

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность 31.05.01 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре общей хирургии
Заведующий кафедрой – Ларичев А.Б., д.м.н., профессор

Разработчики:

Ларичев А.Б., профессор, д.м.н., заведующий кафедрой общей хирургии,
Габибов И.К., ассистент кафедры общей хирургии

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью
«17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

(подпись)

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины

овладение обучающимися навыков клинической гигиены больного хирургического стационара, прививание навыков поведения с использованием правил лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режима.

1.2. Задачи дисциплины

- приобретение навыков ухода за больными хирургического профиля и развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере, в том числе освоение функциональных обязанностей младшего медицинского персонала, работающего в условиях хирургического стационара;
- овладение процедурами и манипуляциями, относящимися к функциональным обязанностям младшего медицинского персонала;
- освоение приемов поведения согласно принципам медицинской деонтологии и этики;
- приобретение навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- приобретение навыков общения в медицинском коллективе.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование компетенции:
универсальной

- УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
- ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенции	Виды контроля
1	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-4 – Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация
1	ПК-5	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ИД-5 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы ухода за больными хирургического профиля» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы. Для её освоения необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Иностранный язык

Знания: основной медицинской терминологии на английском языке;

Умения: использовать термины в медицинской практике.

Латинский язык:

Знания: основной медицинской терминологии на латинском языке;

Умения: использовать термины в медицинской практике.

Физика, математика:

Знания: правил техники безопасности при работе с физическими средствами; основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов в организме человека; механизмов воздействия физических факторов на организм;

Умения: пользоваться физическим оборудованием.

Химия:

Знания: правил техники безопасности при работе с химическими средствами и объектами; свойств воды и водных растворов; способов выражения концентрации веществ в растворах, способов приготовления растворов заданной концентрации;

Умения: пользоваться химическим оборудованием.

Биология:

Знания: правил техники безопасности при работе с биологическими средствами и объектами; классификации микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека;

Умения: пользоваться биологическим оборудованием.

Анатомия:

Знания: строения, топографии и развития клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии;

Умения: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Навыки: пользоваться медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Основы ухода за больными терапевтического профиля:

Знания: видов санитарной обработки больных, типов лихорадок;

Умения: проводить санитарную обработку больного при поступлении и в период пребывания в стационаре, осуществлять уход транспортировку больных; измерять температуру тела; собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить антропометрию.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: ознакомительная практика – основы ухода за больными хирургического профиля, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней, травматология и ортопедия, онкология, анестезиология и реаниматология.

3. Объем дисциплины

3.1. Общий объем – 2 зачетных единицы (72 академ. часа), в т. ч.:

- контактная работа обучающихся с преподавателем
– 48 академ. часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 24 академ. часа.

3.2. Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего акад. часов	Распределение часов по семестрам
		семестр I и II по потокам
Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	48	48
в т.ч. занятия лекционного типа (лекции)	12	12
занятия семинарского типа, в т.ч.	-	-
семинары	-	-
практические занятия	-	-
клинические практические занятия	36	36
лабораторные работы, практикумы	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, всего	24	24

4. Содержание дисциплины

4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и N формируе- мых ком- петенций
1.	Введение в клиническую гигиену ухода за больными хирургического профиля	<ul style="list-style-type: none">• Основы этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными.• Структура хирургического стационара. Понятие о лечебно-охранительном режиме и его организация.• Клиническая гигиена и бактерионосительство медицинского персонала.• Понятие об асептике: пути реализации асептики в хирургической практике.• Приёмно-диагностическое отделение: структура,	УК-8 ПК-5

		функция, организация труда.	
2.	Основы клинической гигиены окружающей среды и тела больного в хирургическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> • Хирургическое отделение: структура, функция. Гигиенический контроль состояния окружающей среды. • Особенности транспортировки хирургического больного. • Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим и постельным режимом. • Лечебное питание хирургических больных, понятие о диетах, 	УК-8 ПК-5
3.	Основы ухода за больными в связи с выполнением хирургической операции	<ul style="list-style-type: none"> • Особенности подготовки больных к экстренным и плановым операциям. • Операционное отделение: структура, оснащение, оборудование, организация. • Принципы и содержание ухода за больными в операционном отделении. • Основные принципы ухода за больными после хирургической операции. 	УК-8 ПК-5
4.	Организация ухода за больными хирургического профиля	<ul style="list-style-type: none"> • Отделение реанимации и интенсивной терапии: структура, оснащение, организация труда. • Базовые принципы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. • Отделение хирургической инфекции: структура, организация работы. • Травматологическое отделение: структура, организация работы. • Термическая травма: понятие, виды, принципы оказания первой медицинской помощи и лечения. 	УК-8 ПК-5

4.2. Тематический план лекций

N	Название тем лекций	Академ. часы
1.	Понятие об общем уходе за больными. Понятие о госпитальной инфекции. Деонтология ухода за больными.	2
2.	Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии: структура хирургического стационара.	2

3.	Клиническая гигиена медицинского персонала. Бактерионосительство среди персонала. Особенности работы с биологическими материалами.	2
4.	Хирургическое отделение: структура, организация работы, гигиенический контроль состояния окружающей среды. Антисептика и асептика: понятие, пути реализации, современные принципы профилактики инфекции.	2
5.	Основы ухода за больными в связи с выполнением хирургической операции: особенности подготовки больных к экстренным и плановым операциям, принципы и содержание ухода за больными.	2
6.	Организация ухода за больными хирургического профиля: структура, оснащение, оборудование отделения реанимации и интенсивной терапии, отделения хирургической инфекции, травматологического отделения.	2
	ИТОГО часов	12

4.3. Тематический план практических занятий

N	Название тем практических занятий	Академ. часы
<i>Модуль I</i>		
<i>Введение в клиническую гигиену ухода за больным хирургического профиля</i>		
1.	Понятие об общем уходе за больными. Основы этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными.	2
2.	Понятие «клиническая гигиена окружающей среды в хирургии», структура и организация работы хирургического стационара.	2
3.	Асептика: понятие, пути реализации, современные принципы профилактики инфекции.	2
4.	Клиническая гигиена медицинского персонала: обработка рук, содержание тела, требования к одежде. Бактерионосительство среди персонала.	2
5.	Приёмно-диагностическое отделение: структура, организация работы.	2
<i>Модуль II</i>		
<i>Основы клинической гигиены окружающей среды и тела больного в хирургическом отделении</i>		
6.	Хирургическое отделение: структура, организация работы, гигиенический контроль состояния окружающей среды.	2
7.	Транспортировка больного в условиях хирургического стационара как обязательный элемент ухода.	2
8.	Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим и постельным режимом. Лечебно-охранительный и двигательный режим.	2
9.	Лечебное питание хирургических больных, Понятие о диетах и диетических столах.	2
<i>Модуль III</i>		
<i>Основы ухода за больными в связи</i>		

		<i>с выполнением хирургической операции</i>
10.	Санитарно-гигиеническая подготовка больных к экстренным операциям.	2
11.	Операционное отделение: структура, оснащение, оборудование, организация труда.	2
12.	Техника безопасности ухода за больными в операционном отделении.	2
13.	Основные принципы ухода за больными после хирургической операции. Профилактика осложнений.	2
<i>Модуль IV</i>		<i>Организация ухода за больными хирургического профиля</i>
14.	Отделение реанимации и интенсивной терапии: структура, оснащение, оборудование, организация труда. Особенности гигиены персонала.	2
15.	Принципы проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации.	2
16.	Отделение хирургической инфекции: структура, организация работы, контроль состояния окружающей среды.	2
17.	Травматологическое отделение: структура, организация работы, контроль состояния окружающей среды.	2
18.	Термическая травма: понятие, виды, принципы оказания первой медицинской помощи и лечения.	2
		ИТОГО часов
		36

4.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов – не предусмотрено

4.6. Занятия, проводимые в интерактивной форме

N	Название тем практических занятий	Интерактивные формы
1	Понятие об общем уходе за больными. Понятие о госпитальной инфекции. Деонтология ухода за больными.	<i>Проблемная лекция Методика мозгового штурма</i>
2	Транспортировка больного в условиях хирургического стационара как обязательный элемент ухода.	<i>Деловая и ролевая игра</i>

Занятия, проводимые в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре

N	Название тем практических занятий	Интерактивные формы
1	Принципы проведения базовой сердечно-	<i>Деловая и ролевая игра</i>

лёгочной реанимации.	
----------------------	--

4.7. План самостоятельной работы студентов

N	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Введение в клиническую гигиену ухода за больными хирургического профиля	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю
2.	Основы клинической гигиены окружающей среды и тела больного в хирургическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю
3.	Основы ухода за больными в связи с выполнением хирургической операции	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю
4.	Организация ухода за больными хирургического профиля	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к интерактивному занятию • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации

4.8. Научно-исследовательская работа обучающегося (НИРС)

Примерная тематика НИРС

- Пути снижения заболеваемости госпитальной инфекцией.
- Выявление и санация бактерионосительства среди сотрудников хирургического отделения.
- Объем первой врачебной помощи в приемном отделении.
- Диагностические процедуры и современные средства для подготовки больных к таким исследованиям в приёмном отделении.
- Организация работы хирургического стационара за рубежом.
- Разновидности хирургических стационаров в условиях современной реорганизации здравоохранения России.
- Психологическая гигиена хирургического отделения.
- Эпидемический процесс при госпитальной инфекции в хирургии.

Формы НИРС

- Изучение специальной литературы и другой информации по актуальным вопросам ухода за хирургическими больными, сбор, обработка, анализ полученных данных, написание и защита рефератов.
- Участие в анализе клинических ситуаций.

- Участие в подготовке устных докладов и презентаций.
- Участие и подготовка стендовых докладов.

4.9. Курсовые работы – не планируются

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по основам ухода за больными хирургического профиля

Абрамов А.Ю., Замышляев А.В., Никитина И.Е. Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Ярославль, 2016, 94 с.

Ларичев А.Б., Кузьмин В.С. Основы клинической хирургии в тестовых заданиях (учебное пособие). Ярославль, 2008. 512 с.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

основной

Крючкова А.В. Уход за пациентами хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / А.В. Крючкова, Ю.В. Кондусова, И.А. Полетаева. Под ред. А.В. Крючковой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 176 с. ISBN 978-5-9704-5589-0 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455890.html>

Глухов А.А. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 288 с. ISBN 978-5-9704-6680-3. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466803.html> (дата обращения: 27.04.2022). Режим доступа: по подписке.

дополнительной

Абрамов А.Ю., Замышляев А.В., Никитина И.Е., Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Ярославль, 2016, 94 с.

Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 191 с.

Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. Уход за хирургическими больными. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 284 с.

Кузнецов Н. А. Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 192 с. ISBN 978-5-9704-3012-5. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430125.html> (дата обращения: 21.01.2022). Режим доступа: по подписке.

Ларичев А.Б., Кузьмин В.С. Общая хирургия в тестовых заданиях (учебное пособие). Ярославль, 2008. 512 с.

Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Под ред. С.В. Гуляева. Электрон. текстовые дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html>.

6.2. Перечень информационных технологий

Электронная библиотечная система «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru/>

База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php

Вестник хирургии им. И.И. Грекова <https://dlib.eastview.com/>

Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова <https://dlib.eastview.com/>

Базовый комплекс сердечно-лёгочной реанимации взрослых: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 23: Неотложные состояния / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-G_PART0_MY.html

Постановка назогастрального зонда: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 20: Установка назогастрального зонда / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-F_PART1_MY.html

Катетеризация мочевого пузыря у женщин: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 21: Уретральная катетеризация мочевого пузыря / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-F_PART2_MY.html

Стерильный халат и перчатки: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 28: Принципы асептики / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-G_PART5_MY.html

Обработка рук перед проведением стерильных манипуляций: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 28: Принципы асептики / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-G_PART5_MY.html

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

[http:// www.book.surgeons.ru/](http://www.book.surgeons.ru/) (Российское общество хирургов. Библиотека РОХ)

<https://www.woundsurgery.ru/> (Хирургическое общество Раны и раневые инфекции)

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего (контроля текущей успеваемости) и рубежного контроля, а также промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

Приложение I

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Задания в тестовой форме

(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. ПРИЧИНЫ РОСТА ЧИСЛА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

- а) необоснованная госпитализация;
- б) широкое применение антибиотиков;
- в) рост числа и спектра операций;
- г) неправильное питание;
- д) посещения родственников.

2. ИСТОЧНИКОМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ БЫВАЕТ:

- а) воздух в стационаре;
- б) пол и стены в палатах;
- в) кожа медработников;
- г) хирургические инструменты;
- д) гнойная рана больного.

3. ЗНАЧИМЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ В СТАЦИОНАРЕ:

- а) половой;
- б) контактный;
- в) воздушно-капельный;
- г) трансплацентарный;
- д) пищевой;
- е) водный.

4. ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ:

- а) руки медперсонала;
- б) инструменты;
- в) перевязочный материал;
- г) воздух стационара;
- д) все перечисленное.

5. БОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В ХИРУРГИИ:

- а) синегнойная палочка;
- б) вирус гриппа;
- в) золотистый стафилококк;
- г) вирус сывороточного гепатита;
- д) кишечная палочка.

6. ВНУТРИГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ:

- а) гепатит А;
- б) пневмония;
- в) гепатит В;
- г) дизентерия;
- д) нагноение раны.

8. ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ:

- а) через 2 дня после госпитализации;
- б) в первые сутки после госпитализации;
- в) после выписки из стационара;
- г) во время нахождения в стационаре;
- д) все перечисленное верно.

Контрольные вопросы

Клиническая гигиена медицинского персонала

1. Понятие об общем уходе.
2. Основные мероприятия по уходу за хирургическими больными.
3. Понятие о госпитальной инфекции.
4. Чаще встречающиеся клинические формы госпитальной инфекции.
5. Наиболее частые возбудители госпитальной инфекции в хирургии.
6. Основные источники госпитальной инфекции.
7. Основные пути и факторы передачи инфекции.
8. Понятие о деонтологии.
9. Права пациента.
10. Врачебная тайна и возможность её разглашения.
11. Форма одежды работника хирургического отделения.
12. Правила ухода за руками медицинского персонала.

Ситуационные задачи

№ 1. В приемное отделение поступил пациент А. 56 лет, без определенного места жительства, с трофическими язвами голеней. При осмотре на голове выявлен педикулез. Кожный и волосяной покров, а также одежда выраженно загрязнены. Состояние больного средней тяжести, он истощен, в сознании, передвигается самостоятельно, АД 110/60 мм рт. ст.

Как осуществить дезинсекцию?

Как выполнить санобработку больного?

Как осуществить транспортировку больного в отделение?

№ 2. В приемное отделение поступил пациент Б. 46 лет, без определенного места жительства, с клиникой продолжающегося желудочного кровотечения. При осмотре на голове выявлен педикулез. Кожный и волосяной покров, а также одежда выраженно загрязнены. Состояние больного тяжелое, он истощен, в сознании, пытается передвигаться самостоятельно, АД 90/60 мм рт. ст.

Какие мероприятия следует выполнить в приемном покое?

Как осуществить транспортировку больного в отделение?

№ 3. У хирурга в процессе выполнения перевязки ВИЧ-инфицированному больному возникло повреждение перчатки.

Что необходимо предпринять?

Какие профилактические меры следует предпринять врачу далее?

Следует ли отстранить врача от работы по специальности?

Как осуществить проверку инфицированности врача далее?

№ 4. У хирурга в процессе выполнения перевязки больному с сифилисом

возникло повреждение перчатки.

Что необходимо предпринять?

Какие профилактические меры следует предпринять врачу далее?

Следует ли отстранить врача от работы по специальности?

Как осуществить проверку инфицированности врача далее?

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Задания в тестовой форме

(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЛАМИНАРНОГО ПОТОКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ В ОПЕРАЦИОННОЙ ВОЗДУХ ДВИЖЕТСЯ

- А. однонаправленно;
- Б. турбулентно;
- В. переменно;
- Г. движение отсутствует;
- Д. рециркуляторно.

2. В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ "ЧИСТЫХ" И "ГНОЙНЫХ" БОЛЬНЫХ ПОЛАГАЕТ

- А. мероприятия в последовательности от "чистого" к "гнойному";
- Б. пребывание их в разных палатах;
- В. организация вспомогательных помещений для "гнойных" больных;
- Г. перевод "гнойных" больных в другие отделения;
- Д. максимально быструю выписку "гнойных" больных.

3. НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К ОПЕРАЦИИ

- 1. предварительную подготовку операционного поля;
- 2. опорожнение кишечника;
- 3. создание условий "пустого желудка";
- 4. опорожнение мочевого пузыря;
- 5. премедикацию.

А. 1, 2 и 3; Б. 1, 2, 3 и 4; В. 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

4. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ ПРЕСЛЕДУЕТ

- А. их очищение от крови;
- Б. их очищение от гноя;
- В. умерщвление на них вегетативных форм патогенных микроорганизмов;
- Г. их очищение от моющих веществ;
- Д. достижение их полной стерильности.

5. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДОПУСКАЮТ

- 1. по запросу следственных и судебных органов;
- 2. при угрозе распространения инфекционного заболевания;
- 3. при запросе средств массовой информации;
- 4. при помощи недееспособному для информирования законных представителей;
- 5. при письменном запросе родственников.

А. 1, 2 и 3; Б. 1, 2 и 4; В. 1, 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

6. У ЧЕЛОВЕКА ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ВОДЫ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЁТ ВЫДЕЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ ЧЕРЕЗ

1. мочевыделительную систему;
2. лёгкие;
3. кожу;
4. желудочно-кишечный тракт;
5. "третье пространство".

А. 1, 2 и 3; Б. 1, 2, 3 и 4; В. 1, 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Задания в тестовой форме

(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ РАН ИЗ АНТИСЕПТИКОВ ПРИМЕНЯЮТ

1. карболовую кислоту;
2. 0,1% раствор перманганата калия;
3. сулему;
4. лизоформин 3000;
5. фурацилин.

А. 1, 2 и 3; Б. 2 и 4; В. 2 и 5; Г. 3, 4 и 5; Д. все верно.

2. В СОСТАВ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ВХОДЯТ:

1. приемно-диагностическое отделение;
2. хирургическое отделение;
3. отделение лучевой диагностики;
4. отделение эндоскопической диагностики;
5. отделение лабораторной диагностики.

А. 1, 2 и 3; Б. 2 и 4; В. 2 и 5; Г. 3, 4 и 5; Д. все верно.

3. ГИПЕРЕМИЯ - ЭТО

- А. увеличение кровенаполнения тканей;
- Б. остановка крови в просвете сосуда;
- В. истечение крови;
- Г. малокровие, вызванное понижением или отсутствием притока крови;
- Д. прижизненное свёртывание крови в просвете сосуда.

4. ПРОЛЕЖНИ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ В ОБЛАСТИ

1. лопаток;
2. крестца;
3. пяток;
4. локтей;
5. ягодиц.

А. 1, 2 и 3; Б. 2, 3 и 4; В. 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

5. ОСНОВНЫМИ ЭТАПАМИ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ

1. полиорганная недостаточность;
2. предагональное состояние;
3. агония;
4. клиническая смерть;
5. биологическая смерть.

А. 1, 2, 3 и 4; Б. 2 и 3; В. 3, 4 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

7. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ

- А. патогенных микроорганизмов;
- Б. непатогенных микроорганизмов;
- В. спорообразующих микроорганизмов;
- Г. всех видов и форм микроорганизмов;
- Д. патогенных микроорганизмов и очистка от гноя.

8. ПРИ ОБЩЕМ ОХЛАЖДЕНИИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА (в °С)

- А. 35-37; Б. 29-31; В. 22-25; Г. 18-20; Д. 14-16.

Ситуационные задачи

№ 1. Пациент В., 27 лет, доставлен в стационар из мест лишения свободы. Из анамнеза: заболевание связано с преднамеренным введением зубного налёта под кожу в области плеча. При поступлении: гектическая лихорадка до 39° С, тахикардия до 110 в 1 минуту, лейкоцитоз в крови 18×10^9 /л. На передней поверхности левого плеча имеется дефект тканей 1,5×1 см, кожа вокруг него гиперемирована, при пальпации определяется инфильтрация, выраженная боль, усиливающаяся при движении. Больному назначена антибактериальная терапия. После первой же инъекции антибиотика появилась эритематозная сыпь и кожный зуд по всему телу.

Является ли заболевание формой госпитальной инфекции?

Какова микрофлора наиболее вероятна в очаге воспаления?

Какие мероприятия надо выполнить для её верификации?

В каком отделении целесообразно лечить больного?

Какие химические антисептики необходимы при перевязке?

Особенности обработки использованных инструментов?

Как реализуют принципы асептики при работе с больным?

Нужно ли информированное согласие пациента на манипуляции?

№ 2. У пациентки Б., 68 лет, длительное время страдающей сахарным диабетом и ожирением, выполнено грыжесечение по поводу ущемлённой пупочной грыжи. Через 4 суток после операции усилилась боль в области раны, температура тела повысилась до 38,9° С, появилась тахикардия до 116 в 1 минуту, артериальное давление 130/70 мм рт. ст., лейкоцитоз в крови составил $19,8 \times 10^9$ /л. При осмотре раны вокруг неё отмечается гиперемия кожи, ткани инфильтрированы, швы глубоко врезались, пальпация тканей резко болезненна. При зондовой ревизии раны получено незначительное количество бурого зловонного гноя, содержащего пузырьки газа. Больной нуждается в оперативном лечении.

Какое осложнение развилось в послеоперационном периоде?

Каковы наиболее вероятные причины его возникновения?

Является ли это осложнение формой госпитальной инфекции?

Какова микрофлора наиболее вероятна в очаге воспаления?

Какие мероприятия надо выполнить для её верификации?

В каком отделении целесообразно лечить больного?

Какие химические антисептики необходимы при перевязке?

Особенности обработки использованных инструментов?

Как реализуют принципы асептики при работе с больным?

К какому виду относится планируемая операция?

Каков объём предоперационной подготовки к операции?

Нужно ли информированное согласие пациента на манипуляции?

Практические навыки

Клиническая гигиена окружающей среды больного

- соблюдение санитарно-гигиенического режима в стационаре
- соблюдение санитарно-эпидемического режима в хирургическом отделении
- соблюдение санитарно-эпидемического режима работы в операционной
- соблюдение противоэпидемического режима в отделении реанимации
- обеспечение режима посещений больного
- проветривание палатных помещений
- выполнение влажной уборки палатных помещений
- обеззараживание воздуха ультрафиолетовым облучателем
- уборка операционной
- профилактика воздушного инфицирования раны
- профилактика контактного инфицирования раны
- профилактика госпитальной инфекции
- работа с дезинфицирующими средствами
- первая помощь при непосредственном контакте дезосредств с кожей
- первая помощь при попадании дезосредств в верхние дыхательные пути
- первая помощь при попадании дезинфицирующих средств в желудок

Клиническая гигиена медицинского персонала

- соблюдение гигиены медицинского персонала в отделении реанимации
- гигиеническая дезинфекция рук
- профилактика ВИЧ-инфицирования в хирургической практике
- алгоритм действий при возможном контакте с кровью
- работа с биологическими материалами

Клиническая гигиена больного хирургического профиля

- санитарно-гигиеническая обработка больного в приёмном отделении
- диагностика педикулёза и дезинсекция больных и помещения
- антропометрическое обследование больного
- подготовка каталки к транспортировке больных и после неё
- транспортировка больного на носилках
- транспортировка больного из приёмного в лечебное отделение
- транспортировка больного в другое лечебное учреждение
- смена нательного и постельного белья
- санитарная обработка личных вещей больного
- помощь больному при выполнении гигиенических процедур
- оказание помощи при отравлении больным физиологических потребностей
- постановка очистительной клизмы

- выведение мочи катетером
- опорожнение желудка с помощью зонда
- смена и обработка кало- и мочеприёмника