

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Технологический институт –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего
образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
(ТИ НИЯУ МИФИ)

ОТДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

специальность

34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Квалификация выпускника: **медицинская сестра/медицинский брат**

Форма обучения: **очная**

г. Лесной

**Фонд оценочных средств профессионального модуля ПМ.05
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработан на
основе:**

1. Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Фонд оценочных средств
разработала: Платонова У.Ф.,
инженер учебного отдела СПО
ТИ НИЯУ МИФИ

Фонд оценочных средств одобрен
Ученым советом
Протокол № 2 от «29» марта 2024 г.

Содержание

1 Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1 Область применения	4
1.2 Цели и задачи фонда оценочных средств	4
1.3 Планируемые результаты обучения	4
1.4 Перечень формируемых компетенций.....	9
1.5 Промежуточная аттестация по дисциплине	11
1.6 Перечень оценочных средств, используемых для текущей аттестации....	11
1.7 Шкала оценки образовательных достижений	12
1.7.1 Критерии и шкала оценивания ответов на устные вопросы.....	12
1.7.2 Критерии и шкала оценивания доклада, реферата	13
1.7.3 Критерии и шкала оценивания результатов тестирования	15
1.7.4 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения практической работы.....	15
1.7.5 Критерии и шкала оценивания учебного проекта	17
1.7.6 Критерии и шкала оценивания презентации	17
1.7.7 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения групповой работы.....	19
1.8 Этапы формирования компетенций	19
2 Контрольно-оценочные средства	21
2.1 Оценочные средства для текущего контроля.....	21
2.1.1 Банк тестовых заданий	21
2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации	24
2.2.1. Примеры ситуационных задач.....	24

1 ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС) — является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу данной дисциплины.

1.2 Цели и задачи фонда оценочных средств

Целью Фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Для достижения поставленной цели Фондом оценочных средств профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» решаются следующие задачи:

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися знаний, умений и навыков, предусмотренных в рамках изучения данной дисциплины;
- контроль и оценка степени освоения общих и профессиональных компетенций, предусмотренных в рамках изучения данной дисциплины;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс в рамках изучения данной дисциплины.

1.3 Планируемые результаты обучения

Цель: формирование общих и профессиональных компетенций по основному виду деятельности — оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Иметь практический опыт:

- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- клинического использования крови и (или) ее компонентов.

Уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для

проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;

– вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

– проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

– выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор- реципиент»;

– анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента

– донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;

– обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);

– осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;

- контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);
- осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).

Знать:

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;
- правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;

- правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор- реципиент»;
- методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;
- требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));
- основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
- методы определения групповой и резус-принадлежности крови;
- методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);
- медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при

возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;

– порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

1.4 Перечень формируемых компетенций

В ходе изучения дисциплины производится освоение обучающимися следующих общих компетенций:

– ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» предполагает освоение следующих видов деятельности:

– оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень профессиональных компетенций:

– ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;

– ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

– ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

– ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Таблица 1

Задачи воспитания профессионального цикла

Профессиональный модуль специальность 34.02.01 Сестринское дело		
Направление/ цели	Создание условий, обеспечивающих	Использование воспитательного потенциала учебной дисциплины
Профессиональное воспитание	- формирование ответственности за профессиональный выбор,	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования у студентов ответственности за свое профессиональное развитие посредством выбора студентами

	профессиональное развитие и профессиональные решения (В18)	индивидуальных образовательных траекторий, организации системы общения между всеми участниками образовательного процесса, в том числе с использованием новых информационных технологий.
	- Формирование навыков коммуникации, командной работы и лидерства (В20); - формирование способности и стремления следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (В21);	1.Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования понимания основных принципов и способов научного познания мира, развития исследовательских качеств студентов посредством их вовлечения в исследовательские проекты по областям научных исследований. 2. Использование воспитательного потенциала дисциплин для развития навыков коммуникации, командной работы и лидерства, стремления следовать в профессиональной деятельности нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения, ответственности за принятые решения через подготовку групповых курсовых работ и практических заданий, решение кейсов, прохождение практик и подготовку ВКР.
	- формирование культуры информационной безопасности (В23)	Использование воспитательного потенциала дисциплин для формирования базовых навыков информационной безопасности через изучение последствий халатного отношения к работе с информационными системами, базами данных (включая персональные данные), приемах и методах злоумышленников, потенциальном уроне пользователям.
Профессиональный модуль группа УГНС 34.00.00 Сестринское дело		
	- формирование ответственности и аккуратности в работе с опасными веществами и на специальном оборудовании (В24); - формирование коммуникативных навыков в области в области выполнения работ по оказанию медицинской помощи, сестринского ухода и др. (В39)	1.Использование воспитательного потенциала дисциплин для: - формирования навыков безусловного выполнения всех норм безопасности на рабочем месте, соблюдении мер предосторожности при выполнении производственных задач с опасными веществами и на оборудовании посредством привлечения действующих специалистов к реализации учебных дисциплин и сопровождению проводимых у студентов практических работ в этих организациях, через выполнение студентами практических и лабораторных работ. 2.Использование воспитательного потенциала дисциплин, для: - формирования профессиональной коммуникации;

		<p>- формирования разностороннего мышления и тренировки готовности к работе в профессиональной и социальной средах;</p> <p>- формирования умений осуществлять самоанализ, осмысливать собственные профессиональные и личностные возможности для саморазвития и самообразования, в целях постоянного соответствия требованиям к эффективным специалистам по оказанию сестринского ухода, через организацию практикумов, использования методов коллективных форм познавательной деятельности, ролевых заданий, командного выполнения учебных заданий и защиту их результатов.</p>
--	--	---

1.5 Промежуточная аттестация по дисциплине

Промежуточная аттестация по учебной дисциплине проводится в формах, предусмотренных учебным планом образовательной программы специальности:

- МДК.05.01 Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме — дифференцированный зачет (6 семестр);
- УП.05.01 Учебная практика — дифференцированный зачет (6 семестр);
- ПП.05.01 Производственная практика — дифференцированный зачет (6 семестр);
- ПМ.05.01(К) Экзамен квалификационный по модулю (6 семестр).

1.6 Перечень оценочных средств, используемых для текущей аттестации

Таблица 2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Собеседование, устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Список вопросов

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
2	Доклад, реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Выполнение и защита учебных проектов
3	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Тестовые задания
4	Практическая работа	Деятельность, направленная на углубление применения, развития теоретических знаний в комплексе с формированием необходимых для этого умений и навыков	
5	Учебный проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Выполнение и защита учебных проектов
6	Презентация	Удобный и эффектный способ представления информации с помощью компьютерных программ (например, Microsoft PowerPoint, Apple Keynote) и веб-сервисов (Prezi, Google Презентации и др.)	Выполнение и защита учебных проектов
7	Групповая работа	Групповая работа – это совместная деятельность преподавателя и обучающихся, где на смену репродуктивной деятельности приходит исследовательская, поисковая, коллективно – распределенная деятельность	

1.7 Шкала оценки образовательных достижений

1.7.1 Критерии и шкала оценивания ответов на устные вопросы

Таблица 3

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1	Студент показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, владеет	отлично

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
	terminologическим аппаратом; умеет объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делает выводы и обобщения, дает аргументированные ответы, приводит примеры; свободно владеет монологической речью, его ответ отличается логичностью, последовательностью, а также глубиной и полнотой раскрытия темы	
2	Студент обнаруживает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, владеет terminologическим аппаратом; умеет объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делает выводы и обобщения, дает аргументированные ответы, приводит примеры, свободно владеет монологической речью, его ответ отличается логичностью, последовательностью, а также глубиной и полнотой раскрытия темы, однако допускается одна – две неточности в ответе	хорошо
3	Студент показывает знания основных вопросов теории, но дает недостаточно аргументированные ответы и примеры, недостаточно свободно владеет монологической речью, навыки анализа явлений, процессов слабо сформированы. Его ответ свидетельствует в основном о знании процессов изучаемой предметной области, но отличается недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, логичностью и последовательностью. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительно
4	Ответ студента показывает незнание процессов изучаемой предметной области, отличается неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неудовлетворительно

1.7.2 Критерии и шкала оценивания доклада, реферата

Таблица 4

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
Понимание задания	Работа демонстрирует точное понимание задания	2
	Включаются как материалы, имеющие непосредственное отношение к теме, так и материалы, не имеющие отношения к ней	1
	Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме, собранная информация не проанализирована	0
Полнота раскрытия	Тема раскрыта в полной мере	2

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
Темы	Тема раскрыта частично	1
	Тема не раскрыта	0
Логика изложения информации	Логичное изложение материала	2
	Логика изложения материала нарушена	1
	Логика изложения материала отсутствует	0
Авторская оригинальность	Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров	2
	В работе присутствуют авторские находки	1
	Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности	0
Качество доклада	Аргументированность основных позиций, композиция доклада логична, полнота представления в докладе результатов работы	2
	Нарушение логики выступления, неполное представление результатов работы, неполная система аргументации	1
	Не заявлены аргументы по основным позициям , полное нарушение логики, не представлены результаты исследования	0
Объем и глубина знаний по теме	Докладчик демонстрирует эрудицию, отражает межпредметные связи	2
	Докладчик грамотно излагает материал, но не показывает достаточно глубоких знаний	1
	Докладчик показывает полное не владение материалом	0
Культура речи, манера держаться перед аудиторией	Докладчик уверенно держится перед аудиторией, грамотно владеет речью, соблюдает регламент, удерживает внимание аудитории	2
	Докладчик допускает негрубые речевые ошибки при выступлении, незначительно нарушает регламент, частично удерживает внимание аудитории	1
	Докладчик теряется перед аудиторией, обнаруживает бедность речи, нарушает регламент, не может удержать внимание аудитории	0
Ответы на вопросы	Докладчик убедительно и полно отвечает на вопросы, стремится использовать ответы для успешного раскрытия темы	2

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
	Докладчик не на все вопросы может найти убедительные ответы	1
	Докладчик не может ответить на вопросы	0
Деловые и волевые качества докладчика	Докладчик стремится к достижению высоких результатов, готов к дискуссии, доброжелателен, контактен	2
	Докладчик готов к дискуссии, не всегда проявляет доброжелательность	1
	Докладчик не готов к дискуссии, агрессивен, уходит от контактов	0
Шкала оценивания: Максимальное количество — 18 баллов 14 – 18 баллов — «отлично» 10 – 13 баллов — «хорошо» 5 – 9 баллов — «удовлетворительно» 0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

1.7.3 Критерии и шкала оценивания результатов тестирования

Таблица 5

№ п/п	Тестовые нормы, % правильных ответов	Оценка
1	90-100 %	отлично
2	75-89 %	хорошо
3	50-74 %	удовлетворительно
4	менее 50 %	неудовлетворительно

1.7.4 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения практической работы

В процессе выполнения практической работы каждый студент составляет индивидуальный отчет, который включает цели и задачи работы, практическую часть и выводы. Выводы должны четко формулировать основные результаты работы.

Оценка «отлично» выставляется, если студент активно работает в течение практического занятия, дает полные ответы на вопросы в соответствии с планом практической работы, показывает глубокое владение

теоретическим материалом, знание соответствующей литературы, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи, не допуская более одной арифметической ошибки или описки.

Оценка «**хорошо**» выставляется при условии соблюдения следующих требований: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям или допущены 1-2 арифметические и 1-2 логические ошибки при решении задач.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел общей сутью вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала или 3-4 логических ошибок при решении специальных задач.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, когда студент не отвечает на поставленные вопросы или они освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, обнаружено неумение делать выводы и обобщения, решать учебные задачи.

1.7.5 Критерии и шкала оценивания учебного проекта

Таблица 6

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
Понимание задания	Работа демонстрирует точное понимание задания	2
	Включаются как материалы, имеющие непосредственное отношение к теме, так и материалы, не имеющие отношения к ней	1
	Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме, собранная информация не проанализирована	0
Полнота раскрытия темы	Тема раскрыта в полной мере	2
	Тема раскрыта частично	1
	Тема не раскрыта	0
Логика изложения информации	Логичное изложение материала	2
	Логика изложения материала нарушена	1
	Логика изложения материала отсутствует	0
Авторская оригинальность	Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров	2
	В работе присутствуют авторские находки	1
	Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности	0
Степень самостоятельности работы	Работа выполнена полностью самостоятельно	2
	Работа частично выполнена самостоятельно	1
	Работа выполнена несамостоятельно	0
Шкала оценивания:		
Максимальное количество — 10 баллов		
9 – 10 баллов — «отлично»		
6 – 8 баллов — «хорошо»		
4 – 6 баллов — «удовлетворительно»		
0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

1.7.6 Критерии и шкала оценивания презентации

Таблица 7

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
----------	-----------------------	-------

Критерии	Обоснование критериев	Баллы
Грамматика, подходящий словарь, отсутствие ошибок правописания и опечаток	Грамотная работа с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	2
	Негрубые ошибки с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	1
	Грубые ошибки с точки зрения грамматики, стилистики, орфографии	0
Стиль презентации	При оформлении слайдов использован единый стиль	2
	Наблюдаются некоторые нарушения соблюдения единого стиля слайдов	1
	Единый стиль при оформлении слайдов не соблюден	0
Использование цвета в презентации	Грамотно подобранная цветовая гамма в соответствии с общим стилем презентации	2
	Наличие в цветовой гамме некоторых несоответствий с общим стилем презентации	1
	Цветовая палитра не соответствует общему стилю презентации	0
Анимационные эффекты презентации	Возможности анимации применены в презентации и использованы рационально	2
	Возможности анимации применены в презентации, но их использование не всегда рационально	1
	Возможности анимации не использованы или использованы нерационально	0
Расположение информации на слайде	Информация оптимально расположена информации на слайде, большая часть текстовой информации заменена графической, включение в работу графиков, рисунков, музыки, видео оправдано	2
	Незначительные нарушения в расположении информации на слайде, на некоторых слайдах обилие текстовой информации, наблюдается неоправданное включение в работу графиков, рисунков, музыки, видео	1
	Нарушения в расположении информации на слайде, слайды перегружены текстовой информацией, графики, рисунки, музыка или видео в работе отсутствуют	0
Шкала оценивания:		
Максимальное количество — 10 баллов		
9 – 10 баллов — «отлично»		
6 – 8 баллов — «хорошо»		
4 – 6 баллов — «удовлетворительно»		
0 – 4 баллов — «неудовлетворительно»		

1.7.7 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения групповой работы

Оценка «**отлично**» ставится в том случае, если работа уникальна и содержит большое число оригинальных, изобретательных примеров, четко спланирована, вся деятельность равномерно распределена между членами группы, наблюдается полная самостоятельность группы при выполнении работы.

Оценка «**хорошо**» ставится тогда, когда работа уникальна и содержит большое число оригинальных, изобретательных примеров, но работа спланирована частично, либо неравномерно распределена между участниками, а при выполнении наблюдается несамостоятельное решение некоторых вопросов по теме работы.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится в том случае, если работа выполнена стандартно и не содержит авторской индивидуальности, не спланирована, неравномерно распределена между участниками, выполнена не самостоятельно.

Оценка «**неудовлетворительно**» ставится в том случае, если работа не выполнена либо большинство членов группы не участвовало в выполнении работы.

1.8 Этапы формирования компетенций

Таблица 8

№ п/п	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Формируемые компетенции	Вид аттестации	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
МДК.05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме			Устный опрос Оценка результатов составления конспектов, выполнения практических и самостоятель- ных работ	Дифференцирова- нный зачет
1	Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
2	Тема 2. Основы реанимации	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
3	Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07	Тестирование	

№ п/п	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Формируемые компетенции	Вид аттестации	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
	деятельности сердечно-сосудистой системы		Написание рефератов	
4	Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
5	Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
6	Тема 6. Кровотечения, гемостаз	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
7	Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
8	Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
9	Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		
10	Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07		

2 КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1 Оценочные средства для текущего контроля

2.1.1 Банк тестовых заданий

№ п/п	Задания	Ответы	Время выполнения	Формируемые компетенции
МДК.05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме				
1	<p>В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся?</p> <p>а) у больных старше 90 лет;</p> <p>б) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни;</p> <p>в) у новорожденных;</p> <p>г) при наличии признаков биологической смерти</p>	Г	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
2	<p>В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны:</p> <p>а) растирание обезболивающими мазями;</p> <p>б) тугие повязки на место ушиба;</p> <p>в) холод к месту ушиба;</p> <p>г) иммобилизация и покой поврежденного участка;</p> <p>д) фиксирующая повязка на место ушиба;</p> <p>е) согревающий компресс на место ушиба</p>	АБВГДЕ	2 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
3	<p>В преагональном состоянии:</p> <p>а) АД не определяется, аритмия, судороги;</p> <p>б) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено;</p> <p>в) дыхание не нарушено, АД повышенено, кожные покровы розовые</p>	Б	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
4	<p>В течение какого времени должна оказываться экстренная медицинская помощь?</p> <p>а) в течение 20 минут;</p> <p>б) в течение 2 часов;</p> <p>в) в течение 1 часа</p>	А	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
5	<p>Во вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего:</p> <p>а) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области;</p> <p>б) не реагирует на вдувание воздуха;</p> <p>в) должна приподниматься;</p> <p>г) должна приподниматься, только если искусственное дыхание</p>	В	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07

	проводится аппаратным методом			
6	Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии? а) да, при отсутствии сознания; б) да, при отсутствии дыхания; в) нет, непрямой массаж сердца не показан	В	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
7	Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: а) в дневном стационаре; б) в учреждениях образования; в) вне пределов Российской Федерации; г) стационарно; д) амбулаторно; е) вне медицинской организации	АГДЕ	2 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
8	Где находится точка приложения рук при проведении непрямого массажа сердца? а) в центре грудины на ширину 2-х пальцев выше окончания мечевидного отростка; б) в нижней половине грудины; в) слева от грудины; г) в верхней половине грудины	А	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
9	При отсутствии сознания и дыхания пульс определяется на _____ артерии.	сонной	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
10	Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо: а) уложить пострадавшего на спину; б) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок; в) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею; г) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад	Г	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
11	Для оценки наличия дыхания необходимо: а) приложить к груди пострадавшего ухо; б) приложить к носу пострадавшего нитку; в) подсчитать количество дыхательных движений; г) использовать метод «Вижу. Слыши. Ощущаю»	Г	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07

12	Полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента, называется _____.	Перелом		ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
13	Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо: а) новокаиновой блокады; б) продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудину; в) продолжать массаж; г) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока	Б	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
14	Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается: а) после применения холода для уменьшения; б) в первую очередь; в) после наложения шины	Б	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
15	К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена?	Клиническая смерть	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
16	К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность?	Агония	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
17	К признакам клинической смерти относятся: а) отсутствие пульса на лучевой артерии; б) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет; в) отсутствие мышечного тонуса; г) отсутствие зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания,	Г	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07

	сердцебиения			
18	К терминальным состояниям относятся: а) обструкция дыхательных путей; б) тяжёлая сочетанная; в) клиническая смерть; г) агония; д) острая кровопотеря; е) преагония	АБД	2 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
19	Каким должно быть соотношение компрессий к вентиляции при сердечно-легочной реанимации у взрослых? а) 30:2; б) 30:4; в) 30:5; г) 30:1	А	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
20	Какова рекомендуемая глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца? а) 3-4 см; б) 1,5-2 см; в) максимально возможная; г) 5 см	Г	1 мин.	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07

2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.2.1. Примеры ситуационных задач

Система оценивания

Нормы оценки знаний предполагают учёт индивидуальных особенностей студентов, дифференцированный подход к обучению, проверке знаний и умений. Знания и умения оцениваются по пятибалльной системе. При этом учитывается:

- правильность, осознанность, глубина и полнота знаний;
- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов;
- самостоятельность ответа (работы);
- владение необходимыми умениями;
- соблюдение норм литературной речи.

Таблица 9

Критерии и шкала оценивания

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1	<p>1. Материал усвоен, его содержание логично изложено в полном объеме в пределах программы, применяются умения, необходимые для ответа.</p> <p>2. Четко и правильно дано определение понятий, точно использованы научные термины.</p> <p>3. Для доказательств использованы знания, приобретенные на практике.</p> <p>4. Работа сделана самостоятельно.</p> <p>5. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного порядка, исправленные с незначительной помощью преподавателя.</p> <p>6. Такая же оценка ставится за краткий, точный ответ на особенно сложный вопрос или за подробное исправление и дополнение ответа другого студента.</p>	отлично
2	<p>1. Раскрыто основное содержание материала, но материал изложен недостаточно последовательно и систематизировано.</p> <p>2. Работа сделана самостоятельно.</p> <p>3. Допускаются единичные пробелы и ошибки, исправляемые после замечания преподавателя:</p> <ul style="list-style-type: none"> -в определении понятий -при использовании научных терминов -в выводах и обобщениях (из практики, опытов и т.д.) -в применении теоретических знаний и практических умений 	хорошо
3	<p>1. Содержание материала изложено фрагментарно, не всегда связано и последовательно.</p> <p>2. Имеются частичные ошибки, неточности в изложении выводов и обобщений.</p> <p>3. Допускаются ошибки в определении понятий и неточности в использовании терминологии.</p> <p>4. Допускаются ошибки при демонстрации умений.</p> <p>5. Требуется постоянная помощь преподавателя при ответе.</p> <p>6. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего опыта (теории, практики и т.д.)</p>	удовлетворительно
4	<p>1. Основное содержание учебного материала не усвоено и не раскрыто.</p> <p>2. Материал излагается беспорядочно, неуверенно, с частыми перерывами.</p> <p>3. Имеются существенные ошибки, искажение смысла понятий, терминов, правил, алгоритмов и т. д</p> <p>4. Та же оценка ставится, если студент отказывается отвечать по теме.</p>	неудовлетворительно

Задача № 6

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 55 г/л, эритроциты $3,5 \cdot 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 6 мм/час.

Пациентке назначено: сорбифер по 1 драже 2 раза в день, витамин С по 50 мг. 1 раз в день.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Каковы будут ваши действия при возникновении у пациентки обморока.
3. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа.
4. Назовите фарм. группу, механизм действия, правила приема, побочные эффекты препарата Сорбифер.
5. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.
6. Укажите виды реабилитации; определите основные задачи амбулаторно- поликлинического этапа медицинской реабилитации; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно- двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ	Время выполнения	Формируемые компетенции																
1	<table border="1" data-bbox="371 339 1172 1356"> <tr> <td data-bbox="371 339 807 384">План</td><td data-bbox="807 339 1172 384">Мотивация</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 384 807 512">1. Создание щадящего режима</td><td data-bbox="807 384 1172 512">Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 512 807 617">2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.</td><td data-bbox="807 512 1172 617">Для ликвидации дефицита железа в пище.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 617 807 745">3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.</td><td data-bbox="807 617 1172 745">Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 745 807 896">4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.</td><td data-bbox="807 745 1172 896">Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 896 807 1046">5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.</td><td data-bbox="807 896 1172 1046">Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1046 807 1298">6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.</td><td data-bbox="807 1046 1172 1298">Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1298 807 1356">7. Выполнения назначений врача.</td><td data-bbox="807 1298 1172 1356">Для лечения заболевания.</td></tr> </table>	План	Мотивация	1. Создание щадящего режима	Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.	2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.	Для ликвидации дефицита железа в пище.	3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.	Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.	4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.	Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.	5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.	Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.	6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.	Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.	7. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация																		
1. Создание щадящего режима	Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.																		
2. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.	Для ликвидации дефицита железа в пище.																		
3. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.	Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.																		
4. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.	Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.																		
5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.	Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.																		
6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.	Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.																		
7. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.																		
2	Студент демонстрирует знания алгоритма неотложной помощи при обмороке.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																
3	Студент объясняет пациентке правила приема препаратов железа.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																
4	<p>Препарат «Сорбифер».</p> <table border="1" data-bbox="371 1776 1172 2075"> <thead> <tr> <th data-bbox="371 1776 521 1866">Фарм. группа</th><th data-bbox="521 1776 711 1866">Мех-мы действия</th><th data-bbox="711 1776 950 1866">Правила приема</th><th data-bbox="950 1776 1172 1866">Побочные эффекты</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="371 1866 521 2075">Препарат</td><td data-bbox="521 1866 711 2075">Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.</td><td data-bbox="711 1866 950 2075">Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или</td><td data-bbox="950 1866 1172 2075">Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.</td></tr> </tbody> </table>	Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты	Препарат	Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.	Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или	Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07								
Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты																
Препарат	Восполняет дефицит, улучшает кроветворение.	Внутрь, за 30 мин. до еды или не жевать, запивать водой или	Запоры или поносы, аллергические реакции, нарушение эмали зубов.																

№ вопроса	Ответ				Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции								
			соком. Нельзя сочетать прием с молоком, чаем, кофе, минеральной водой											
5	Студент демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.				5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07								
6	<table border="1" data-bbox="367 815 1177 1832"> <thead> <tr> <th data-bbox="367 815 695 855">Задание</th><th data-bbox="695 815 1177 855">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="367 855 695 923">1. Укажите виды реабилитации</td><td data-bbox="695 855 1177 923">Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 923 695 1787">2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</td><td data-bbox="695 923 1177 1787"> <p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический.</p> <p>Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p> <p>Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний.</p> <p>Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</p> <p>Санаторно-курортный отбор.</p> </td></tr> <tr> <td data-bbox="367 1787 695 2057">3. Перечислите средства медицинской реабилитации</td><td data-bbox="695 1787 1177 2057">Необходимая медикаментозная терапия; Рациональное лечебное питание; Лечебная физкультура; Физиотерапия; Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная</td></tr> </tbody> </table>				Задание	Ответ	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.	2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	<p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический.</p> <p>Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p> <p>Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний.</p> <p>Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</p> <p>Санаторно-курортный отбор.</p>	3. Перечислите средства медицинской реабилитации	Необходимая медикаментозная терапия; Рациональное лечебное питание; Лечебная физкультура; Физиотерапия; Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Задание	Ответ													
1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.													
2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	<p>Этап медицинской реабилитации - амбулаторно-поликлинический.</p> <p>Задачи:</p> <p>Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Диспансерное динамическое наблюдение.</p> <p>Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз).</p> <p>Определение адекватного лечебно-двигательного режима.</p> <p>Разработка диетических рекомендаций.</p> <p>Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний.</p> <p>Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</p> <p>Санаторно-курортный отбор.</p>													
3. Перечислите средства медицинской реабилитации	Необходимая медикаментозная терапия; Рациональное лечебное питание; Лечебная физкультура; Физиотерапия; Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная													

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>релаксация, привлечение реабилитируемых к участию в группах поддержки, клубах общения; Массаж; Санаторно-курортное лечение.</p>		
	<p>4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.</p> <p>ЛФК: методов физиотерапевтического лечения и массажа.</p> <p>релаксация, привлечение реабилитируемых к участию в группах поддержки, клубах общения; Массаж; Санаторно-курортное лечение.</p> <p>ЛФК. Цели ЛФК: Общеукрепляющее воздействие на все органы и системы организма(ДС, НС, ССС); Купирование стрессовых состояний. ЛФК проводится групповым или индивидуальным способом. Средства ЛФК: физические упражнения (гимнастические упражнения, спортивно-прикладные, игры). Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба, оздоровительный бег, терренкур, прогулки, ближний туризм, экскурсии, игровые занятия, спортивные упражнения. Лечебно-двигательный режим: - Щадяще-тренирующий режим (режим средней физической нагрузки, тонизирующий, №2). Широко используется дозированная ходьба на расстояние до 4 км и терренкур. Допускается использование упражнений с предметами массой до 3 кг, спортивных игр (волейбол, теннис, бад- минтон), плавания, прогулок на лыжах, катания на лодках; занятия на тренажерах (велотренажер, беговая дорожка и др.). Спортивные игры проводят по облегченным и обычным правилам. На занятиях ЛГ допускается кратковременное учащение пульса на 42—48 ударов в 1. Физиотерапевтическое лечение - электросонтерапия, светолечение (общее УФО), гидротерапия (обливания; души среднего, высокого давления; контрастные души, ванны, подводный душ-</p>		

№ вопроса	Ответ		Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
		массаж) и бальнеотерапия (питьё – железистые воды; минеральные и газовые ванны). Общий массаж		

Задача № 10

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьёт воду «взахлеб». Считает себя обезображенными из-за больших размеров живота. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции.

Объективно: положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме. За предыдущие сутки пациент потребил 200 мл супа, 1 л воды, съел 2 яблока по 100 гр. Выделил: диурез 400 мл.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Рассчитайте суточный водный баланс в соответствии с правилами его определения.
3. Проведите оксигенотерапию через носовой катетер на муляже в соответствии с алгоритмом.
4. Назовите фарм. группу, механизм действия, правила приема, побочные эффекты препарата Моночинкве ретард.

5. Назовите особенности диетического стола при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6. Укажите виды реабилитации; определите основные задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ		Время выполнения	Формируемые компетенции											
1	<table border="1"><thead><tr><th>План</th><th>Мотивация</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.</td><td>Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги</td></tr><tr><td>2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усиливанием белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.</td><td>Для уменьшения отеков, восполнения потери белков</td></tr><tr><td>3. Медсестра обеспечит повышенное изголовье в постели, используя по мере возможности функциональную кровать и упор для стоп; обеспечит постельный комфорт.</td><td>Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение осложнений.</td></tr><tr><td>4. М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты по 20 минут 3 раза в день.</td><td>Для обогащения воздуха кислородом, снятия гипоксии.</td></tr><tr><td>5. М/с обеспечит взвешивание пациента 1 раз в 3 дня.</td><td>Для контроля уменьшения задержки жидкости в</td></tr></tbody></table>	План	Мотивация	1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.	Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги	2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усиливанием белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.	Для уменьшения отеков, восполнения потери белков	3. Медсестра обеспечит повышенное изголовье в постели, используя по мере возможности функциональную кровать и упор для стоп; обеспечит постельный комфорт.	Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение осложнений.	4. М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты по 20 минут 3 раза в день.	Для обогащения воздуха кислородом, снятия гипоксии.	5. М/с обеспечит взвешивание пациента 1 раз в 3 дня.	Для контроля уменьшения задержки жидкости в	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация														
1. М/с проведет беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, ограничения жидкости.	Для предупреждения ухудшения состояния пациента и возникновения осложнений; снижения уровня тревоги														
2. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты № 10 с ограничением соли и жидкости (суточный диурез + 400мл), усиливанием белкового питания. Даст совет при жажде полоскать полость рта подкислёнными растворами, съесть ломтик лимона.	Для уменьшения отеков, восполнения потери белков														
3. Медсестра обеспечит повышенное изголовье в постели, используя по мере возможности функциональную кровать и упор для стоп; обеспечит постельный комфорт.	Облегчение дыхания и улучшение сна, предотвращение осложнений.														
4. М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты по 20 минут 3 раза в день.	Для обогащения воздуха кислородом, снятия гипоксии.														
5. М/с обеспечит взвешивание пациента 1 раз в 3 дня.	Для контроля уменьшения задержки жидкости в														

№ вопроса	Ответ		Время выполнения	Формируемые компетенции
		организме		
	6. М/с обеспечит подсчёт водного баланса.	Для контроля за водным балансом.		
	7. М/с обеспечит уход за кожей и слизистыми.	Для профилактики пролежней и появления трофических язв		
	8. М/с будет наблюдать за внешним видом, пульсом, АД, ЧДД, отеками, диурезом, стулом больного.	Для объективного контроля за состоянием больного и предотвращения возможного ухудшения состояния		
	9. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.		
2	Студент грамотно рассчитывает суточный водный баланс, и объясняет правила определения баланса.		5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
3	Студент демонстрирует оксигенотерапию через носовой катетер на манаже в соответствии с алгоритмом.		5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
4	Препарат «Моночинкве ретард»		5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
	Фарм. группа	Мех-мы действия	Правила приема	Побочные эффекты
	Нитраты.	Антиангинальный эффект (расширяет коронарные сосуды).	Внутрь после еды.	Коллапс, головные боли, аллергические реакции,
5	Студент демонстрирует знания особенностей диетического стола при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.		5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
6	Задание	Ответ	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация, возможно социально-экономическая реабилитация (с		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ения	Форми- руемые компе- тенции
	<p>освидетельствованием на инвалидность в Бюро МСЭ)</p> <p>2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</p> <p>Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций под дальнейшей реабилитации.</p>		
	<p>3. Перечислите средства медицинской реабилитации</p> <p>1. Необходимая медикаментозная терапия; 2. Рациональное лечебное питание; 3. Лечебная физкультура; 4. Физиотерапия; 5. Индивидуальная и групповая психотерапия; аутогенная тренировка, мышечная релаксация, привлечение реабилитируемых к участию в группах поддержки, клубах общения; 6. Массаж; 7. Санаторно-курортное лечение.</p>		
	<p>4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-</p> <p>ЛФК. Цели ЛФК: Повышение толерантности системы кровообращения к физическим нагрузкам;</p>		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.</p> <p>улучшение функционального состояния ССС, периферического и коронарного кровообращения. ЛФК проводится индивидуальным способом Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика Основные принципы ЛГ: соблюдение постепенности и последовательности повышения и снижения физической нагрузки; чередование мышечных групп, вовлекаемых в физические упражнения; введение дыхательных упражнений (статические и динамические) для снижения физической нагрузки; ежедневное частичное обновление на 10—15% и усложнение упражнений. Лечебно-двигательный режим: палатный Характеризуется пребыванием вне постели в положении сидя в течение 50 % всего времени бодрствования. Разрешается медленная ходьба на расстояние до 100—150 м, пользованием туалетом и/или столовой. ЛФК проводят в исходном положении лежа, сидя и стоя. Выполняют упражнения без предметов или с предметами массой до 0,5 кг. Постепенно включают упражнения для мышц туловища. Длительность занятий - 20-25 мин. Максимально допустимое учащение пульса — на 18—24 удара в 1 мин. З. Физиотерапевтическое лечение, массаж противопоказаны.</p>		

Задача № 7

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Пациенту назначено: анализ мочи на сахар, измерения уровня сахара в крови глюкометром, инсулин п/к 08-00 4 ЕД, 14-00 6ЕД, 18-00 2 ЕД.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте навыки пользования глюкометром.
4. Расскажите об особенностях диетического стола при сахарном диабете I типа.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к 4 ЕД.
6. Укажите виды реабилитации; определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи; перечислите средства медицинской реабилитации; составьте реабилитационную программу с указанием лечебно-двигательного режима, средств, форм и методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.

Эталон ответа:

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
----------------------	--------------	----------------------------------	--

№ вопроса	Ответ	Время выполн- нения	Форми- руемые компе- тенции																				
1	<table border="1" data-bbox="371 339 1172 1495"> <tr> <td data-bbox="371 339 807 384">План</td><td data-bbox="807 339 1172 384">Мотивация</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 384 807 473">1. Обеспечить питание согласно диете №9.</td><td data-bbox="807 384 1172 473">Для нормализации углеводного обмена.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 473 807 563">2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.</td><td data-bbox="807 473 1172 563">Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 563 807 676">3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.</td><td data-bbox="807 563 1172 676">Для активного участия пациента в лечении.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 676 807 765">4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.</td><td data-bbox="807 676 1172 765">Для коррекции дозы инсулина.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 765 807 889">5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.</td><td data-bbox="807 765 1172 889">Для предупреждения присоединения инфекций.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 889 807 1035">6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.</td><td data-bbox="807 889 1172 1035">Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1035 807 1260">7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул,диурез).</td><td data-bbox="807 1035 1172 1260">Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1260 807 1439">8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.</td><td data-bbox="807 1260 1172 1439">Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.</td></tr> <tr> <td data-bbox="371 1439 807 1507">9. Выполнения назначений врача.</td><td data-bbox="807 1439 1172 1507">Для лечения заболевания.</td></tr> </table>	План	Мотивация	1. Обеспечить питание согласно диете №9.	Для нормализации углеводного обмена.	2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.	Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.	3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.	Для активного участия пациента в лечении.	4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.	Для коррекции дозы инсулина.	5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.	Для предупреждения присоединения инфекций.	6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.	Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.	7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул,диурез).	Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.	8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.	Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.	9. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
План	Мотивация																						
1. Обеспечить питание согласно диете №9.	Для нормализации углеводного обмена.																						
2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.	Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги.																						
3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.	Для активного участия пациента в лечении.																						
4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.	Для коррекции дозы инсулина.																						
5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.	Для предупреждения присоединения инфекций.																						
6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.	Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.																						
7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания, сахар крови, стул,диурез).	Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.																						
8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.	Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.																						
9. Выполнения назначений врача.	Для лечения заболевания.																						
2	Студент демонстрирует знания правил сбора мочи на сахар.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																				
3	Студент демонстрирует порядок исследования крови на сахар глюкометром.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																				
4	Студент демонстрирует знания диетического стола при сахарном диабете I типа.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07																				

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ения	Форми- руемые компе- тенции										
5	Студент демонстрирует на фантоме технику подкожной инъекции инсулина в соответствии с алгоритмом действия.	5 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07										
6	<table border="1" data-bbox="367 518 1177 2061"> <thead> <tr> <th data-bbox="367 518 700 563">Задание</th><th data-bbox="700 518 1177 563">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="367 563 700 676">1. Укажите виды реабилитации</td><td data-bbox="700 563 1177 676">Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 676 700 900">2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи</td><td data-bbox="700 676 1177 900">Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 900 700 1477">3. Перечислите средства медицинской реабилитации</td><td data-bbox="700 900 1177 1477">реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно- поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.</td></tr> <tr> <td data-bbox="367 1477 700 2061">4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно- двигательного режима, средств, форм методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.</td><td data-bbox="700 1477 1177 2061">1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК проводится групповым способом. Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба. Особенности ЛГ: Занятия</td></tr> </tbody> </table>	Задание	Ответ	1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.	2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы	3. Перечислите средства медицинской реабилитации	реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно- поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.	4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно- двигательного режима, средств, форм методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.	1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК проводится групповым способом. Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба. Особенности ЛГ: Занятия	10 мин	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 07
Задание	Ответ												
1. Укажите виды реабилитации	Медицинская реабилитация, психологическая реабилитация.												
2. Определите этап медицинской реабилитации, его основные задачи	Этап медицинской реабилитации - стационарный. Задачи: Разработка реабилитационной программы												
3. Перечислите средства медицинской реабилитации	реабилитационных мероприятий программы реабилитационных мероприятий с обеспечением ее преемственности на амбулаторно- поликлиническом и санаторном этапах (индивидуальный реабилитационный прогноз). Определение адекватного лечебно-двигательного режима. Разработка диетических рекомендаций. Предупреждение и устранение возможных осложнений заболеваний. Подготовка больного к выписке. Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации.												
4. Составьте реабилитационную программу с указанием лечебно- двигательного режима, средств, форм методов проведения ЛФК; методов физиотерапевтического лечения и массажа.	1. ЛФК. Цели ЛФК: способствовать снижению гипергликемии; улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; повысить физическую работоспособность; профилактика микро- и макроангиопатий. ЛФК проводится групповым способом. Средства ЛФК: физические упражнения Формы ЛФК: гигиеническая и лечебная гимнастика, дозированная ходьба. Особенности ЛГ: Занятия												

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>ЛФК проводят через 1-1,5 часа после инъекции инсулина и приёма пищи. Пациенты должны иметь при себе сахар для профилактики гипогликемии. Процедуры ЛФК должны занимать продолжительное время (40-80 мин.), но интенсивность нагрузки должна быть средней и слабой. Лечебная гимнастика у больных проводится в положении лежа, в дальнейшем — в положении сидя и стоя. Начинают лечебную гимнастику с элементарных упражнений для мышц рук, ног и туловища без отягощения. В дальнейшем включают упражнения с сопротивлением и отягощением, применяя эспандеры, гантели (от 500 г до 2 кг), медицинболы (1-2 кг). Широко используют дыхательные упражнения, упражнения на расслабление. Лечебно-двигательный режим: свободный - допускает свободное передвижение по отделению, ходьбу по лестнице до 3-го этажа с отдыхом на площадках. Разрешается дозированная ходьба на расстояние до 1 км с отдыхом через каждые 200 м. ЛФК проводят в кабинете 1 раз в день в течение 25- 30 мин. В занятия включают упражнения с предметами массой до 1 кг, упражнения в бассейне (по показаниям), упражнения на тренажерах (по показаниям). Максимально допустимое учащение пульса — на 30-32 удара в 1 мин. 2. Физиотерапевтическое</p>		

№ вопроса	Ответ	Время выполн- ния	Форми- руемые компе- тенции
	<p>лечение назначают в зависимости от основного заболевания, наличия осложнений. ѹ Применяют гальванизацию, включая электрофорез лекарственных веществ, электрическое поле УВЧ, магнитотерапию, УЗТ, электросонтерапию ѹ Гидротерапия (контрастные ванны, души); бальнеотерапия (кислородные, жемчужные, углекислые ванны; питьё минеральных вод); 3. Массаж больным диабетом применяют по различным показаниям: общий массаж - при сопутствующем ожирении, подагре; местный - при радикулите, заболеваниях суставов, атонии кишечника и т. д.</p>		