федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)
Кафедра хирургических болезней № 2

СОГЛАСОВАНО Начальник учебно-методического управления д.м.н., доцент Ю.В. Мякишева «24» 11 2020 г.	УТВЕРЖДАЮ Председатель ЦКМС – проректор по учебной работе д.фарм.н., профессор Е.В. Авдеева «25» 11 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Сестринское дело в хирургии
(наименование дисциплины)

Б.1 Б.22
(шифр дисциплины)

Направление подготовки
34.03.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
(код и наименование)

Уровень высшего образования *бакалавриат*
Квалификация *Академическая медицинская сестра*
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель.

Институт сестринского образования

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО Директор института сестринского образования профессор Л.А. Карасева «13» 11 2020 г.	СОГЛАСОВАНО Председатель методической комиссии по направлению подготовки Сестринское дело, доцент Л.А. Лазарева «13» 11 20 20 г.	Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 5, «10» ноября 20 20) Заведующий кафедрой, профессор В.И. Белоконев «10» ноября 20 20 г.

Самара
20 20

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22.09.2017 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Разработчики рабочей программы:

Белоконев Владимир Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2;

Ковалева Зинаида Викторовна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней №2

Рецензенты:

1. **Белик Борис Михайлович** - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. **Доброквашин Сергей Васильевич** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать у обучающихся навыки клинического мышления, знания основных патологических синдромов, встречающихся в клинике хирургических болезней, факторов риска, клинических проявлений, осложнений, принципов лечения и профилактики хирургических болезней.

Задачи:

- Обучить студентов основам организации хирургической деятельности с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники.
- Обучить студентов приемам оказания первой медицинской помощи (остановка кровотечения, наложение повязок, транспортная иммобилизация) с определением вида транспортировки больного.
- Обучить основам составления программы инфузионно-трансфузионной терапии, правилам трансфузии компонентов крови, профилактике и лечению посттрансфузионных осложнений и реакций.
- Обучить принципам диагностики и лечения наиболее распространенной хирургической патологии, ведения больных в пред- и послеоперационном периоде.
- Обучить общим принципам лечения ран, хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов, некрозов и гангрен, язв, свищей и пролежней.
- Обучить работе в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах, выполнять типовые диагностические и лечебные процедуры (в том числе навыкам общего ухода за хирургическими больными).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Медицинские технологии, лекарственные препараты	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	$ИД_{ОПК-4}$.-1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач.
знать: ➢ основные медицинские технологии, медицинские изделия, применяемые в хирургической практике; ➢ дезинфицирующие средства, применяемые в сестринской практике; **уметь:** ➢ применять медицинские технологии, медицинские изделия в сестринской практике; ➢ применять дезинфицирующие средства и их комбинации в сестринской практике; **владеть:** ➢ навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий и лекарственных препаратов в сестринской практике; ➢ навыками применения дезинфицирующих средств и их комбинаций в сестринской практике.		

Оценка состояния здоровья	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД$_{ОПК-5}$.-3. Интерпретирует основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов.
знать: ➢ основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; ➢ основные патологические и физиологические процессы в организме человека **уметь:** ➢ выявлять патологические процессы в организме человека; ➢ выделять отличия патологических и физиологических процессов в организме человека; **владеть:** ➢ пониманием патологических и физиологических процессов в организме человека; ➢ навыками физикального и инструментального обследования пациентов хирургического профиля.		
Оценка состояния здоровья	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ИД$_{ОПК-6}$.-2.Интерпретирует состояние здоровья пациента на основании интегральной оценки результатов физикальных, инструментальных, лабораторных методов обследования.
знать: ➢ физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования, применяемые в хирургический практике; **уметь:** ➢ применять физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования в сестринской практике. **владеть:** ➢ навыками физикального и инструментального обследования пациентов хирургического профиля; ➢ интерпретацией лабораторных методов обследования хирургических пациентов.		

Профессиональные компетенции (ПК)	
Код и наименование компетенции (или ее части)	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1 Способен и готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИД$_{ПК-1}$.-1. Оценивает состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств. ИД$_{ПК-1}$.-3. Выполняет сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур. ИД$_{ПК-1}$.-4. Выполняет сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур.
знать: ➢ принципы составления плана сестринских вмешательств при основной хирургической патологии; ➢ сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур в хирургической практике; ➢ сестринские манипуляции при проведении лечебных процедур в хирургической практике.	

уметь: ➢ оценить состояние пациента при сестринских вмешательствах; ➢ составить план сестринских вмешательств при проведении диагностических процедур в хирургической практике; ➢ составить план сестринских вмешательств при проведении лечебных процедур в хирургической практике. **владеть:** ➢ навыками составления плана сестринских вмешательств при хирургической патологии; ➢ навыками сестринских манипуляции при проведении диагностических процедур в хирургической практике; ➢ навыками сестринских манипуляции при проведении лечебных процедур в хирургической практике.	
ПК-2 Способен и готов к оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, а также при чрезвычайных ситуациях	$ИД_{ПК-2}$.-1.Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи. $ИД_{ПК-2}$.-2.Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
знать: • принципы оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи; • алгоритмы выявления жизнеопасных нарушений; • алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи; • состояния человека, требующие срочного хирургического вмешательства. **уметь:** • понимать важность оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи; • выявлять состояния человека, требующие срочного медицинского вмешательства; • оказать доврачебную медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. **владеть:** • навыками выявления жизнеопасных нарушений в хирургической практике. • навыками оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного хирургического вмешательства.	

3.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Сестринское дело в хирургии» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Сестринское дело в хирургии», являются дисциплины: «Анатомия человека», «Основы сестринского дела», «Нормальная физиология», «Микробиология, вирусология, иммунология», «Безопасность жизнедеятельности», «Общая патология», «Фармакология». Дисциплина «Сестринское дело в хирургии» является основополагающей для изучения дисциплин: «Медицинская реабилитология», «Общественное здоровье и здравоохранение».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную

работу по решению задач профессиональной деятельности следующих типов: лечебно-диагностический, реабилитационный, организационно-управленческий.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		№3	№4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	75	36	39
Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			
Лекции (Л)	24	10	14
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3	-	3
Групповые, индивидуальные консультации	2	-	2
Индивидуальная работа с обучающимся	1	-	1
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	18	18
В том числе:			
Подготовка доклада	18	9	9
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников	6	3	3
Выполнение домашнего задания к занятию	8	4	4
Конспектирование текста	4	2	2
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36, экз.		36, экз.
Общая трудоемкость:			
часов зачетных единиц	144 4	72 2	72 2

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1.Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Общая хирургия	Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока. Организация сестринского процесса в хирургии. Современная асептика, как метод диалектически объединяющий	ОПК-4 (1) ОПК-5 (3) ОПК -6 (2)

		антисептические и асептические идеи. Асептика – комплексная деятельность по реализации хирургии без инфекционных осложнений. Современное состояние асептики и мероприятия по её улучшению. Основные принципы асептики. Защита организма больного и раны от контакта с внешней средой. Организационные формы обеспечения асептики. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Методы стерилизации, применяемые в хирургии. Критическая оценка этих методов с позиции эффективности стерилизации. Предстерилизационная обработка инструментов и её контроль – азопирамовая проба. Современные методы стерилизации гамма-лучами окисью оксида этилена и другими способами. Стерилизация шовного материала и контроль стерильности. Требования к гигиене рук медицинского персонала. Современные способы обработки рук перед операцией. Трудности стерилизации кожных покровов. Правила обработки рук: ступенчатость, симметричность, пунктуальность. Длительность сохранения асептики рук при работе в резиновых перчатках. Понятие об операционном поле и его подготовке: время бритья операционного поля, техника бритья, область и границы бритья. Обработка операционного поля. Принципы и техника обработки. Необходимость асептики для любой медицинской деятельности. Асептические знания в быту. Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности операции, показания к операции, оценка функционального состояния органов и систем. Подготовка хирургических больных к экстренным операциям:	

		особенности, основные элементы и сроки проведения. Особенности предоперационной подготовки детей и лиц пожилого и старческого возраста. Выявление нарушений в состоянии больного. Выявление и решение проблем пациента, связанных с предстоящей операцией. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Элементы хирургической операции: анестезия, разъединение тканей, остановка кровотечения, удаление инородного тела или патологически измененных тканей, соединение тканей, дренирование операционной раны. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Операционный стол, положение больного на нем. Аппарат для диатермокоагуляции, «электронож», «лазерный скальпель». Электроотсосы. Централизованное газоснабжение операционного зала (кислород, закись азота, вакуум). Распределение обязанностей между всеми участками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции. Понятие о послеоперационном периоде, его целях и задачах. Особенности этого этапа лечения. Выявление состояний, угрожающих жизни пациента (отек гортани, отек легких, остановка дыхания и сердечной деятельности, кровотечение) и своевременное оказание неотложной помощи при этих состояниях. Направленное наблюдение за больными с целью профилактики с целью профилактики и своевременного выявления и лечения возможных осложнений: тромбофлибиты нижних конечностей, тромбоэмболии легочной артерии, острой коронарной недостаточности, острой сердечно-сосудистой недостаточности, легочных, воспалительных осложнений, прочей	

		патологии. Направленная терапия этих осложнений. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода. Синдром повреждения мягких тканей, принципы диагностики и лечения, организация сестринского процесса. Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны методом кожной пластики. Понятие о травме. Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская профилактика травматизма. Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений, оказания первой медицинской помощи и лечения. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных осложнений. Механическая травма. Виды механических травм: закрытые (подкожные) и открытые (раны). Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы (подкожные), сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей. Тактика первой медицинской и хирургической помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях. Синдромы "воспаления" мягких тканей и костно-суставного аппарата. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Понятие о хирургической инфекции,	

		осложняющей хирургическое лечение (внутрибольничной этиологии) или требующей хирургического лечения (внебольничной этиологии). Актуальность проблем гнойно-септической хирургии в связи с ростом числа больных гнойно-септическими заболеваниями, трудностями их профилактики и лечения. Гнойно-воспалительные заболевания и их хирургическое лечение. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая, гнойная анаэробная, острая анаэробная, острая специфическая гнилостная, хроническая специфическая. Возбудители острой и хронической гнойно-аэробной инфекции, пути заражения в быту и в медицинских учреждениях, профилактика. Патогенез гнойного воспаления. Местные проявления. Отдельные виды местных гнойных заболеваний, фурункул, карбункул, гидраденит, рожа, абсцесс, флегмона, лимфаденит, флебит и тромбофлебит, артрит, остеомиелит и др. Стадийность развития гнойно-воспалительных заболеваний. первая помощь и дальнейшее лечение гнойно-воспалительных заболеваний. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Особенности уборки и дезинфекции палат, ухода за больными, проведения перевязок и операций у больных в гнойной хирургии. Организационные принципы работы отделений и палат гнойной хирургии. Роль среднего медицинского персонала в лечении и профилактике гнойно-воспалительных заболеваний. Сестринский процесс у пациентов с хирургической инфекцией. Синдром "кровотечения" и "кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Классификация кровотечений: по причине, по источнику, по связи с внешней средой, по времени возникновения кровотечения – субъективные и объективные симптомы. Симптомы острой кровопотери. Местное проявление кровотечения в зависимости	

		от места выделения или скопления крови. Методы временной остановки кровотечения: механические – изменения положения тела, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение жгута или закрутки, пальцевое прижатие сосуда в ране и на протяжении, наложение кровоостанавливающего зажима на сосуд, тугая тампонада раны, применение охлаждения. Методы окончательной остановки кровотечения. Механические – перевязка сосуда в ране или на протяжении, закручивание сосуда зажимом, прошивание и перевязка сосуда, наложение сосудистого шва, протезирование сосуда. Окончательная остановка кровотечения охлаждением, применением тепла, электрокоагуляцией, при помощи лазера, криохирургическими методами. Химические и фармакологические методы остановки кровотечения. Биологические методы остановки кровотечения – переливание плазмы, тромбоцитов, фибриногена и др. Осложнения кровотечений – острое и хроническое малокровие, воздушная эмболия, коагулопатические осложнения. Первая медицинская помощь при осложнениях кровотечений. Выявление и решение проблем пациентов с кровотечением и кровопотерей. Место инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии и медицине. Участие фельдшера в её проведении. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии и переливании крови и кровозаменителей. Пути введения инфузионных сред: внутривенный, внутрикостный, внутриартериальный и др. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии. Роль фельдшера в профилактике постинфузионных инфекционных осложнений. Переливание крови. Организация службы крови в России. Служба крови в	

		хирургическом стационаре. Основы изосерологии. Основные системы антигенов – антител человека. Система групп крови АВО и система резус. Методы определение групповой принадлежности, необходимое оснащение, правила и порядок действий. Предупреждение ошибок при определении группы крови. Экспресс метод определения резус-принадлежности крови. Правила забора крови и направления её в резус-лабораторию для определения резус-принадлежности и наличия резус-антител. Документация группы крови и резус-принадлежности больного в истории болезни. Показания и противопоказания к переливанию крови. Техника практического переливания крови – врачебная операция. Обязательность определения групп крови и резус-принадлежности крови донора и реципиента перед переливанием. Обязательность проведения проб на совместимость (по системе АВО, на резус-совместимость, и биологическая проба крови донора и реципиента) перед любым переливанием крови. Понятие об индивидуальном подборе крови. Наблюдение за состоянием больного во время переливания крови. Выявление и решение проблем пациента при гемотрансфузии. Документация переливания крови и её правильное ведение.	
2.	Частная хирургия	Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Понятие о грыжах живота, их виды и причины возникновения. Понятие о врожденных и приобретенных грыжах. Диагностика грыж живота. Ущемленные грыжи живота. Вправимые и невправимые грыжи живота. Паховые грыжи. Бедренные грыжи. Пупочные грыжи. Послеоперационные вентральные грыжи. Осложнения при грыжах живота: ущемление грыжи и кишечная непроходимость. Симптомы неотложности при ущемленных грыжах	ОПК-4 (1) ОПК-5 (3) ОПК -6 (2) ПК -1 (1,3,4) ПК-2 (1,2)

		живота. Первая медицинская помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжой. Показания и противопоказания к плановому и экстренному оперативному лечению грыж живота. Основные виды операций при грыжах живота. Традиционные методы грыжесечения и пластики грыжевых ворот. Современные методы пластики брюшной стенки и грыжевых ворот с использованием полипропиленовой сетки. Рецидивные грыжи и особенности их лечения. Особенности лечения грыж у детей. Уход за больными после операций грыжесечения. Сестринский процесс и особенности ухода за пациентами с грыжами живота в периоперативном периоде. Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Кишечная непроходимость, её виды, причины возникновения, клиника. Первая медицинская помощь, транспортировка, методы диагностики и лечения динамической и механической кишечной непроходимости. Инвагинация у детей. Уход за больными с различными видами кишечной непроходимости. Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Особенности клинических проявлений у детей раннего возраста, пожилых, беременных женщин. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи пациентам с подозрением на «острый живот». Недопустимость маскировки симптомов «острого живота» применением обезболивающих средств до установления диагноза и показаний к операции. Перитонит. Симптоматология и диагностика. Перитонит местный (ограниченный) и	

		общий (разлитой). Нарушения в организме при остром перитоните. Отдельные виды хирургической патологии, сопровождающиеся развитием перитонита. Диагностика, первая медицинская помощь и особенности транспортировки при остром перитоните. Оперативное лечение и уход за больными с перитонитом, с дренажами и микроирригаторами в брюшной полости. Первая помощь при травме живота и особенности транспортировки. Понятие о проникающих в брюшную полость и в просвет полых органов ранениях живота. Особенности огнестрельных ранений живота. Выпадение в рану органов брюшной полости. Первая медицинская помощь при проникающих ранениях живота. Особенности транспортировки таких больных. Осложнения травм живота: кровотечение, перитонит, кишечная непроходимость. Первая помощь при осложнениях травм живота. Сестринский процесс у пациентов с травмами живота в периоперативном периоде. Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Причины кровотечений в просвет пищеварительного тракта: язвы, опухоли, прочие заболевания. Местные и общие проявления кровотечений в просвет желудка и кишечника. Диагностика кровотечений в просвет пищеварительного тракта. Неотложная рентгенологическая, эндоскопическая и лабораторная диагностика. Первая медицинская помощь при гастродуоденальных и кишечных кровотечениях. Консервативные и оперативные методы лечения желудочно-кишечных кровотечений. Основные виды операций при этой патологии. Кровотечение из расширенных вен пищевода. Консервативное лечение. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операция Таннера, Сугиури, прямые и непрямые	

		портокавальные анастомозы). Болезнь Бадда–Киари. Синдромы: печеночной колики, "механической желтухи" и холецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры холедоха, холангиты, опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Постхолецистэктомический синдром. Понятие об истинном и ложном постхолецистэктомическом синдроме. Диагностика, принципы консервативного лечения. Заболевания поджелудочной железы. Этиология и патогенез острого панкреатита и его осложнений. Классификация. Клиника и диагностика острого панкреатита и его осложнений Тактика врача и объём обследования больного. Синдромы: "почечной колики", нарушений диуреза, расстройств мочеиспускания. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Понятие об урологии. Особенности исследования урологических больных. Ведущие клинические симптомы и синдромы, их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний. Основные виды урологической патологии, вызывающие нарушение мочеотделения: повреждения, мочекаменная болезнь, воспалительные заболевания, опухоли, другие заболевания половых органов у мужчин. Закрытые и открытые повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры и наружных половых органов. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях в урологии. Особенности транспортировки	

		больных с урологической травмой. Мочекаменная болезнь. Симптомотология и диагностика. Первая медицинская помощь и лечение почечной колики. Диагностика и первая помощь при осложнениях мочекаменной болезни. Подготовка пациентов к урологическим операциям и особенности ухода за ними в послеоперационном периоде. Участие фельдшера в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, проводимых пациентами с урологическими заболеваниями. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей. Острый пиелит, пиелонефрит, пионефроз, цистит. Диагностика и первая медицинская помощь при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей. Первая помощь при воспалениях предстательной железы, яичка и его придатка у мужчин. Гипертрофия (аденома) предстательной железы. Симптоматология, диагностика и лечение. Первая помощь при острой задержке мочи: катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция мочевого пузыря. Показания к операции эпицистостомии. Заболевания полового члена: фимоз и парафимоз. Первая помощь и лечение. Водянка яичка. Расширение вен семенного канатика. Диагностика и лечение. Острый пиелит, пиелонефрит, цистит. Первая медицинская помощь при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей. Особенности ухода за больными с заболеваниями мочеполовых органов. Особенности ухода за больными с надлобковыми мочевыми свищами (эпицистостомами). Сестринский процесс в периоперативном периоде у урологических больных и роль фельдшера в распознавании и профилактике возможных осложнений (кровотечении, пиурии, алигурии, анурии и др.) урологических заболеваний. Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы	

		диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе. Заболевания артерий. Атеросклеротическое поражение артерий. Облитерирующий эндартериит. Болезнь Рейно. Клиника различных форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций. Профилактика заболевания. Консервативное и хирургическое лечение. Острая артериальная непроходимость. Причины, классификация острой ишемии, клиника, диагностика. Тромбозы и эмболии. Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. Профилактика. Эмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения. Эндоваскулярные операции. Профилактика эмболии легочной артерии. Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Международная классификация хронических заболеваний вен CEAP. Тромбофлебиты и флеботромбозы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Методы операций. Профилактика флеботромбоза.	

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ/	С	ЛЗ	СРО	

			КПЗ				
1.	Общая хирургия	10	24	-	-	18	52
2.	Частная хирургия	14	24	-	-	18	56
	ВСЕГО	24	48	-	-	36	108

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 3	№ 4
1.	*Общая хирургия*	*Л 1. Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока.*	*2*	
		Л.2. Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями.	*2*	
		Л.3. Синдром повреждения мягких тканей, принципы диагностики и лечения, организация сестринского процесса.	*2*	
		Л.4. Синдром "воспаления" мягких тканей. Местная и общая хирургическая инфекция. Особенности маршрутизации и лечения больных с гнойной инфекцией при подтвержденном COVID – 19.	*2*	
		Л.5. Синдром "кровотечения" и "кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	*2*	
2.	*Частная хирургия*	*Л.6. Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.*		2
		Л 7. Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.		2
		Л 8. Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.		2
		Л 9. Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.		2
		Л 10. Синдромы: печеночной колики, "механической желтухи" и холецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.		2
		Л 11 Синдромы: "почечной колики", нарушений диуреза, расстройств мочеиспускания. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.		2
		Л 12. Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических		2

		больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе.		
ИТОГО:			10	14

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущего	рубежного	№ 3	№ 4
1.	*Общая хирургия*	*ПЗ.1 Структура и организация работы хирургического отделения больницы, хирургического кабинета поликлиники. Оснащение хирургического отделения, перевязочной, операционного блока. Эксплуатация аппаратуры и техника безопасности. Особенности санитарно-эпидемиологического режима при работе хирургических отделений различного профиля, операционного блока.*	устный опрос	-	6	
		ПЗ. 2 «Основные принципы предоперационной подготовки и организация ведения послеоперационного периода у больных с различными хирургическими заболеваниями»	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	-	6	
		ПЗ.3 «Синдром «воспаления» мягких тканей. Особенности маршрутизации больных с хирургической патологией и подозрением на COVID – 19»	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	-	6	
		ПЗ.4 «Синдром «кровотечения» и «кровопотери». Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса»	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	доклад	6	
2.	*Частная хирургия*	*ПЗ.5 «Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса».*	решение ситуационных задач, устный опрос	-		4
		ПЗ.6 «Синдром "кишечной непроходимости". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса».	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	-		4
		ПЗ.7 «Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса».	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	-		4
		ПЗ.8 «Синдром "желудочно-	тестирование,	-		4

		кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса.	устный опрос			
		ПЗ.9 «Синдромы: печеночной колики, «механической желтухи» и холецистита. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса».	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	-		4
		ПЗ.10«Заболевания магистральных кровеносных сосудов". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе».	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос	доклад		4
ИТОГО:					24	24

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Общая хирургия	Подготовка доклада.	9	доклад
		Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3	устный опрос
		Выполнение домашнего задания к занятию, конспектирование текста.	6	устный опрос
2.	Частная хирургия	Подготовка доклада.	9	доклад
		Выполнение домашнего задания к занятию, конспектирование текста.	6	устный опрос
		Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3	устный опрос
3.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24	устный ответ по билету
ИТОГО:			**60**	

6.2.Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

не предусмотрена

6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

7.УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Яромич, И. В. Сестринское дело и манипуляционная техника: учеб.-практ. пособие. - Ростов-на-Дону: Феникс; Минск: Вышэйшая школа, 2012. - 569 с. -	19

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Кузин М.И., Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446461.html
2.	Гостищев В.К., Общая хирургия / В.К. Гостищев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3878-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html
3.	Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т., Грицкова И. В., Лаберко Л. А., Луканин Д. В., Махуова Г. Б., Родоман Г. В., Счастливцев И. В., Сумеди И. Р., Шалаева Т. И., Шурыгин С. Н. - 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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Сестринское дело: практическое руководство : учебное пособие / под редакцией И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 586 с.	3

Электронные издания

№	Наименование издания

1.	Сопина З.Е., Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-2620-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426203.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка http://cyberleninka.ru/
2.	Электронная библиотека РГБ http://elibrary.rsl.ru/
3.	http://www.consultant.ru/ – нормативные документы
4.	http://www.medsestre.ru/ – Ассоциация медицинских сестер России
5.	https://nursemanager.ru/ - Некоммерческое партнерство «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием»

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система ***WINDOWS-10 pro***.
2. Пакет прикладных программ ***MS OFFICE 2016*** в составе: текстовый редактор ***WORD***, электронная таблица ***EXEL***, система подготовки презентаций ***POWER POINT***, база данных ***ACCESS***.
3. Антивирусная программа ***Dr.Web.***

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Сестринское дело в хирургии» не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru.

8. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Наименование оборудования
1.	Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (стулья), комплекты тестовых заданий, ситуационных задач, вопросов для собеседования по изучаемым темам; перечень тем для докладов.
2.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: кабинет укомплектован специализированной мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации	Оборудовано компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет».

	большой аудитории	
3.	Помещение для самостоятельной работы обучающихся.	Оборудовано компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС СамГМУ.

9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 11,1% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Частная хирургия	*ПЗ.5* Грыжи живота. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Практическое занятие в форме презентации – представление результатов исследовательской деятельности кафедры по проблеме с использованием специализированных программных средств.	3
2.	Частная хирургия	*ПЗ.8* Синдром "желудочно-кишечного кровотечения". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Решение разноуровневых задач.	3
3.	Частная хирургия	*ПЗ.10* Заболевания магистральных кровеносных сосудов. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса. Диспансеризация хирургических больных. Роль медицинской сестры с высшим образованием в этом процессе. Визуализация учебного материала (изучение ангиограмм, данных КТ с ангиопрограммой).	2
Итого:			8

10. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа.

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Сестринское дело в хирургии» проводится в форме экзамена в 4 семестре. При проведении аттестации используются билеты, состоящие из четырех теоретических вопросов.

Каждому студенту предоставляется возможность случайным образом получить один из экзаменационных билетов.

Студент, получивший вопросы, письменно на них отвечает. Время, выделяемое на подготовку, должно быть достаточным для того, чтобы дать краткий (неразвернутый), но полный (без пропусков) ответ на все структурные элементы экзаменационного билета, но не превышать 40 минут.

В процессе устного ответа студент делает необходимые комментарии к своим записям и отвечает на уточняющие и дополнительные вопросы экзаменатора.

Экзаменатору предоставляется право задавать студенту по программе курса дополнительные вопросы в рамках отведенного для ответа на экзамене временного норматива.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену:

1. Организация хирургической службы в России.
2. Источники и пути распространения хирургической инфекции.
3. Асептика и антисептика. Механические, физические, химические и биологические методы уничтожения микроорганизмов.
4. Понятие о механической антисептике. Первичная хирургическая обработка ран.
5. Понятие о «физической» антисептике.
6. Основные группы химических антисептических средств и способы их применения.
7. Биологическая антисептика.
8. Асептика. Современное состояние асептики и мероприятия по её улучшению.
9. Основные принципы асептики. Организационные формы обеспечения асептики.
10. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы.
11. Виды предстерилизационной обработки и стерилизации хирургического инструментария. Стерилизация сухим жаром и химическими веществами. Хранение.
12. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Методы тепловой стерилизации.
13. Предстерилизационная обработка инструментов и её контроль.
14. Стерилизация шовного материала и контроль стерильности.
15. Требования к гигиене рук медицинского персонала. Традиционные и современные способы обработки рук перед операцией.
16. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Симптомы острой кровопотери.
17. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения. Критерии остановки кровотечения.
18. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии, переливании крови и кровезаменителей.
19. Пути введения инфузионных сред. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии.
20. Система групп крови АВО и система резус. Определение групповой принадлежности по стандартным сывороткам, цоликлонам, необходимое оснащение, требования к сывороткам, цоликлонам, правила и порядок действий.
21. Показания и противопоказания к переливанию крови. Оснащение для переливания крови. Подготовка больного.
22. Осложнения после переливания крови и их профилактика. Осложнения массивных гемотрансфузий. Основные принципы первой медицинской помощи при гемотрансфузионных осложнениях.

23. Посттрансфузионные реакции, первая медицинская помощь.
24. Десмургия. Понятие о повязке и перевязке. Основные перевязочные материалы.
25. Виды повязок по назначению, по способу закрепления материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации.
26. Транспортная иммобилизация при повреждении различных частей тела. Виды транспортных шин. Повторное использование транспортных шин.
27. Понятие о гипсовых повязках. Устройство и оснащение кабинета для наложения гипса. Принципы и правила приготовления гипсовых бинтов и лангет. Определение качества гипса.
28. Основные правила наложения гипсовых повязок. Показания к срочному снятию повязки. Проблемы пациентов с гипсовыми повязками и их решение.
29. Основные группы общего хирургического инструментария.
30. Организация общехирургического стационара. Основные отделения общехирургического стационара.
31. Понятие о хирургической операции. Виды операций. Основные этапы хирургической операции. Положение больного на операционном столе и расположение членов операционной бригады.
32. Порядок работы операционной сестры. Обеспечение асептики и антисептики во время операции.
33. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода. Показания к операции в плановой и экстренной хирургии.
34. Предоперационный период. Подготовка полости рта и носоглотки больного, желудочно-кишечного тракта, кожных покровов, волос, ногтей.
35. Подготовка хирургических больных к экстренным операциям: особенности, основные элементы и сроки проведения.
36. Послеоперационный период, его цели и задачи. Перекладывание больного на каталку и транспортировка больного. Местное лечение операционной раны. Уход за дренажами. Перевязки.
37. Раны. Виды ран. Фазы течения раневого процесса.
38. Первичная хирургическая обработка раны, цели, задачи. Элементы первичной хирургической обработки ран.
39. Понятие о вторичной хирургической обработке ран. Классификация швов, накладываемых на раны. Сроки и показания к наложению этих швов.
40. Общие и местные признаки нагноения ран. Консервативное и оперативное лечение гнойной раны.
41. Классификация хирургической инфекции. Возбудители острой и хронической гнойно-аэробной инфекции, пути заражения в быту и в медицинских учреждениях, профилактика.
42. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Особенности уборки и дезинфекции палат, ухода за больными, проведения перевязок и операций у больных в гнойной хирургии.
43. Особенности исследования больного с хирургическими заболеваниями груди. Основные симптомы и синдромы. Основные виды хирургической патологии груди.
44. Закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Первая помощь при открытом и напряженном пневмотораксе.
45. Закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Первая помощь при кровохарканье. Первая помощь при гемотораксе.
46. Особенности ухода за больными после операции торакотомии, операциях на легких, сердце и магистральных сосудах.
47. Особенности ухода за больными с дренажами в плевральной полости.

48. Воспалительные заболевания молочной железы: острые и хронические маститы. Симптомы и диагностика маститов. Профилактика и лечение острого лактационного послеродового мастита. Особенности оперативного лечения.
49. Вправимые и невправимые грыжи живота. Ущемленные грыжи. Диагностика. Принципы лечения.
50. Первая медицинская помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжой.
51. Паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
52. Бедренные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
53. Пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
54. Послеоперационные вентральные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
55. Уход за больными после операций грыжесечения. Сестринский процесс и особенности ухода за пациентами с грыжами живота в периоперативном периоде.
56. Понятие о проникающих ранениях живота. Особенности огнестрельных ранений живота. Выпадение в рану органов брюшной полости. Первая медицинская помощь при проникающих ранениях живота. Особенности транспортировки таких больных.
57. Перитонит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
58. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
59. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиника. Диагностика.
60. Желудочно-кишечные кровотечения. Первая медицинская помощь. Консервативные и оперативные методы лечения.
61. Острый аппендицит. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского процесса.
62. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
63. Острый панкреатит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
64. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Причины возникновения. Методы диагностики.
65. Уход за больными после операции на желудке, желчных путях, поджелудочной железе, кишечнике. Особенности ухода за больными с гастростомой и другими свищами полых органов брюшной полости. Питание больного через гастростому.
66. Особенности ухода за больными с колостомой. Участие фельдшера в реабилитации пациентов с колостомой. Консультирование пациента и членов семьи по уходу за колостомой.
67. Особенности исследования урологических больных. Ведущие клинические симптомы и синдромы и их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин.
68. Пролежни. Причины. Профилактика. Местное лечение пролежней.
69. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
70. Первая помощь при тромбозе вен и артерий, при эмболиях различной локализации. Особенности транспортировки таких больных.

Пример экзаменационного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ № 2

Экзаменационный билет № 12
по дисциплине «Сестринское дело в хирургии»
для студентов направления подготовки 34.03.01 Сестринское дело

1. Источники и пути распространения хирургической инфекции.
2. Предоперационный период. Подготовка полости рта и носоглотки больного, желудочно-кишечного тракта, кожных покровов, волос, ногтей.
3. Острый аппендицит. Принципы диагностики и лечения. Особенности сестринского процесса.
4. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней №2,
профессор В.И. Белоконев

Система оценивания и критерии выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Семестр	**Шкала оценивания**			
	«неудовлетворительно»	**«удовлетворительно»**	**«хорошо»**	**«отлично»**
знать				
4	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные медицинские технологии, медицинские изделия, применяемые в хирургической практике; дезинфицирующие средства,	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о принципах	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные медицинские технологии, медицинские изделия, применяемые в хирургической практике; дезинфицирующи	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные медицинские технологии, медицинские изделия, применяемые в хирургической практике;

	применяемые в сестринской практике; факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; основные патологические и физиологические процессы в организме человека физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования, применяемые в хирургический практике.	составления плана сестринских вмешательств при основной хирургической патологии; не знает сестринские манипуляции при проведении диагностических и лечебных процедур в хирургической практике; принципы оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания доврачебной медицинской помощи; алгоритмы выявления жизнеопасных нарушений; алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи; состояния человека, требующие срочного хирургического вмешательства.	е средства, применяемые в сестринской практике; основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; основные патологические и физиологические процессы в организме человека физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования, применяемые в хирургический практике.	дезинфицирующие средства, применяемые в сестринской практике; факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; основные патологические и физиологические процессы в организме человека физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования, применяемые в хирургический практике.
уметь				
4	Студент не умеет применять медицинские технологии и медицинские изделия в сестринской практике; дезинфицирующие средства; выявлять патологические процессы в организме человека; выделять отличия патологических и физиологических процессов в организме человека. применять физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования .	Студент испытывает затруднения при примененении медицинских технологий хирургического профиля, сестринских вмешательств. Студент затрудняется при проведении физикального обследования хирургического пациента.	Студент умеет самостоятельно анализировать основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; основные патологические и физиологические процессы в организме человека. Самостоятельно проводить физикальные, основные инструментальные и лабораторные методы обследования, применяемые в	Студент умеет самостоятельно осуществлять этапы сестринского процесса в хирургической практике.

			хирургический практике.	
владеть				
4	Студент не владеет навыками составления плана сестринских вмешательств при хирургической патологии; навыками сестринских манипуляции при проведении диагностических процедур в хирургической практике; навыками сестринских манипуляции при проведении лечебных процедур в хирургической практике; навыками выявления жизнеопасных нарушений в хирургической практике. навыками оказания доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного хирургического вмешательства.	Студент владеет основными навыками составления плана сестринских вмешательств при хирургической патологии; навыками сестринских манипуляции при проведении диагностических процедур в хирургической практике; навыками сестринских манипуляции при проведении лечебных процедур в хирургической практике. Студент в основном способен самостоятельно выявить жизнеопасные нарушения в хирургической практике, оказать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного хирургического вмешательства.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно осуществлять сестринский уход.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

11. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

В качестве формы рубежного контроля по разделам *«Общая хирургия»* и «*Частная хирургия»* студентам предложены **темы докладов** с последующим выступлением на практическом занятии.

Требования к выполнению доклада

Доклад - публичное сообщение, представляющее собой развернутое изложение на определенную тему. Студент должен выбрать тему доклада (из предложенных тем), подобрать литературу, выбрать из нее наиболее существенное, представить новый вторичный текст, создаваемый в результате осмысленного обобщения материала первоисточника. Подбор и изучение источников по теме рекомендуется использовать не менее 8-10.

Объем доклада предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста доклада и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Перечень тем докладов по разделу
«Общая хирургия»:

1. Планировка хирургического отделения.
2. Организация работы приемного отделения.
3. Организация и кадровый состав хирургических отделений.
4. Особенности работы перевязочного кабинета.
5. Особенности работы операционного блока.
6. Планировка и оснащение операционного блока.
7. Оснащение палат хирургического отделения, перевязочных и процедурных.
8. Особенности эксплуатации аппаратуры, организация хранения и ухода за оборудованием хирургического отделения.
9. Особенности эксплуатации аппаратуры, организация хранения и ухода за оборудованием операционного блока.
10. Организация охраны труда персонала операционного блока.

Перечень тем докладов по разделу
«Частная хирургия»:

1. Первая медицинская помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжей.
2. Паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
3. Бедренные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
4. Пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
5. Послеоперационные вентральные грыжи. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
6. Уход за больными после операций грыжесечения. Сестринский процесс и особенности ухода за пациентами с грыжами живота в периоперативном периоде.
7. Понятие о проникающих ранениях живота. Особенности огнестрельных ранений живота. Выпадение в рану органов брюшной полости. Первая медицинская помощь при проникающих ранениях живота. Особенности транспортировки таких больных.
8. Перитонит. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
9. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Особенности сестринского процесса.
10. Виды динамической острой кишечной непроходимости. Этиология. Клиника. Диагностика. Организация сестринского процесса.
11. Виды механической острой кишечной непроходимости. Этиология. Клиника. Диагностика. Организация сестринского процесса.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании доклада используется оценка по пятибалльной системе:

«Отлично» - выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения, легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом, ответы формулируются аргументировано, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

«Хорошо» - выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения, но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано, неполно раскрыто содержание проблемы.

«Удовлетворительно» - выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное, выступление воспринимается аудиторией сложно.

«Неудовлетворительно» - выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 3

«Синдром «воспаления» мягких тканей. Особенности маршрутизации больных с хирургической патологией и подозрением на COVID – 19»

Выберите один правильный ответ:

1. **Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:**

а) стрептококк;
б) стафилококк;
в) кишечная палочка;
г) столбнячная палочка.
Эталон ответа: б

2. **Средство лечения фурункула в стадии инфильтрата:**

а) операция;
б) дренирование;
в) УВЧ;
г) перекись водорода.
Эталон ответа: в

3. **Гнойное воспаление потовых желез – это**

а) гидраденит;
б) карбункул;
в) флегмона;
г) абсцесс.
Эталон ответа: а

4. **Воспаление клетчатки и клетчаточных пространств – это**

а) рожистое воспаление;
б) абсцесс;
в) гидраденит;
г) флегмона.
Эталон ответа: г

5. **Яркая краснота кожных покровов с четкой границей характерна для:**
а) сепсиса;
б) остеомиелита;
в) рожистого воспаления;
г) лимфаденита.
Эталон ответа: в

Система оценивания и критерии выставления оценок
При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:
91-100% правильных ответов – «отлично»,
81-90% правильных ответов – «хорошо»,
71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Пример ситуационной задачи по теме практического занятия № 7
«Перитонеальный синдром. Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса»

Ситуационная задача № 1

Вы работаете фельдшером на базе отдыха без врача.

К Вам обратился мужчина с жалобами на выраженные боли в верхних отделах живота тупого опоясывающего характера. Беспокоит мучительная неукротимая рвота, не приносящая облегчения. Болен около суток после обильного застолья с употреблением алкогольных напитков.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6° С. Кожа бледная, язык обложен белым налетом. Пульс 108 ударов в минуту, АД 100/70 мм рт. ст. Живот умеренно вздут в верхнем отделе, болезненный при глубокой пальпации в эпигастрии, мягкий, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

***Задания*:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
3. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
4. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента и принципах лечения.
5. Продемонстрируйте технику введения назогастрального зонда (на фантоме).

Эталон ответа:
1. У больного острый панкреатит. Заключение основано на данных анамнеза, а именно: жалоб, типичных для данного заболевания, выраженных болей опоясывающего тупого характера, мучительной неукротимой рвоты, не приносящей облегчения.
Характерным провоцирующим фактором возникновения данного заболевания послужило обильное застолье. Употреблявшийся алкоголь является одним из токсико-аллергических причинных факторов в возникновении острого панкреатита.
Данные объективного обследования, а именно: живот мягкий, его болезненность при пальпации в проекции поджелудочной железы, также свидетельствуют об остром панкреатите.
2. Дополнительные симптомы, которые возможно выявить при пальпации:

- симптом Мейо-Робсона – болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу;
- симптом Воскресенского – ослабление пульсации брюшной аорты, выявляемое при глубокой пальпации в проекции поджелудочной железы (на половине расстояния между мечевидным отростком и пупком по белой линии передней брюшной стенки).
3. Острый панкреатит – заболевание, при котором показана госпитализация в отделение неотложной хирургии. Доврачебная помощь заключается в транспортировке больного в стационар в положении лежа на спине. Предварительно на эпигастральную область положить пузырь со льдом, ввести назогастральный зонд.
4. Диагностическая программа в стационаре:
- обзорная рентгенография органов брюшной полости, на которой выявляются обычно раздутая петля поперечно-ободочной кишки и сглаженность левой пояснично-подвздошной мышцы;
- УЗИ поджелудочной железы и органов брюшной полости позволяет выявить изменения в структуре поджелудочной железы, забрюшинной клетчатке, а также наличие жидкости в сальниковой сумке и брюшной полости;
- фиброгастродуоденоскопия проводится с целью исключения патологии большого дуоденального соска;
- лабораторные методы диагностики: общий анализ крови (лейкоцитоз и ускоренное СОЭ), общий анализ мочи (обычно без изменений), биохимический анализ крови на амилазу, трипсин, липазу (значение этих ферментов повышено), анализ мочи на амилазу (диастазу) (значение этого показателя повышено при отечных формах, при деструктивных остается нормальным или понижается). Моча в лабораторию доставляется теплой.

В связи с экстренностью ситуации специальной подготовки пациента к перечисленным методам исследования не требуется.

Лечебная программа в стационаре:
- постельный режим, холод на эпигастральную область, диета «0»;
- препараты спазмолитического и анальгетического действия (атропин, баралгин, но-шпа, 0,5% р-р новокаина в/в), с целью обезболивания и восстановления оттока из поджелудочной железы;
- антиферментая терапия (контрикал, гордокс, трасилол).
- инфузионная терапия (плазмозамещающие, дезинтоксикационные препараты, регуляторы водно-солевого обмена);
- антибиотикотерапия (группы цефалоспоринов и аминогликозидов) для профилактики гнойных осложнений;
- двусторонняя новокаиновая паранефральная блокада или блокада круглой связки печени.

При неэффективности консервативной терапии проводится оперативное лечение.

5. Введение назогастрального зонда.

Оснащение:
- стерильный тонкий резиновый зонд диаметром 0,5-0,8 см;
- вазелин или глицерин;
- шприц Жанэ;
- таз.

Последовательность действий:
1. Зонд в упаковке предварительно должен находиться 1,5 часа в морозильной камере.
2. Руки моют.
3. Пациенту объясняют ход процедуры.
4. Определяют расстояние, на которое должен быть введен зонд (рост в сантиметрах минус 100).
5. Обрабатывают конец зонда вазелином (глицерином).

6. Больному придают положение «полусидя».
7. Прикрывают грудь пациента салфеткой.
8. Через нижний носовой ход вводят зонд на глубину 15-18 см, голова пациента должна быть запрокинута назад.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании решения ситуационных задач используется оценка по пятибалльной системе:

- *«отлично»* - обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, в ответе тесно увязывается теория с практикой.
- *«хорошо»* - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно и в основном правильно, допуская незначительные фактические ошибки, решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение;
- *«удовлетворительно»* - обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, в основном решил задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение.
- *«неудовлетворительно»* - студент не знает значительной части программного материала, при решении задачи допускает существенные ошибки.

Примеры вопросов для устного опроса
по теме практического занятия № 4 *«Синдром "кровотечения и кровопотери". Принципы диагностики и лечения. Организация сестринского процесса»*

1. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Симптомы острой кровопотери.
2. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения. Критерии остановки кровотечения.
3. Распределение обязанностей между врачом и сестрой при проведении инфузионной терапии, переливании крови и кровезаменителей.
4. Пути введения инфузионных сред. Струйные и капельные, одномоментные и длительные инфузии.
5. Система групп крови АВО и система резус. Определение групповой принадлежности по стандартным сывороткам, цоликлонам, необходимое оснащение, требования к сывороткам и цоликлонам, правила и порядок действий.
6. Показания и противопоказания к переливанию крови. Оснащение для переливания крови. Подготовка больного.
7. Осложнения после переливания крови и их профилактика. Осложнения массивных гемотрансфузий. Основные принципы первой медицинской помощи при гемотрансфузионных осложнениях.
8. Посттрансфузионные реакции, первая медицинская помощь.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании устного опроса используется оценка по пятибалльной системе:

Ответ оценивается как *«отличный»*, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые

примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Ответ оценивается как *«хороший»* ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«Удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой