестирование.**

#### **5. Литература.**

1. Нормативные акты.
- 3.Беляев И.И. Очерки психогигиены. М.,2012.
4. Гингер А. Гештальт-терапия контакта. СПб.2010.
5. Мясищев В.Н. Проблема личности в психологии и медицине. СПб., 2011
6. Магазанник А.А. Искусство общения с больным. М.,2011
7. Фишер Р, Юри У. Путь к согласию или переговоры без поражения. М.,2012
8. Ходжсон Д., Переговоры на равных. Минск 2011.
9. Харди И., Врач, сестра, больной
10. Чебуракова Т.А. Медицинская психология для медсестер и фельдшеров. Ростов-на-Дону, 2010
- 11.М.В. Борисова Основы информатики и вычислительной техники. Ростов на Дону, 2016г.
12. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года N 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».
13. СанПиН 1.2.2353-08 Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности.
14. Владимирова А.С. Онкология для фельдшеров: Феникс, 2005г.- 189 с.

15. Конова Т.А., Морозова А.Д. Онкология и терминальная помощь: Феникс, 2006. – 313
16. Коллектив авторов Первичная профилактика рака: ГУ Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина 2004-2008 гг.
17. Журналы «Онкология», 2003-2006 гг.
18. Учебно-методическое пособие по основам сестринского дела» под редакцией Шпирина., 2013год.
19. Сайт [www.spo48.ru](http://www.spo48.ru).

## Рабочая программа Дисциплины «Медицина катастроф».

### 1. Введение.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Анестезиология и реаниматология», работающего в должности медицинская сестра анестезиологических и реанимационных отделений.

Изучение дисциплины «Медицина катастроф» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-3.1, ПК-3.2.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**:

- современные принципы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях;
  - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
  - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
  - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
  - причины травм и кровотечений;
  - виды травм и кровотечений;
  - симптомы травм и кровотечений;
  - основные методы временной остановки различных видов кровотечений;
  - причины развития геморрагического и травматического шоков;
  - основные принципы десмургии;
  - основные правила оказания первой помощи при травмах и кровотечениях;
  - клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний;
  - правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
- По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**:
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
  - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной

форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;

- оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях при травмах, кровотечениях самостоятельно по алгоритму;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки;
- проводить временную остановку кровотечений;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего) измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;
- выявлять клинические признаки состояний, проводить оценку состояния пациента (измерение числа дыхательных движений, пульса, артериального давления), оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при аллергических реакциях, заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

## **2. Темы:**

### **2.1 Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.**

Введение. Задачи ГО, сигналы ГО на мирное и военное время, обязанности населения по ГО. Понятия авария, катастрофа, чрезвычайная ситуация. Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка, классификация, задачи, нормативы. Коллективные и индивидуальные средства защиты населения. Служба медицины катастроф, ее задачи, структура на территориальном уровне. Организация медицинской помощи в зависимости от фазы развития ЧС. Организация развертывания больницы к массовому приему пострадавших

### **2.2 Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.**

Введение. Внезапная остановка кровообращения. Базовые реанимационные мероприятия. Безопасное положение. Базовые реанимационные мероприятия в педиатрии. Обструкция дыхательных путей инородным телом (ОДПИТ). Утопление. Отравления. Ожоги. Отморожения.

### **2.3 Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях.**

Классификация травм. Закрытые травмы. Ушиб. Вывихи. Растяжение связок. Разрыв. Переломы. Иммобилизация. Открытые травмы.

Травматический шок. Определение, причины кровотечений.

Классификация кровотечений. Способы временной остановки кровотечения. Осложнения кровотечений.

Первая медицинская помощь при кровотечениях и ранениях. Способы остановки кровотечения. Правила и приемы наложения повязок на раны.

Первая медицинская помощь при переломах. Способы транспортировки пострадавших. Первая медицинская помощь при ушибах и вывихах. Отработка практических навыков: наложение кровоостанавливающего жгута, наложение давящей повязки, шины.

#### **2.4 Неотложная помощь в клинике внутренних болезней.**

Неотложная помощь при состояниях: острая коронарная, острая сердечная и сосудистая, острая дыхательная недостаточности, гипертонический криз, судорожный синдром, аллергические реакции диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Объем помощи на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при развитии угрожающих жизни неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций. Комы. Стандарт оказания доврачебной помощи пациенту в коматозном состоянии.

### **3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.**

1. УМР электронной лекции – «Современные принципы организации медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах».
2. УМР электронной лекции «Неотложная помощь при экстремальных воздействиях».
3. УМР электронной лекции «Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях».
4. УМР электронной лекции «Неотложная помощь в клинике внутренних болезней».
5. УМР практического занятия «Неотложная помощь при экстремальных воздействиях».
6. УМР практического занятия «Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях».
7. УМР практического занятия «Неотложная помощь в клинике внутренних болезней.».

### **4. Промежуточная аттестация. Тестирование.**

#### **5. Литература.**

1. Кошелев А.А., «Медицина катастроф. Теория и практика», 2016

2. Левчук И.П., Третьяков Н.В., «Медицина катастроф. Курс лекций», ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Гаркави, А. В., «Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник» ГЭОТАР-Медиа, 2018
4. Ястребов, Г. С. «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебное пособие», Феникс, 2018
5. Гаркави А.В., Кавалерский Г.М., «Медицина чрезвычайных ситуаций. Учебник», 2018
6. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь. Национальное руководство», ГЭОТАР-Медиа, 2018
7. Вялов С.С., «Неотложная помощь. Руководство», МЕДпресс-информ, 2018
8. Н.Г. Петрова, «Доврачебная неотложная помощь. Учебное пособие», СпецЛит, 2017
9. Амбулаторный прием терапевта. - Медицина, 2017.
10. Деонтология в медицине (комплект из 2 книг). - Медицина, 2016.
11. Медицинская сестра: Практическое руководство по сестринскому делу. - Медицина, 2016.
12. Менджеричкий, И. М., «Справочник медицинской сестры» - Москва: Наука, 2015.
13. Справочник медсестры. Практическое руководство. – Рипол Классик, 2017.
14. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова «Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике. Учебное пособие», 2018
15. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь. Национальное руководство», ГЭОТАР-Медиа, 2018
16. Фриммель М., «Экстренные ситуации в клинической практике», Медицинская литература, 2018
17. «Сердечно-лёгочная реанимация» учебное пособие, В.В. Мороз, И.Г. Бобринская, В.Ю. Васильев, А.Н. Кузовлев, С.А. Перепелица, Т.В. Смелая, Е.А. Спиридонова, Е.А. Тишков, ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» НИИ Общей реаниматологии им. В.А. Неговского, Москва - 2017.

18. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза, Москва – 2016.
19. Клинические рекомендации по сердечно-лёгочной реанимации у детей. Российский Национальный Совет по реанимации, Объединение детских анестезиологов и реаниматологов России; Москва – 2014.
20. «Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах» Первый СанктПетербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург - 2018.

Рабочая программа  
**Дисциплины «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль».**

**1. Введение.**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Анестезиология и реаниматология», работающего в должности медицинская сестра анестезиологических и реанимационных отделений.

Изучение дисциплины «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль» способствует совершенствованию следующих компетенций:

ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5.

**По окончании курса дисциплины слушатели знать:**

- сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, элементы эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона), системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходами; алгоритмы практических навыков профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработки рук, надевания и снятия медицинских перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращения с медицинскими отходами (сортировка по классам, сбор в емкости, упаковка, транспортировка);
- меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций;
- порядок и алгоритмы действий при аварийных ситуациях с кровью в работе медицинских работников;
- порядок регистрации аварийной ситуации и травмы медработника;
- особенности этиологии и эпидемиологии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенности оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По окончании курса дисциплины слушатели **уметь:**

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть навыками эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона, расшифровка вспышки), уметь разрабатывать противоэпидемические мероприятия, направленные на три звена эпидпроцесса;
- соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими инструментами, биологическими материалами);
- использовать знания о клинической картине новой коронавирусной инфекции;
- проводить мероприятия профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- рационально использовать ресурсы медицинской организации;
- выполнять навыки профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработкой рук и применением перчаток,

## **2. Темы:**

### **2.1 Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса.**

Анализ инфекционной заболеваемости, структура, динамика.

Особенности эпидемического процесса.

Особенности эпидемического процесса социально-обусловленных заболеваний.

Особенности эпидемического процесса инфекционных болезней, управляемых средствами специфической профилактики. Особенности эпидемического процесса гриппа, ОРВИ, внебольничной пневмонии.

Особенности эпидемического процесса гемоконтактных вирусных гепатитов, инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Особенности эпидемического процесса острых кишечных инфекций.

Особенности эпидемического процесса природно-очаговых и зооантропонозных инфекций. Особенности эпидемического процесса паразитарных болезней.

### **2.2. Санитарно-гигиенические требования к медицинской организации.**

Роль санитарно-эпидемиологического фона медицинской организации в обеспечении эпидемиологического благополучия учреждения.

Архитектурно-планировочные приемы профилактики ВБИ. Санитарно-технические мероприятия по улучшению качества внутрибольничной среды. Санитарно-гигиенические требования к инвентарю и технологическому оборудованию. Санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений различного профиля. Санитарно-гигиенические требования к личной гигиене пациентов. Санитарно-гигиенические требования к организации питания пациентов. Санитарно-гигиенические требования к условиям труда медицинского персонала.

### **2.3 Основы эпидемиологии инфекционных болезней.**

Сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологическая диагностика (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона медицинской организации, расшифровка вспышки). Системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом.

### **2.4 Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.**

Актуальность проблемы, определение «инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи» (ИСМП) и «внутрибольничной инфекции» (ВБИ). Этиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Клинические формы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Санитарно- противоэпидемический режим в медицинских организациях. Профилактика профессионального заражения медицинских работников. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Профилактика педикулеза и сыпного тифа. Алгоритм выполнения гигиенической обработки рук. Показания к гигиенической обработке рук медицинских работников, условия обеспечения эффективности мытья и обеззараживания рук. Показания к применению перчаток. Правила надевания и снятия перчаток. Показания к проведению санитарной обработки при

педикулезе, алгоритм противопедикулезной обработки. Алгоритм обращения с медицинскими отходами.

### **2.5 Профилактика парентеральных инфекций.**

Актуальность темы, статистические тенденции заболеваний.

Нормативные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике парентеральных инфекций. Этиология и эпидемиология, клинические особенности заболеваний. Особенности диагностики, контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С. Направления профилактики парентеральных инфекций в РФ. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в медицинских организациях. Методы профилактики парентеральных инфекций в медицинских организациях. Профилактика профессиональных заражений медицинских работников. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций. Тактика действий медицинских работников при аварийных ситуациях. Порядок регистрации аварийных ситуаций. Отработка навыков по профилактике парентеральных инфекций у медработников в медицинской организации (действия при аварийных ситуациях).

Профессиональный риск инфицирования. Правила безопасной работы с биологическими жидкостями. Понятие и виды аварийных ситуаций в работе медицинских работников. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Порядок регистрации аварийных ситуаций.

### **2.6 Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара.**

Этиология и эпидемиология новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Клинические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Специфическая лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Принципы лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Специфическая лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Алгоритм забора биоматериала на лабораторное исследование (примерный).

### **3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.**

1. УМР электронной лекции «Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса».
2. УМР электронной лекции «Санитарно-гигиенические требования к медицинской организации».
3. УМР электронной лекции «Основы эпидемиологии инфекционных болезней».
4. УМР электронной лекции «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
5. УМР электронной лекции «Профилактика парентеральных инфекций»
6. УМР электронной лекции «Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара».
7. УМР практического занятия «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
8. УМР практического занятия «Профилактика парентеральных инфекций»

### **4. Форма контроля.**

**Промежуточная аттестация. Тестирование.**

### **5. Литература**

1. Федеральный закон от 30 марта 1999г № 52-ФЗ. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Федеральный Закон «О предупреждении распространении в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.1999 г. №38-ФЗ.
3. «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», 2011 г.
4. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
7. СП 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями №1 от 2016 г.
8. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», 2008 г.
9. СП 3.1.3112-13 "Профилактика вирусного гепатита С», 2013 г.
10. МУ 3.1.2792-10 «Эпидемиологический надзор за гепатитом В», 2010 г
11. МР 3.1.0087-14 «Профилактика заражения ВИЧ» Методические рекомендации Роспотребнадзора РФ, 2014 г.
12. МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» Методические рекомендации Роспотребнадзора РФ, 2016 г.
13. Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях», руководство Роспотребнадзора РФ, 2004 г.
14. «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях». Учебник, автор - В. Сметанин, 2016 год, издательство «Лань», г. Санкт-Петербург.
15. «Инфекционная безопасность». Учебное пособие, авторы - Ирина Бубликова, Зоя Гапонова, Нина Смирнова, 2016 год, издательство «Лань», г. Санкт-Петербург.
16. Постановление Правительства РФ от 31 января 2020 г. N 66 «О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих».
17. Приказ Минздрава РФ от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID19)» (в ред. от 04.12.2020).
18. Письмо Минздрава России от 21.01.2021 № 1/И/1-333 «О порядке проведения вакцинации вакциной ГАМ-КОВИД-ВАК против COVID-19 взрослого населения» (вместе с «Методическими рекомендациями «Порядок проведения вакцинации вакциной ГАМ-КОВИД-ВАК против COVID-19 взрослого населения»).
19. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19», версия 10 (08.02.2021 г.).
20. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика коронавирусной инфекции COVID-19».

21. Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».
22. Санитарно-эпидемиологические правила «Санитарная охрана территории Российской Федерации СП 3.4.2318-08».
23. СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности».
24. Методические рекомендации МР 3.1.0179-20 «Эпидемиология и профилактика COVID-19».
25. Методические рекомендации No МР 3.1.0170-20 «Эпидемиология и профилактика COVID-19».
26. Письмо Роспотребнадзора от 23.01.2020 No 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами».

## Рабочая программа

### Дисциплины «Сестринское дело в анестезиологии. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии».

#### 1. Введение.

Учебная программа данной дисциплины разработана в соответствии квалификационными характеристиками специалиста по специальности по специальности «Анестезиология и реаниматология», работающего в должности медицинская сестра анестезиологических и реанимационных отделений.

Изучение дисциплины «Сестринское дело в анестезиологии. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**: историю развития анестезиологии как науки, формы оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология», правила организации деятельности группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения, анатомию и физиологию систем организма; обмен воды и электролитов в норме и при патологии; понятие кислотно-основного состояния; виды нарушений кислотно-основного состояния. современные методы диагностики; основные понятия фармакокинетики лекарственных препаратов, основные классы лекарственных препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии; принципы дозировки, клинику передозировки, правила болюсного и непрерывного введения лекарственных средств; аппаратуру и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии, технику безопасности при работе со сжатыми газами и электроприборами, методику ингаляционной анестезии, общие требования к свойствам ингаляционных анестетиков, неингаляционную анестезию, общие анестетики, выведение из общей анестезии, методы местной анестезии: показания и противопоказания, строение позвоночника, положение пациента при проведении местной анестезии, характеристику пункционных игл, осложнения при проведении анестезиологического пособия, основные правила расположения пациента на операционном столе, условия размещения пациента на операционном столе, осложнения при различном положении пациента на операционном столе, правила проведения интубации и экстубации трахеи, оборудование для интубации трахеи, оснащение для установки ларингеальной маски, интраоперационный мониторинг витальных функций, пульсоксиметрию, применение,

нормы сатурации у детей, взрослых и новорожденных, технику, принцип и алгоритм проведения пульсоксиметрии, ошибки при проведении пульсоксиметрии, инфузионно-трансфузионную терапию, осложнения трансфузионной терапии, осложнения инфузионной терапии;

По окончании курса дисциплины слушатели должны уметь: проводить анализ оснащённости отделения анестезиологии и реаниматологии; проводить клинические и лабораторные тесты для оценки нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния; собирать, подготовить к работе и проверить наркозный аппарат, аппарат для ИВЛ, монитор, аспиратор, перфузор; собирать различные контуры для анестезии, работать с различными типами испарителей адсорберов; накладывать электроды ЭКГ, датчики пульсоксиметра, капнографа, температурные датчики; собирать системы для инвазивного мониторинга; подготовить необходимые медикаменты в зависимости от вида анестезии; оформлять учётно-отчётную медицинскую документацию учёта и хранения, лекарственных в т.ч. и наркотических лекарственных средств; укладывать пациента на операционный стол; подготовить оснащение для интубации трахеи, подготовить оснащение для установки ларингеальной маски. укладывать пациента для проведения нейроаксиальной анестезии, проводить пульсоксиметрию, соблюдать правила по технике безопасности и охране труда; повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

## **2. Темы:**

### **2. 1 Организация анестезиологической и реанимационной помощи населению.**

Формы оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология». Первичная медико-санитарная помощь. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология". Паллиативная медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология". Правила организации деятельности группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения. Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения.

### **2. 2 Анатомия и физиология систем организма.**

Анатомия и физиология центральной нервной системы. Анатомия и физиология системы кровообращения. Анатомия и физиология органов дыхания. Анатомия и физиология системы пищеварения. Анатомия и физиология мочевыделительной системы.

### **2.3 Водно-электролитный обмен. Кислотно-основное состояние (КОС).**

Водно-электролитный обмен. Обмен воды и электролитов в норме. Основные виды нарушений. Клинические и лабораторные тесты для оценки нарушений. Кислотно-основное состояние. Основные понятия. Виды нарушений. Современные методы диагностики.

### **2.4 Общие вопросы фармакологии. Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии.**

Введение в фармакологию и дозирование препаратов. Фармакология вегетативной нервной системы. Фармакология внутривенных анестетиков. Фармакология ингаляционных анестетиков. Фармакология миорелаксантов и ингибиторов холинэстеразы. Фармакология опиоидов. Фармакология местных анестетиков.

### **2.5 Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии.**

Наркозно-дыхательный аппарат. Дыхательный контур. Действия при проверке наркозно-дыхательной аппаратуры. Аппараты ИВЛ (искусственной вентиляции легких). Клинические показания к ИВЛ. Классификация высокотехнологичных аппаратов ИВЛ. Ларингоскоп. Наркозные маски. Воздуховоды. Эндотрахеальные трубки. Вакуумный экстрактор. Электродефибриллятор. Анестезиологические системы.

### **2.6 Техника безопасности при работе со сжатыми газами и электроприборами.**

Техника безопасности при работе с газами в отделении анестезиологии и реаниматологии. Техника безопасности при работе с использованием электрических приборов. Подготовка к работе медицинского оборудования.

### **2.7 Классификация методов анестезии и их выбор.**

Клиническая физиология общей анестезии. Классификация анестезии. Подготовка к проведению анестезии. Этапы анестезиологического обеспечения. Интраоперационный период. Подготовка принадлежностей для интубации трахеи

### **2.8 Особенности анестезиологического обеспечения экстренных операций.**

Основные задачи предоперационной подготовки. Очередность решения основных задач предоперационной подготовки. Клинические признаки адекватности проводимой интенсивной терапии.

### **2.9 Общая анестезия.**

Методика ингаляционной анестезии. Общие требования к свойствам ингаляционных анестетиков. Неингаляционная анестезия. Общие анестетики. Выведение из общей анестезии.

### **2.10 Местная анестезия.**

Методы местной анестезии. Терминальная анестезия: показания, противопоказания. Инфильтрационная анестезия и новокаиновые блокады: показания и противопоказания. Проводниковая (стволовая) и плексусная анестезия: показания и противопоказания. Нейроаксиальная анестезия: показания и противопоказания. Виды нейроаксиальной анестезии. Строение позвоночника. Отличие эпидуральной от спинальной анестезии. Положение пациента при проведении анестезии. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия. Характеристика пункционных игл. Каудальная анестезия.

### **2.11 Осложнения при проведении анестезиологического пособия.**

Классификация осложнений. Осложнение во время введения в анестезию.

Осложнения при поддержании анестезии. Осложнения при выведении из анестезии. Осложнения при проведении местной инъекционной анестезии. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

### **2.12 Положение пациента на операционном столе.**

Положение лежа на спине. Положение Тренделенбурга, Фовлера. Осложнения в положении лежа на спине. Положение лежа на боку. Осложнения в положении лежа на боку. Латеральная позиция. Осложнения в положении лежа на боку. Положение на животе (прон-позиция, лицом вниз). Осложнения в положении лежа на боку. Положение с поднятым головным концом (положение сидя). Осложнения в положении сидя. Основные правила расположения пациента на операционном столе. Условия размещения пациента на операционном столе.

### **2.13 Техника интубации трахеи и установка ларингеальной маски.**

Интубация трахеи. Показания и противопоказания. Оборудование для интубации трахеи, для позиционирования, для оксигенации, мониторинг. Премедикация и вводная анестезия. Подготовка и техника проведения интубации трахеи. Установка ларингеальной маски: показания, противопоказания, обеспечение. Экстубация.

### **2.14 Интраоперационный мониторинг витальных функций.**

Стандарт минимального мониторинга. Цели мониторинга. Состояние зрачков. Цвет кожных покровов. Параметры гемодинамики. Пульс, чсс, а/д. Методики пункции и катетеризации периферической артерии. Система для измерения давления. Пульсоксиметрия. Термометрия.

### **2.15 Пульсоксиметрия.**

Пульсоксиметрия. Применение. Сатурация (SpO<sub>2</sub>). Нормы сатурации у детей, взрослых и новорожденных. Техника, принцип и алгоритм проведения пульсоксиметрии. Ошибки при проведении пульсоксиметрии. Типы пульсоксиметров.

### **2.16 Инфузионно-трансфузионная терапия.**

Инфузионная терапия. Виды растворов. Задачи интраоперационной инфузионно-трансфузионной терапии. Трансфузионная терапия. Показания к трансфузионной терапии. Компоненты донорской крови в программе трансфузионной терапии. Осложнения трансфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии.

### **3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.**

1. УМР электронной лекции: «Организация анестезиологической и реанимационной помощи населению».
2. УМР электронной лекции: «Анатомия и физиология систем организма».
3. УМР электронной лекции: «Водно-электролитный обмен. Кислотно-основное состояние (КОС)».
4. УМР электронной лекции: «Общие вопросы фармакологии. Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии».
5. УМР электронной лекции: «Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии».
6. УМР электронной лекции: «Техника безопасности при работе со сжатыми газами и электроприборами».
7. УМР электронной лекции: «Классификация методов анестезии и их выбор».
8. УМР электронной лекции: «Особенности анестезиологического обеспечения экстренных операций».
9. УМР электронной лекции: «Общая анестезия».
10. УМР электронной лекции: «Местная анестезия».
11. УМР электронной лекции: «Осложнения при проведении анестезиологического пособия».
12. УМР электронной лекции: «Положение пациента на операционном столе».
13. УМР электронной лекции: «Техника интубации трахеи и установка ларингеальной маски».
14. УМР электронной лекции: «Интраоперационный мониторинг витальных функций».
15. УМР электронной лекции: «Пульсоксиметрия».

16. УМР электронной лекции: «Инфузионно-трансфузионная терапия».

#### **4. Промежуточная аттестация. Тестирование.**

#### **5. Литература.**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 919 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (в ред. Приказа Минздрава РФ от 14.09.2018 N 625н).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. N 187н "Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".
3. С.А. Сумин Основы реаниматологии, учебник для медицинских училищ и колледжей, Москва, ГЭОТАР –Медицина, 2014г.
4. Ю.С. Полушин, Анестезиология и реаниматология, руководство для медицинских сестер-анестезистов, Москва, 2016г.
5. <https://anest-rean.ru/preparati/infusion-therapy/>
6. <http://www.megametmedical.ru/information/articles/04.html>
7. С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов «Анестезиология-реаниматология» Учебник для подготовки кадров высшей квалификации. Медицинское информационное агентство. Москва-2018.
8. В.Г. Зарянская «Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей». «Феникс». Ростов-на-Дону-2015.
9. Э.В. Недашковский, В.В. Кузьков «Основы интенсивной терапии» Всемирная федерация обществ анестезиологов. Архангельск-2014.
10. Э.В. Недашковский, В.В. Кузьков «Базовый курс анестезиолога» Всемирная федерация обществ анестезиологов. Архангельск-2010.
11. Заболотских И.Б. «Анестезиология-реаниматология». Клинические рекомендации. ГЭОТАР-Медиа, 2016.
12. «Сердечно-лёгочная реанимация» учебное пособие, В.В. Мороз, И.Г. Бобринская, В.Ю. Васильев, А.Н. Кузовлев, С.А. Перепелица, Т.В. Смелая, Е.А. Спиридонова, Е.А. Тишков, ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» НИИ Общей реаниматологии им. В.А. Неговского, Москва - 2017.
13. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза, Москва – 2016.
14. Клинические рекомендации по сердечно-лёгочной реанимации у детей. Российский Национальный Совет по реанимации, Объединение детских анестезиологов и реаниматологов России; Москва – 2014.

15. «Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах»  
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург - 2018.

**Законодательные и нормативно-правовые документы.**

Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года N 919н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (с изменениями на 14 сентября 2018 года).

## Рабочая программа

### Дисциплины «Сестринское дело в реаниматологии».

#### 1. Введение.

Учебная программа данной дисциплины разработана в соответствии квалификационными характеристиками специалиста по специальности по специальности «Анестезиология и реаниматология», работающего в должности медицинская сестра анестезиологических и реанимационных отделений.

Изучение дисциплины «Сестринское дело в реаниматологии» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**: основные принципы интенсивной терапии; классификацию и клинику шоковых и коматозных состояний; особенности лечения; оказание медицинской помощи при шоковых и коматозных состояниях вне медицинской организации; классификацию кровотечений; общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери; принципы и технологии современного энтерального питания в интенсивной терапии, осложнения энтерального зондового питания; основные принципы оксигенотерапии при сердечной недостаточности; осложнения инфаркта миокарда; клинические проявления острой почечной недостаточности; особенности послеоперационного периода; профилактику послеоперационных осложнений; показания к госпитализации в отделение реанимации; правила оксигенотерапии; физиологические изменения организма при беременности; причины клинической смерти беременных; экстренные ситуации в акушерстве, оказание неотложной помощи.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**: соблюдать правила по технике безопасности и охрану труда; повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков; осуществлять уход за пациентами, получающими кислородную терапию через высокопоточную носовую канюлю (ВПНК), уход за пациентами с искусственной вентиляцией лёгких, ежедневное ведение и контроль ЭКМО (экстракорпоральной мембранной оксигенации); оценить степень тяжести шока, коматозного состояния; оказать медицинскую помощь при шоковых и коматозных состояниях вне медицинской организации; проводить инфузионно-трансфузионную терапию острой кровопотери; приготовить питательные смеси для введения в желудочно-кишечный тракт, работать с аппаратами для

дозированного введения смесей; применять принципы сестринского ухода при острой сердечной недостаточности; применять принципы сестринского ухода при почечной недостаточности; анализировать сложившуюся ситуацию и применять все полученные знания в практической деятельности.

## **2. Темы:**

### **2. 1 Основные принципы интенсивной терапии.**

Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Показания для перевода в ОРИТ взрослых. Показания для перевода в ОРИТ детей. Интенсивная терапия ОДН. Проведение экстракорпоральной мембранной оксигенации. Уход за пациентами, получающими кислородную терапию через высокопоточную носовую канюлю (ВПНК). Уход за пациентами с искусственной вентиляцией легких. Ежедневное ведение и контроль ЭКМО (экстракорпоральной мембранной оксигенации).

### **2.2 Реанимация и интенсивная терапия при шоковых и коматозных состояниях.**

Классификация шоковых состояний. Клиника шоковых состояний. Особенности лечения отдельных видов шока. Коматозные состояния. Оказание медицинской помощи при шоковых и коматозных состояниях вне медицинской организации.

### **2.3 Общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери.**

Классификация кровотечений. Общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери. Основные задачи инфузионной терапии при кровопотерях различной степени тяжести. Методы уменьшения операционной кровопотери.

### **2. 4 Современное энтеральное питание в интенсивной терапии.**

Технология энтерального питания. Питательные смеси для энтерального питания. Особенности лечебного питания у пациентов с различной патологией. Варианты энтерального питания. Осложнения энтерального зондового питания.

### **2. 5 Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля.**

Классификация сердечно-сосудистой недостаточности. Сестринский уход при острой сердечной недостаточности. Питание при сердечной недостаточности. Принципы оксигенотерапии при сердечной недостаточности. Сестринский процесс при инфаркте миокарда. Острый инфаркт миокарда в отделении реанимации. Диагностические критерии. Осложнения инфаркта миокарда. Реабилитация пациентов с инфарктом миокарда. Клинические проявления острой почечной недостаточности. Сестринский процесс при острой почечной недостаточности.

## **2. 6 Сестринская помощь пациентам хирургического профиля. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.**

Интенсивное наблюдение за пациентами хирургического профиля в послеоперационном периоде. Профилактика послеоперационных осложнений.

## **2. 7 Особенности интенсивной терапии в педиатрии.**

Показания к госпитализации в отделение реанимации. Оксигенотерапия. Инфузионная терапия. Пункция и катетеризация вен и артерий. Методы нутритивной поддержки: парентеральное, энтеральное питание.

## **4. 8 Особенности интенсивной терапии в акушерстве.**

Физиологические изменения организма при беременности. Причины клинической смерти беременных. Экстренные ситуации в акушерстве, оказание неотложной помощи.

## **3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.**

1. УМР электронной лекции: «Основные принципы интенсивной терапии».
2. УМР электронной лекции: «Реанимация и интенсивная терапия при шоковых и коматозных состояниях».
3. УМР электронной лекции: «Общие принципы инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери».
4. УМР электронной лекции: «Современное энтеральное питание в интенсивной терапии».
5. УМР электронной лекции: «Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля».
6. УМР электронной лекции: «Сестринская помощь пациента хирургического профиля. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде».
7. УМР электронной лекции: «Особенности интенсивной терапии в педиатрии».
8. УМР электронной лекции: «Особенности интенсивной терапии в акушерстве».

## **4. Промежуточная аттестация. Тестирование.**

### **5. Литература.**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 919 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (в ред. Приказа Минздрава РФ от 14.09.2018 N 625н).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. N 187н "Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".
3. С.А. Сумин Основы реаниматологии, учебник для медицинских училищ и колледжей, Москва, ГЭОТАР –Медицина, 2014г.
4. Ю.С. Полушин, Анестезиология и реаниматология, руководство для медицинских сестер-анестезистов, Москва, 2016г.
5. <https://anest-rean.ru/preparati/infusion-therapy/>
6. <http://www.megametmedical.ru/information/articles/04.html>

7. С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов «Анестезиология-реаниматология» Учебник для подготовки кадров высшей квалификации. Медицинское информационное агентство. Москва-2018.
  8. В.Г. Зарянская «Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей». «Феникс». Ростов-на-Дону-2015.
  9. Э.В. Недашковский, В.В. Кузьков «Основы интенсивной терапии» Всемирная федерация обществ анестезиологов. Архангельск-2014.
  10. Э.В. Недашковский, В.В. Кузьков «Базовый курс анестезиолога» Всемирная федерация обществ анестезиологов. Архангельск-2010.
  11. Заболотских И.Б. «Анестезиология-реаниматология». Клинические рекомендации. ГЭОТАР-Медиа, 2016.
  12. «Сердечно-лёгочная реанимация» учебное пособие, В.В. Мороз, И.Г. Бобринская, В.Ю. Васильев, А.Н. Кузовлев, С.А. Перепелица, Т.В. Смелая, Е.А. Спиридонова, Е.А. Тишков, ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии» НИИ Общей реаниматологии им. В.А. Неговского, Москва - 2017.
  13. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза, Москва – 2016.
  14. Клинические рекомендации по сердечно-лёгочной реанимации у детей. Российский Национальный Совет по реанимации, Объединение детских анестезиологов и реаниматологов России; Москва – 2014.
  15. «Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах» Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»  
Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург - 2018.
- Законодательные и нормативно-правовые документы.**  
Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года N 919н  
Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (с изменениями на 14 сентября 2018 года).

### Организационно-педагогические условия.

#### 1. Требования к кадровому обеспечению программы.

Реализация программы осуществляется преподавательским составом, имеющим высшее профессиональное образование, а также стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности, при наличии послевузовского профессионального образования или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

#### 2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы.

Вид и назначение зданий, строений, сооружений, помещений, территорий (учебные, учебно-вспомогательные, подсобные, административные и др.) с указанием площади (кв. м)	Оснащение	Реквизиты заключений, выданных органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, государственный пожарный надзор
Аудитория №31 Лекционный, компьютерный зал. Учебное - 48,3 кв. м.	1. Интерактивная доска Hitachi Star Board FX - 77 2. Мультимедиапроектор 3. Моноблок-15 шт.	Санитарно-эпидемиологическое заключение № 48.20.01.000.М.000945.11.16 от 28.11.2016г. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; Заключение Управления надзорной деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Липецкой области о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной

			безопасности от 18 января 2017 г. №3.
	<p>Аудитория 35 Кабинет информатики. Учебное 34,9 кв. м.</p>	<p>1. Экран 2. IP-камера 3. Мультимедиапроектор 4. Ноутбук -14 5. Компьютерный комплект</p>	<p>Санитарно-эпидемиологическое заключение № 48.20.01.000.М.000945.1 1.16 от 28.11.2016 г. выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Липецкой области; заключение Управления надзорной деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Липецкой области о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 18 января 2017 г. № 3</p>

### **Формы аттестации.**

**1. Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования по разделам: «Общеобразовательные дисциплины и «Профессиональные дисциплины».**

**2. Итоговая аттестация проводится в форме тестового контроля. Оценочные материалы промежуточной и итоговой аттестаций.**

**1. Промежуточная аттестация.**

Обучающимся предлагается пройти тестирование.

**Критерии оценки.**

Тестирование считается пройденным при выполнении тестовых заданий на 70% и более правильных ответов.

**1.1 Тесты для промежуточной аттестации по разделу «Общеобразовательные дисциплины».**

**В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:**

1. «Не навреди»;
2. Принцип приоритета интересов науки;
3. Принцип автономии личности.

**2. Для современной модели биоэтики основным принципом является:**

1. Принцип «не навреди»;
2. Принцип приоритета науки;
3. Принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента.

**3. Профессионально значимыми коммуникативными личностными качествами медицинского работника являются:**

1. Умение установить и поддержать благоприятную психологическую атмосферу, владеть мимикой, жестами, управлять эмоциями;
2. Умение принимать решения в напряженных условиях;
3. Все перечисленные качества.

**4. Дайте определение понятию «Синдром эмоционального выгорания»:**

1. Это процесс утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения и физического утомления.
2. Это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на психотравмирующие воздействия.
3. Оба определения верны.

**5. Назовите личностный фактор, способствующий развитию эмоционального выгорания:**

1. Возраст;
2. Семейное положение;
3. Высокий уровень самоконтроля.

**6. Единицей хранения информации в памяти компьютера является:**

- 1.Файл;
- 2.Пиксель;
- 3.Папка.

**7. Процессор компьютера предназначен:**

1. Для постоянного хранения обрабатываемых данных;
2. Для кратковременного хранения обрабатываемых данных и программ;
3. Для выполнения обработки данных в соответствии с программой.
3. Набор программ для организации взаимодействия пользователя с

**8. Жёсткий диск – это:**

1. Дополнительное хранилище данных на компьютере;
2. Основное хранилище данных на компьютере;
3. Оперативная память.

**9. «Онкологическая настороженность» - это:**

1. Подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, исполнение стандартов обследования;
2. Санитарно – просветительская работа, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска;
3. Тщательный учет онкологических больных, вторичная профилактика рака.

**10. Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:**

1. Маммография;
2. Флюорография;
3. Пункционная биопсия молочной железы.

**11. Характерный признак рака молочной железы:**

1. Боль при пальпации;
2. Втянутый сосок;
3. Повышение температуры кожи.

**12. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкозаболевания:**

1. Совершенствование хирургической техники;
2. Новые эффективные химиопрепараты;
3. Выявление и лечение рака в ранней стадии заболевания.

**13. К злокачественным опухолям относятся:**

1. Аденомы;
2. Саркомы;
3. Миомы.

**14.Здоровый образ жизни-это:**

- 1.Перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
- 2.Лечебно – физкультурный оздоровительный комплекс
- 3.Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

**15. Режим дня-это:**

1. Установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, питание, отдых и сон
2. Перечень повседневных дел, распределённых по времени выполнения
3. Строгое соблюдение определённых правил

**16. Недостаток движения- это:**

1. Гиперактивность.
2. Гиподинамия.
3. Гидроцефалия.

**17. Дезинфекция – это:**

1. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов;
2. Уничтожение споровых форм микроорганизмов;
3. Уничтожение всех форм микроорганизмов

**18. Методы дезинфекции, все кроме:**

1. Химический;
2. Физический;
3. Радиационный.

**19. Методы стерилизации:**

1. Физический;
2. Радиационный;
3. Все перечисленные;

**20. С помощью УФО обеззараживание воздуха в отделениях проводится с целью профилактики всех инфекций, кроме:**

1. ОРВИ;
2. Туберкулеза;
3. Вирусного гепатита В.

**21. Скрининговый (массовый) тест в диагностике ВИЧ-инфекции:**

1. ИФА;
2. Иммуноблотинг;
3. ПЦР.

**22. Цветовая маркировка медицинских отходов класса Б:**

1. Желтая;
2. Красная;
3. Белая.

**23. В настоящее время основным источником новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) является:**

1. носитель коронавируса;
2. больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания;
3. грызуны;

**24. Пути передачи новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV):**

1. пищевой;

2. водный;

**3. воздушно-капельный и контактный.**

**25. При диагностике легкой формы новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)**

**у пациента в поликлинике он должен продолжить лечение в:**

1. условиях инфекционного стационара, в изолированном боксе;

2. условиях инфекционного стационара, в общей палате;

**3. домашних условиях.**

**26. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе**

1 спиральная

2 восьмиобразная

3 колосовидная

**27. При оказании первой помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать**

1 повязку Дезо

2 гипсовую лонгету

3 колосовидную повязку

**28. Реанимация это:**

1 раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния

2 отделение многопрофильной больницы

3 практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

**29. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:**

1) 10-15 мин

2) 5-6 мин

3) 2-3 мин

**30. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:**

1 пульсация на сонной артерии во время массажа сердца

2 движения грудной клетки во время ИВЛ

3 сужение зрачков

**Ответы на тесты для промежуточной аттестации по разделу «Общеобразовательные дисциплины».**

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	11	2	21	1
2	3	12	3	22	1
3	3	13	2	23	2
4	3	14	3	24	3
5	3	15	1	25	3
6	1	16	2	26	2
7	3	17	1	27	1

8	2	18	3	28	3
9	2	19	2	29	2
10	1	20	3	30	3

## 1.2 Тесты для промежуточной аттестации по разделу «Профессиональные дисциплины».

**1. К каким осложнениям в ходе анестезии при эндоскопических вмешательствах на гортани и верхних отделах трахеи должна быть готова анестезиологическая бригада:**

- 1 Обструкция дыхательных путей, баротравма легкого;
- 2 Анафилактический шок;
- 3 Коллапс.

**2. Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:**

- 1 Увеличивает отделение слизи в бронхах;
- 2 Расслабляет бронхи;
- 3 Не изменяет.

**3. Дроперидол относится:**

- 1 К наркотическим анальгетикам;
- 2 К нейролептикам.
- 3 К ненаркотическим анальгетикам;

**4. Фентанил относится:**

- 1 К наркотическим анальгетикам;
- 2 К ненаркотическим анальгетикам;
- 3 К нейролептикам.

**5. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения следующего вещества в премедикации:**

- 1 Атропина;
- 2 Промедола;
- 3 Пипольфена.

**6. Цель премедикации при анестезии:**

- 1 Снятие психического напряжения
- 2 Уменьшение секреции слизистых оболочек;
- 3 Выключение сознания.

**7. После переливания компонентов крови и кровезаменителей инфузионную систему следует менять:**

- 1 Каждые 6 часов
- 2 После каждой трансфузии
- 3 Каждые 24 часа.

**8. Интубация трахеи - это:**

- 1 Введение воздухоотвода в ротоглотку;
- 2 Выполнение бронхоскопии;

2. В течение 8-24 часов;
3. До стабилизации функции жизненно важных органов.

**19.Функциональная кровать отличается от обычной:**

1. Наличием подвижных секций;
2. Отсутствием подвижных секций;
3. Наличием над кроватью столика.

**20.Полоскание полости рта у тяжелобольных проводится:**

1. В положении сидя
2. Со сменой положения головы на один и другой бок;
3. В положении лёжа, повернув голову набок.

**Ответы на тесты для промежуточной аттестации по разделу «Профессиональные дисциплины».**

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	11	3
2	2	12	2
3	2	13	3
4	1	14	3
5	1	15	2
6	2	16	2
7	2	17	3
8	3	18	3
9	3	19	1
10	1	20	3

**2.Итоговая аттестация.**

Проводится в форме итогового тестирования. Обучающимся предлагается пройти тестирование по тестам, составленным по тематике всех дисциплин дополнительной профессиональной программы.

Критерии оценки.

Тестирование считается пройденным при выполнении тестовых заданий на 70% и более правильных ответов.

**1.2. Тесты для итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе «Сестринская помощь гинекологическим больным».**

**2.Итоговая аттестация.**

Проводится в форме итогового тестирования. Обучающимся предлагается пройти тестирование по тестам, составленным по тематике всех дисциплин дополнительной профессиональной программы «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии».

**Критерии оценки.**

Тестирование считается пройденным при выполнении тестовых заданий на 70% и более правильных ответов.

**принципом является:**

1. «Не навреди»;
2. Принцип приоритета интересов науки;
3. Принцип автономии личности.

**2. Для современной модели биоэтики основным принципом является:**

1. Принцип «не навреди»;
2. Принцип приоритета науки;
3. Принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента.

**3. Профессионально значимыми коммуникативными личностными качествами медицинского работника являются:**

1. Умение установить и поддержать благоприятную психологическую атмосферу, владеть мимикой, жестами, управлять эмоциями;
2. Умение принимать решения в напряженных условиях;
3. Все перечисленные качества.

**4. Дайте определение понятию «Синдром эмоционального выгорания»:**

1. Это процесс утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения и физического утомления.
2. Это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на психотравмирующие воздействия.
3. Оба определения верны.

**5. Назовите личностный фактор, способствующий развитию эмоционального выгорания:**

1. Возраст;
2. Семейное положение;
3. Высокий уровень самоконтроля.

**6. Единицей хранения информации в памяти компьютера является:**

1. Файл;
2. Пиксель;
3. Папка.

**7. Процессор компьютера предназначен:**

1. Для постоянного хранения обрабатываемых данных;
2. Для кратковременного хранения обрабатываемых данных и программ;
3. Для выполнения обработки данных в соответствии с программой.
3. Набор программ для организации взаимодействия пользователя с

**8. Жёсткий диск – это:**

1. Дополнительное хранилище данных на компьютере;
2. Основное хранилище данных на компьютере;
3. Оперативная память.

**9. «Онкологическая настороженность» - это:**

1. Подозрение на наличие рака, тщательное соби́рание анамнеза, исполнение стандартов обследования;
2. Санитарно – просветительская работа, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска;
3. Тщательный учет онкологических больных, вторичная профилактика рака.

**10. Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:**

1. Маммография;
2. Флюорография;
3. Пункционная биопсия молочной железы.

**11. Характерный признак рака молочной железы:**

1. Боль при пальпации;
2. Втянутый сосок;
3. Повышение температуры кожи.

**12. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкозаболевания:**

1. Совершенствование хирургической техники;
2. Новые эффективные химиопрепараты;
3. Выявление и лечение рака в ранней стадии заболевания.

**13. К злокачественным опухолям относятся:**

1. Аденомы;
2. Саркомы;
3. Миомы.

**14. Здоровый образ жизни-это:**

1. Перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
2. Лечебно – физкультурный оздоровительный комплекс
3. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

**15. Режим дня-это:**

1. Установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, питание, отдых и сон
2. Перечень повседневных дел, распределённых по времени выполнения
3. Строгое соблюдение определённых правил

**16. Недостаток движения- это:**

1. Гиперактивность.
2. Гиподинамия.
3. Гидроцефалия.

**17. Дезинфекция – это:**

1. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов;
2. Уничтожение споровых форм микроорганизмов;
3. Уничтожение всех форм микроорганизмов

**18. Методы дезинфекции, все кроме:**

1. Химический;
2. Физический;
3. Радиационный.

**19. Методы стерилизации:**

1. Физический;
2. Радиационный;
3. Все перечисленные;

**20. С помощью УФО обеззараживание воздуха в отделениях проводится с целью профилактики всех инфекций, кроме:**

1. ОРВИ;
2. Туберкулеза;
3. Вирусного гепатита В.

**21. Скрининговый (массовый) тест в диагностике ВИЧ-инфекции:**

1. ИФА;
2. Иммуноблотинг;
3. ПЦР.

**22. Цветовая маркировка медицинских отходов класса Б:**

1. Желтая;
2. Красная;
3. Белая.

**23. В настоящее время основным источником новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) является:**

1. носитель коронавируса;
2. больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания;
3. грызуны;

**24. Пути передачи новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV):**

1. пищевой;
2. водный;
3. воздушно-капельный и контактный.

**25. При диагностике легкой формы новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) у пациента в поликлинике он должен продолжить лечение в:**

1. условиях инфекционного стационара, в изолированном боксе;
2. условиях инфекционного стационара, в общей палате;
3. домашних условиях.

**26. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе**

- 1 спиральная
- 2 восьмиобразная
- 3 колосовидная

**27. При оказании первой помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать**

- 1 повязку Дезо
- 2 гипсовую лонгету
- 3 колосовидную повязку

**28. Реанимация это:**

- 1 раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- 2 отделение многопрофильной больницы
- 3 практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

**29. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:**

- 1) 10-15 мин
- 2) 5-6 мин
- 3) 2-3 мин

**30. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:**

- 1 пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- 2 движения грудной клетки во время ИВЛ
- 3 сужение зрачков

**31. К каким осложнениям в ходе анестезии при эндоскопических вмешательствах на гортани и верхних отделах трахеи должна быть готова анестезиологическая бригада:**

- 1 Обструкция дыхательных путей, баротравма легкого;
- 2 Анафилактический шок;
- 3 Коллапс.

**32. Фторотан оказывает следующее влияние на проходимость нижних дыхательных путей:**

- 1 Увеличивает отделение слизи в бронхах;
- 2 Расслабляет бронхи;
- 3 Не изменяет.

**33. Дроперидол относится:**

- 1 К наркотическим анальгетикам;
- 2 К нейролептикам.
- 3 К ненаркотическим анальгетикам;

**34. Фентанил относится:**

- 1 К наркотическим анальгетикам;
- 2 К ненаркотическим анальгетикам;
- 3 К нейролептикам.

**35. Проведение эндотрахеального наркоза опасно без применения следующего вещества в премедикации:**

- 1 Атропина;
- 2 Промедола;

3 Пипольфена.

**36. Цель премедикации при анестезии:**

- 1 Снятие психического напряжения
- 2 Уменьшение секреции слизистых оболочек;
- 3 Выключение сознания.

**37. После переливания компонентов крови и кровезаменителей инфузионную систему следует менять:**

- 1 Каждые 6 часов
- 2 После каждой трансфузии
- 3 Каждые 24 часа.

**38. Интубация трахеи - это:**

- 1 Введение воздухоотвода в ротоглотку;
- 2 Выполнение бронхоскопии;
- 3 Введение специальной термопластической трубки в трахею

**39. Основное отличие эпидуральной анестезии:**

- 1 Выпадение всех видов чувствительности
- 2 Выпадение двигательной функции;
- 3 Выпадение болевой чувствительности.

**40. Отдел позвоночника для выполнения эпидуральной анестезии:**

- 1 Грудной и поясничный
- 2 Шейный
- 3 Грудной.

**41. Укажите метод анестезии:**

1. Местная;
2. Общая;
3. Эпидуральная.

**42. Укажите вид анестезии:**

1. Эпидуральная;
2. Общая;
3. Ингаляционная

**43. Основными клиническими признаками гипогликемии являются:**

1. Запах ацетона изо рта;
2. Дыхание Куссмауля;
3. Угнетение сознания, судороги.

**44. Стремительно развивающийся шок -**

1. Травматический;
2. Геморрагический;
3. Анафилактический.

**45. При развитии анафилактического шока препараты следует вводить:**

1. Внутримышечно;
2. Внутривенно;

3. Эндотрахеально.

**46. Смена фиксирующего пластыря вокруг центрального венозного катетера проводится:**

1. 1 раз в неделю;
2. По мере загрязнения;
3. 2 раза в день.

**47. Перечислите возможные осложнения раннего послеоперационного периода:**

1. Послеоперационная грыжа;
2. Пневмония;
3. Послеоперационная тошнота и рвота.

**48. Наблюдение за состоянием больных после общей анестезии должно осуществляться персоналом реанимационного отделения не менее:**

1. В течение 12-14 часов;
2. В течение 8-24 часов;
3. До стабилизации функции жизненно важных органов.

**49. Функциональная кровать отличается от обычной:**

1. Наличием подвижных секций;
2. Отсутствием подвижных секций;
3. Наличием над кроватью столика.

**50. Полоскание полости рта у тяжелобольных проводится:**

1. В положении сидя
2. Со сменой положения головы на один и другой бок;
3. В положении лёжа, повернув голову набок.

**Ответы для тестов для итоговой аттестации.**

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	26	2
2	3	27	1
3	3	28	3
4	3	29	2
5	3	30	3
6	1	31	1
7	3	32	2
8	2	33	2
9	2	34	1
10	1	35	1
11	2	36	2
12	3	37	2
13	2	38	3
14	3	39	3
15	1	40	1

16	2	41	3
17	1	42	2
18	3	43	3
19	2	44	3
20	3	45	2
21	1	46	2
22	1	47	3
23	2	48	3
24	3	49	1
25	3	50	3