Бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Воронежской области

«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.02 «Лечебная деятельность»**

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

*Специальность* 31.02.01.«Лечебное дело»

Воронеж 2022г

**ОДОБРЕНО**  УТВЕРЖДАЮ :

Цикловой методической комиссией Зав. практикой

«Лечебное дело» \_\_\_\_\_\_\_\_ Н.И.Жихарева

Протокол № 1 от «31» августа2022г.

Председатель Трубникова Л.Е.\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

Рабочая программа производственной практики разработана на основе статьи 82 Федерального закона об образовании, Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 «Лечебное дело» и приказов Минздрава России: № 435н от 30.06.2016г., № 248 от 29.03.2020г., № 620н от 03.09.2013г, Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07 2020г № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер».

Автор:

Ф.И.О. Бондарева В.Е. преподаватель высшей квалификационной

категории БОУ СПО ВО «ВБМК»

Рецензенты: Ерёмина Н.А., Трубникова Л.Е.

**1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**1.1. Область применения программы.**

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО, Приказа Минтруда и соцзащиты № 470н от 31.07.2020 г по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» в части освоения основных видов профессиональной деятельности МДК 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК).

**1.2. Цели и задачи производственной практики:**

формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

**Требования к результатам освоения производственной практики**

В результате прохождения производственной практики, реализуемой в рамках модулей ППССЗ СПО по каждому из видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС СПО, обучающийся должен **приобрести практический опыт работы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **МДК** | **Практический опыт работы** |
| 02.02.  «Лечение пациентов хирургического профиля» | * Проведение осмотра пациентов разных возрастов с хирургической патологией, последующей оценкой состояния, постановкой диагноза, назначения лечения; * Планирование диагностических исследований; * Назначение лечения и определения тактики ведения пациента; * Выполнения и оценки результатов ведения пациента; * Организация специализированного ухода за пациентами разных возрастов с хирургической патологией; * Оказание медицинских услуг в хирургии. |

**1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики в рамках освоения ПМ 72 часа.**

**2. РЕУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Результатом производственной практики является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций в рамках модулей ППССЗ СПО

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения по специальности** |
| ***ПК.2.1*** | ***Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп*** |
| ***ПК 2.2.*** | ***Определять тактику ведения пациента*** |
| ***ПК 2.3.*** | ***Выполнять лечебные вмешательства*** |
| ***ПК 2.4.*** | ***Проводить контроль эффективности лечения*** |
| ***ПК 2.5.*** | ***Осуществлять контроль состояния.*** |
| ***ПК 2.6.*** | ***Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.*** |
| ***ПК 2.7.*** | ***Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.*** |
| ***ПК 2.8.*** | ***Оформлять медицинскую документацию.*** |
| ***ОК – 1*** | ***Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый***  ***интерес.*** |
| ***ОК – 2*** | ***Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.*** |
| ***ОК – 3*** | ***Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.*** |
| ***ОК – 4*** | ***Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.*** |
| ***ОК – 5*** | ***Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.*** |
| ***ОК – 6*** | ***Работать в коллективе, команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.*** |
| ***ОК – 7*** | ***Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчинённых) за результаты выполнения заданий.*** |
| ***ОК – 8*** | ***Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.*** |
| ***ОК – 9*** | ***Ориентироваться в условиях смены технологий профессиональной деятельности.*** |
| ***ОК – 10*** | ***Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.*** |
| ***ОК – 11*** | ***Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.*** |
| ***ОК – 12*** | ***Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.*** |
| ***ОК – 13*** | ***Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.*** |

**Знать:**

* причины, основные клинические проявления и симптомы хирургических заболеваний;
* возможные осложнения и их профилактику;
* методы диагностики;
* принципы лечения и ухода в хирургии при осложнённых заболеваниях;
* фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
* показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
* побочные действия , характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
* особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп;
* виды, формы и методы реабилитации;
* правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;

**Уметь:**

* проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
* определять тактику ведения пациента;
* определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;
* применять лекарственные средства пациентам различных возрастных групп;
* назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение;
* определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
* проводить лечебно-диагностические манипуляции;
* проводить контроль эффективности лечения;
* осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учётом возраста;
* осуществлять реабилитационные мероприятия*;*
* вести утверждённую документацию.

**3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код профес-**  **сиональных**  **компетенций** | **Код профессиональных компетенций** | **Наименование**  **профессиональ-**  **ных модулей** | **Количество**  **часов на**  **производст.**  **практику по**  **ПМ по**  **соотвествую-**  **щему МДК** | **Виды работ** |
| ПК  ОК  2.1  2.2  2.3  2.4  2.5  2.6  2.7  2.8 | **ПК**  **2.1**  **2.2**  **2.3**  **2.6**  **2.7**  **2.8** | ПМ.02 |  |  |
| МДК02.02 | 72 | * совместно с врачом проводить субъективное и объективное обследование пациента; * планировать и участвовать в диагностических исследованиях; * определять тактику ведения пациента и назначать лечение ; * выполнять и оценивать результаты лечебных мероприятий; * курирование пациентов; осуществление контроля за состоянием пациента, * организовывать специализированный уход за пациентами при различной патологии с учётом возраста;   - измерение АД, ЧДД, пульса, температуры,  - участие в подготовке пациента к операции, диагностическим исследованиям,  - осуществление обработки рук (гигиенический, хирургический уровни),  -облачение в стерильный халат и перчатки,  - работа со стерильными инструментами, стерильными материалами,  - подача инструментов врачу,  - участие в инструментальной перевязке ран, снятии швов,  - осуществление ухода за дренажами, стомами,  - проведение в/в инфузий, наблюдение за пациентом во время нее,  - наложение различных видов повязок,  - выполнение в/м, в/в, п/к инъекций,  - транспортировка пациентов,  - осуществление ухода за послеоперационными больными,  - применение пузыря со льдом,  - оказание психологической помощи пациенту и его окружению,  - оформление медицинской документации |

Всего часов72

Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачёта

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация программы предполагает проведение производственной практики на базе лечебно-профилактических учреждений (больниц) на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и каждым лечебно-профилактическим учреждением (больниц), куда направляются обучающиеся (ВГКБСМП №1, № 10).

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится концентрировано в рамках ПМ.02. Медицинская помощь хирургическим пациентам при заболеваниях, отравлениях и травмах.

Оснащение отделений больниц БУЗ ВО «ВГКБСМП №1 и №10»:

1. Оборудование: оборудование и оснащение рабочих мест: поста,

процедурного кабинета;

2. Хирургические инструменты перевязочных, операционных;

3. Средства обучения:

* Учебник «Хирургия» Э.Ю. Рубан;
* Учебно-методическая литература;
* Функциональные обязанности палатной медсестры;
* Функциональные обязанности постовой медсестры;
* Функциональные обязанности процедурной медсестры отделений больниц;
* Функциональные обязанности перевязочной медсестры отделений больниц;
* Медицинская документация сестринского поста, процедурного кабинета, перевязочного кабинета, операционного блока;
* Программа производственной практики;
* Алгоритмы манипуляций;
* Алгоритмы неотложной помощи;
* Нормативные документы .

**4.3. Общие требования к организации образовательного процесса**Производственная практика проводится преподавателями профессиональногоцикла «Лечебное дело»

**4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.**

Преподаватели, осуществляющие руководство производственной практикой обучающихся, должны иметь высшую квалификационную категорию, высшее или среднее профессиональное образование по профессии, проходить обязательную стажировку в профильных организациях н реже 1-го раза в 3 года.

**5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ**

**ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Контроль и оценка освоения результатов освоения производственной практикиосуществляется руководителем практики в процессе самостоятельного выполнения обучающимися заданий. В результате освоения производственной практики в рамках профессиональных модулей обучающиеся проходят промежуточную аттестацию в форме диф.зачёта.

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты обучения**  **(освоенные профессиональные компетенции)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** |
| ПК 2.1.Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.3.Выполнять лечебные вмешательства. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.4.Проводить контроль эффективности лечения. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.5.Осуществлять контроль состояния пациента. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.6.Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.7.Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |
| ПК 2.8 Оформлять медицинскую документацию. | Диф. зачет по контрольно-оценочным материалам |

## *Бюджетное профессиональное образовательное учреждение*

## *Воронежской области*

## *«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одобрена  Цикловой методической комиссией  «Лечебное дело» | |  | УТВЕРЖДАЮ | | | |
| Председатель Трубникова Л.Е.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  | Зав. учебной части по практическому обучению | | | |
| Протокол № 1 | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Жихарева Н.И./ | | | |
| « 31 » августа 2021г. |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

дифзачета по ПП

ПМ.02. «Лечебная деятельность»

МДК 02.02 «*Лечение пациентов хирурического профиля*»

ДЛЯ Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Воронеж, 2021

**Вопросы диф.зачёта производственной**

**практики**

**МДК02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»**

**«Лечебное дело»**

1. Режим стерилизации хирургических инструментов в сухожаровом

шкафу;

2. Режим стерилизации хирургических инструментов в автоклаве;

3. Приготовить укладку для катетеризации мочевого пузыря;

4. Приготовить укладку для трахеостомии;

5. Произвести венепункцию пациенту для взятия крови для

биохимических анализов;

6. Наложить повязку «Дезо»;

7. Произвести наложение шины Дитерихса;

8. Оказать ПМП при острой задержке мочи, тактика фельдшера;

9. Оказать первую медицинскую помощь при ножевом ранении

передней брюшной стенки, осложнившемся эвентрацией

кишечника;

10. Произвести определение симптомов «Острого живота» и назвать

их;

11. Перечислить симптомы почечной колики и оказать ПМП, тактика

фельдшера;

12. Настроить капельницу для в/в вливания лечебных растворов и

произвести её подключение;

13. Перечислить причины для наложения повязки на молочную

железу и произвести её наложение;

14. Оказать помощь пострадавшему с травматическим повреждением

носа и определить тактику лечения пациента;

15. Наложить повязку «Уздечка»;

16. Произвести переднюю риноскопию;

17. Произвести взятие мазка из зева на стафилококк и написать

направление в лабораторию;

18. Произвести наложение кожных швов на резаную рану предплечья;

19. Подготовить больного для колоноскопии;

20. Произвести снятие узловых кожных швов;

21. Наложить колосовидную повязку на правый плечевой сустав;

22. Наложить повязку «Носок» на правую стопу;

23. Произвести в/м инъекцию ;

24. Наложить повязку «Перчатка» на правую кисть;

25. Наблюдение за послеоперационными больными ;

26. Произвести перевязку гнойной раны в перевязочной;

27. Произвести определение симптомов прободной язвы желудка;

28. Произвести перевязку больного с трахеостомой;

29. Определить симптомы варикозного расширения вен;

30. Приготовить набор для плевральной пункции;

31. Наложить черепашью сходящуюся повязку на локтевой

сустав ;

32. Определение симптома «кашлевого толчка» при грыжах;

33. Провести беседу с больным не соблюдающем постельный режим

при ЧМТ головного мозга;

34. Произвести инстилляцию лекарственных препаратов для лечения

цистита;

35. Подготовка пациентов к внутривенной урографии, перечислить

контрастные вещества, профилактика аллергической реакции;

36. Наложить повязку «Чепец»;

37. Наложить повязку на правое ухо;

38. тактика фельдшера при «Остром животе»;

39. Наложить шину Крамера при переломе костей предплечья;

40. Наложить черепицеобразную повязку при открытом переломе

грудной клетки по левой средне-подмышечной линии.

**Бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**Воронежской области**

**«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одобрено Цикловой методической комиссией «Лечебное дело» | |  | УТВЕРЖДАЮ: | | | |
| Председатель Трубникова Л.Е.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Зам.директора по учебной работе | | | |
| Протокол № 1 | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_/Селивановская Е.Л. | | | |
| « 31 » августа 2021г. |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**экзамена**

ПМ.02. «Лечебная деятельность»

МДК 02.02 «*Лечение пациентов хирургического профиля*»

ДЛЯ Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Воронеж, 2021

**Вопросы к Экзамену по МДК02.02 ПМ.02**

**«Лечение пациентов хирургического профиля»**

1. Воспалительные заболевания лёгких и плевры: абсцесс, пиопневмоторакс. Причины, клинические проявления, лечение. Тактика фельдшера при оказании ПМП.
2. Отморожения: клинические проявления, степени, тактика фельдшера при оказании первой медицинской помощи.
3. Наложить косыночную повязку при вывихе левого плеча.
4. Мастит: причины, классификация, клиника. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение. Профилактика.
5. Клапанный пневмоторакс: определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
6. Наложить 8-образную повязку на левый голеностопный сустав.
7. Злокачественные заболевания молочной железы: классификация,, клинические проявления, методы обследования, лечение, профилактика.
8. Фурункул и карбункул: определения. Осложнения при фурункулах лица. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
9. Наложить шину Крамера при переломе правого предплечья.
10. «Синдром острого живота»: причины, основные симптомы, тактика фельдшера при «остром животе».
11. Осложнения при переливании крови и препаратов крови. Неотложная помощь при гемотрансфузионном шоке.
12. Наложить повязку «Варежка» на правую кисть.
13. Осложнения язвенной болезни желудка: клиника перфоративной язвы, тактика фельдшера при оказании ПМП. Лечение. Подготовка к операции.
14. Абсцесс и флегмона: определение,, клинические проявления, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
15. Наложить спиралевидную повязку с перегибами на голень.Осложнение язвенной болезни желудка: клиника желудочного кровотечения, тактика фельдшера при оказании ПМП. Принцип лечения, особенность ухода за пациентами.
16. Хирургическая деятельность фельдшера в периоперативном периоде. Подготовка пациентов к экстренной операции.
17. Наложить повязку «Чепец».
18. Стеноз привратника: этиология, течение, лечение. Особенность подготовки пациента к операции и ухода.
19. Острый гематогенный остеомиелит: определение, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
20. Наложить повязку «Уздечка».
21. Перитонит: этиология, основные симптомы перитонита. Лечение перитонита, особенность ухода в периоперативном периоде.
22. Панариций: определение, жалобы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
23. Наложить пращевидную повязку на нос.
24. Острый панкреатит: этиология, клиника,. Тактика фельдшера пр оказании первой медицинской помощи. Лечение, профилактика.
25. Открытый пневмоторакс: определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
26. Наложить давящую повязку.
27. Острая кишечная непроходимость этология, классификация, клиника, лечение, особенность ухода за пациентами в диагностическом периоде.
28. Закрытый пневмоторакс; определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
29. Наложить «Черепашью» повязку на левый локтевой сустав.
30. Хирургические заболевания головы: врождённые и приобретённые. Виды врождённых пороков, клинические проявления и их лечение.
31. Абсцесс и флегмона: определение, клинические проявления, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
32. Наложить повязку ДЕЗО при переломе левой ключицы.
33. Воспалительные заболевания головного мозга: менингит, абсцесс мозга, опухоли головного мозга. Клинические симптомы, лечение.
34. Венозное кровотечение: причины, методы временной остановки кровотечения, кровоостанавливающие препараты.
35. Наложить повязку «Перчатка» на правую кисть.
36. Черепно-мозговые повреждения: классификация, общемозговые симптомы. Сотрясение головного мозга, клиника, лечение, уход.
37. Электротравма: причины, клиника, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
38. Наложить шину Крамера при переломе голени.
39. Сотрясение и ушиб головного мозга: степени, клиника, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение.
40. Закрытый перелом ребер: жалобы, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
41. Наложить и снять швы на рану Сдавление головного мозга: причины, виды гематом, симптомы, Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение.
42. Закрытый перелом ключицы: механизм травмы, жалобы. Тактика фельдшера при оказании первой медицинской помощи.
43. Собрать набор инструментов для ПХО (первичной хирургической обработки).
44. Облитерирующий эндоартериит: этиология, клиника. Лечение. Роль фельдшера ФАПа в профилактике эндоартериита.
45. Закрытый перелом бедра. Механизм травмы, жалобы. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
46. Собрать набор инструментов для трахеостомии.
47. Травма шейного отдела позвоночника: механизм повреждения, осложнения, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
48. Наложить повязку «Неаполитанская шапочка».
49. Почечная колика: причины, клинические проявления, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи, препараты для купирования почечной колики.
50. Фурункул и карбункул: определение. Осложнения при ференкулах лица. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
51. Произвести определение группы крови АВО и резус-принадлежности с помощью Цоликлонов
52. Виды обезболивания. Методы местной анестезии. Препараты для местной анестезии. Методы обезболивания на этапах оказания неотложной помощи.
53. Острый аппендицит. Симптомы острого аппендицита. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
54. Собрать набор для операции на брюшной полости.
55. Кровотечения. Классификация кровотечений. Методы временной остановки артериального кровотечения. Критерии правильно наложенного жгута.
56. Острый холецистит. Симптомы. Неотложная помощь при остром холецистите и тактика фельдшера скорой помощи.
57. Наложить бинокулярную повязку .
58. Рак пищевода. Ранние симптомы заболевания, методы обследования, принципы лечения.
59. Наложить повязку на правый глаз.
60. Местная хирургическая патология: раны, классификация ран, течение раневого процесса. Виды заживления ран. Роль фельдшера в профилактике раневой инфекции. Показания для ППС.
61. Венозное кровотечение. Методы временной остановки венозного кровотечения.
62. Наложить повязку «Носок» на левую стопу.
63. Пороки развития в области шеи: кисты, свищи, кривошея. Причины, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Тактика фельдшера при установлении диагноза.
64. Рожистое воспаление: определение, симптомы, особенность сан.эпид.режима, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
65. Наложить повязку «Перчатка» на левую кисть.
66. Тиреотоксикоз: причины, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Роль фельдшера в профилактике заболеваний щитовидной железы.
67. Ущемлённая грыжа, жалобы пациента и тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
68. Наложить крестообразную повязку на затылок.
69. Профилактика внутрибольничной инфекции. Методы асептики. Современные методы обработки рук при оказании первой медицинской помощи.
70. Наложить косыночную повязку при травме затылочной области.
71. Термические повреждения: причины, клиника, методы определения площади ожога, ПМП, принципы лечения ожогов.
72. Организация онкологической помощи населению. Методы диагностики. Роль фельдшера ФАПа в раннем выявлении злокачественных опухолей.
73. Наложить повязку на правую молочную железу.
74. Ожоговая болезнь: определение, периоды ожоговой болезни и лечение, особенность ухода за пациентами.
75. Острая задержка мочи: причины, жалобы пациента, неотложная помощь.
76. Наложить колосовидную повязку на правый плечевой сустав .
77. Сепсис: определение, этиология, классификация, клиника, лечение и особенность ухода за пациентами.
78. Рак мочевого пузыря. Причины, основные жалобы пациентов, методы диагностики, лечение.
79. Наложить шину Крамера при переломе плеча.
80. Столбняк: причины, клинические проявления, лечение. Роль фельдшера при оказании ПМП, особенность ухода за пациентами. Профилактика столбняка.
81. Стандарт деятельности при обработке инструментов после гнойных манипуляций. Режим автоклавирования хирургических инструментов.
82. Наложить повязку «суспензорий» .
83. Газовая гангрена: этиология, клиника, лечение. Роль фельдшера и тактика при постановки диагноза газовой гангрены. Особенность ухода, инфекционная безопасность медперсонала.
84. Фимоз и парафимоз. Клиника. Тактика фельдшера при оказании ПМП.
85. Наложить Т-образную повязку на промежность.
86. Донорство. Роль фельдшера ФАПа в организации донорства. Противопоказания к донорству. Методы заготовки крови, обследование и хранение крови.
87. Ожоги пищевода: причины, клинические проявления. ПМП при ожогах кислотами и щелочами. Лечение.
88. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей: этиология, стадии, лечение. Роль фельдшера ФАПа в профилактике облитерирующего атеросклероза.

**Бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**Воронежской области**

**«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одобрено Цикловой методической комиссией «Лечебное дело» | |  | УТВЕРЖДАЮ: | | | |
| Председатель Трубникова Л.Е.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Зам.директора по учебной работе | | | |
| Протокол № 1 | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_/Селивановская Е.Л. | | | |
| « 31 » августа 2021г. |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**дифзачета**

ПМ.02. «Лечебная деятельность»

МДК 02.02 «*Лечение пациентов хирургического профиля*»

ДЛЯ Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Воронеж, 2021

**Контрольно-оценочные материалы**

**Вопросы к дифзачету**

**МДК02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»**

1. Виды обезболивания. Методы местной анестезии. Препараты для местной анестезии.
2. Кровотечения. Классификация кровотечений. Методы временной остановки артериального кровотечения.
3. Методы заготовки крови, обследование и хранение крови.
4. Местная хирургическая патология: раны, классификация ран, течение раневого процесса. Виды заживления ран.
5. Ожоги пищевода: причины, клинические проявления. ПМП при ожогах кислотами и щелочами. Тактика фельдшера при ожогах пищевода. Лечение.
6. Термические повреждения: причины, клиника, методы определения площади ожога. Принципы лечения ожогов.
7. Ожоговая болезнь: определение, периоды ожоговой болезни и лечение. Особенность ухода за пациентами.
8. Сепсис: определение, этиология, классификация, клиника, особенность ухода за пациентами.
9. Столбняк: причины, клинические проявления, лечение. Особенность ухода за пациентом. Профилактика столбняка.
10. Газовая гангрена: этиология, клиника, лечение. Роль фельдшера и тактика при постановки диагноза газовой гангрены. Особенность ухода, инфекционная безопасность медперсонала.
11. Мастит: причины, классификация, клиника. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение. Профилактика.
12. Злокачественные заболевания молочной железы: классификация, клинические проявления, методы обследования, лечение. Профилактика.
13. «Синдром острого живота»: причины, основные симптомы, тактика фельдшера при «остром животе».
14. Осложнения язвенной болезни желудка: клиника перфоративной язвы, тактика фельдшера при оказании ПМП. Лечение. Подготовка к операции.
15. Осложнение язвенной болезни желудка: клиника желудочного кровотечения, тактика фельдшера при оказании ПМП. Принцип лечения, особенность ухода за пациентами.
16. Стеноз привратника: этиология, течение, лечение. Особенность подготовки пациента к операции и ухода.
17. Перитонит: этиология, основные симптомы перитонита. Лечение перитонита, особенность ухода в периоперативном периоде.
18. Острый панкреатит: этиология, клиника,. Тактика фельдшера пр оказании первой медицинской помощи. Лечение, профилактика.
19. Острая кишечная непроходимость этология, классификация, клиника. Тактика фельдшера при оказании первой медицинской помощи. Лечение, особенность ухода за пациентами.
20. Черепно-мозговые повреждения: классификация, общемозговые симптомы. Сотрясение головного мозга, клиника, лечение.
21. Сотрясение и ушиб головного мозга: степени, клиника, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение.
22. Сдавление головного мозга: причины, виды гематом, симптомы, Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи. Лечение.
23. Облитерирующий эндоартериит: этиология, клиника. Лечение.
24. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей: этиология, стадии, лечение.
25. Почечная колика: причины, клинические проявления, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
26. Профилактика внутрибольничной инфекции. Методы асептики. Современные методы мытья рук при оказании первой медицинской помощи.
27. Структура онкологической службы, методы диагностики и лечения в онкологии.
28. Рак пищевода. Ранние симптомы заболевания, методы обследования, принцип лечения.
29. Рак мочевого пузыря. Причины, основные жалобы пациентов, методы диагностики, лечение.
30. Острый аппендицит. Симптомы острого аппендицита. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
31. Острый холецистит. Неотложная помощь при остром холецистите и тактика фельдшера скорой помощи.
32. Ущемлённая грыжа, жалобы пациента и тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
33. Фурункул и карбункул: определение. Осложнения при фурункулах лица. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
34. Абсцесс и флегмона: определение, клинические проявления, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
35. Осложнения при переливании крови и препаратов крови. Неотложная помощь при гемотрансфузионном шоке.
36. Хирургическая деятельность фельдшера в периоперативном периоде. Подготовка пациентов к экстренной операции.
37. Острая задержка мочи: причины, жалобы пациента, неотложная помощь.
38. Фимоз и парафимоз. Клиника. Тактика фельдшера при оказании ПМП.
39. Рожистое воспаление: определение, симптомы, особенность сан.эпидрежима. тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
40. Острый гематогенный остеомиелит: определение, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
41. Панариций: определение, жалобы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
42. Клапанный пневмоторакс: определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
43. Открытый пневмоторакс: определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
44. Закрытый пневмоторакс: определение, причины, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
45. Закрытый перелом ребер: жалобы, симптомы, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
46. Закрытый перелом ключицы : механизм травмы, жалобы, Тактика фельдшера при оказании первой медицинской помощи.
47. Закрытый перелом бедра. Механизм травмы, жалобы, данные объективного обследования, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
48. Травма шейного отдела позвоночника: механизм повреждения, осложнения, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
49. Электротравма: причины, клиника, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
50. Отморожения: клинические проявления, степени, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.
51. Наложить повязку «Дезо» при травме левой ключицы.
52. Наложить повязку на правую молочную железу после вскрытия мастита.
53. Наложить повязку «чепец» после трепанации черепа в левой теменной области.
54. Наложить повязку на правый глаз.
55. Наложить крестообразную повязку на затылок.
56. Наложить повязку на живот после открытого ранения с эвентрацией кишечных петель.
57. Наложить повязку «Перчатка» на левую кисть.
58. Наложить повязку «Носок» на левую стопу.
59. Наложить повязку на правый голеностопный сустав при растяжении связок г/стопного сустава.
60. Наложить шину Крамера при закрытом переломе костей левого предплечья в средней трети.
61. Наложить и снять швы на рану по наружной поверхности в с/з правого предплечья.
62. Наложить косыночную повязку на верхнюю конечность.