

ОКУ «Білгород-Дністровський медичний фаховий коледж»

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Практична підготовка»

Освітньо-професійний ступінь: фаховий молодший бакалавр

ГАЛУЗЬ ЗНАНЬ: 22 «Охорона здоров'я»

(шифр та назва галузі знань)

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ: 223 «Медсестринство»

(код та найменування спеціальності)

Освітньо-професійна програма: «Лікувальна справа»

ВВЕДЕНО В ДІЮ

Наказом
Т. в. о. директора
ОКУ «БДМФК»
№01-04/78-ОД
від 24.09.2024 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Методичною радою
коледжу
Протокол засідання № 2
від 16.09.2024 р.

Програма навчальної дисципліни «Практична підготовка» для здобувачів фахової передвищої освіти в галузі знань 22 Охорона здоров'я, спеціальності 223 Медсестринство, освітньо-професійна програма «Лікувальна справа».

Розробники програми:

Керівник робочої (проектної) групи (Гарант освітньої програми):

Бездітна Алла Дмитрівна - член робочої групи, спеціаліст I категорії.

Робоча (проектна) група:

Ангелова Людмила Аркадіївна - член робочої групи, спеціаліст вищої категорії, викладач медсестринства в хірургії.

Чехоцький Андрій Іванович - член робочої групи, спеціаліст вищої категорії, викладач педіатрії.

Максименко Олена Степанівна - член робочої групи, спеціаліст вищої категорії, викладач внутрішньої медицини.

Рецензії/відгуки зовнішніх стейкхолдерів:

Жнякін Віталій Володимирович - генеральний директор КНП «Білгород-Дністровська міська багатопрофільна лікарня».

Лавришина Ірина Миколаївна - медичний директор зі стаціонарної допомоги КНП «Білгород-Дністровська міська багатопрофільна лікарня».

ВСТУП

Анотація про навчальну дисципліну, міжпредметні зв'язки.

Практична підготовка студентів закладів фахової передвищої освіти є обов'язковим компонентом освітньо-професійної програми для здобуття ними певного освітньо-професійного ступеня..

Основна мета практичного навчання — набуття студентами міцних професійних знань, умінь та навичок для вирішення тих чи інших виробничих питань; прийняття самостійних рішень під час виконання будь-якої роботи в умовах сучасного виробництва на базі вже отриманих у ОКУ «Білгород-Дністровський медичний фаховий коледж» знань, умінь та навичок відповідно до діючих стандартів фахової передвищої освіти.

Виходячи з основної мети практичного навчання, вимоги та підхід до організації практичного навчання повинні бути якісно оновлені та приведені у відповідність із сучасними тенденціями роботи підприємств в умовах ринкової економіки. Тому практичне навчання, з одного боку, має бути послідовним та безперервним, а з іншого — має набути гнучкого характеру, щоб можна було вносити корективи в зміст практичного навчання в разі впровадження на виробництві новітніх технологій, матеріалів, обладнання тощо, включаючи науково-дослідницьку роботу.

Основним документом в організації практичної підготовки в навчальному закладі є наскрізна програма практики. Наскрізна програма практичної підготовки — це розгорнутий план професійної підготовки спеціалістів з усіх видів практик: виробнича практика з догляду за хворими, та медичній маніпуляційній техніці, переддипломна практика із зазначенням тривалості часу та термінів її проведення.

Програма **виробничої практики** передбачає закріплення, поглиблення і розширення теоретичних знань та практичних умінь, отриманих на практичних заняттях.

Метою **переддипломної практики** є поглиблення та систематизація знань, отриманих студентами в процесі вивчення таких дисциплін, як

акушерство та гінекологія, внутрішня медицина, педіатрія, хірургія, невідкладні стани.

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність освітньо-професійний ступінь	Характеристика навчальної дисципліни
		Денна форма навчання
Кількість кредитів – 25,5	Галузь знань – 22 Охорона здоров'я	Нормативна дисципліна
Загальна кількість годин – 765	Спеціальність – 223 Медсестринство	Рік підготовки – 3,4. рік навчання Семестр (и) – VI, VIII(БСО); Загальна кількість годин – 765 год Робота на базах практики - (510 год.) Самостійна робота – (255 год.).
	Освітня кваліфікація: Фаховий молодший бакалавр	Вид контролю: Поточний та підсумковий Форма підсумкового контролю: Диференційований залік

Примітка.

Співвідношення кількості годин аудиторних занять до самостійної становить(відповідно до вимог) $2/3$ – аудиторні години, $1/3$ (33,3%).

1. Мета та завдання практичної підготовки

Метою практики є:

Забезпечити професійно-практичну підготовку здобувача освітньо-професійного ступеня «фаховий молодший бакалавр», здатного до виконання всіх видів діяльності та втручань, передбачених кваліфікаційними характеристиками фахівців галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 223 Медсестринство, ОПП «Лікувальна справа» шляхом формування загальних, спеціальних та додаткових спеціальних компетентностей, необхідних для вирішення типових задач діяльності фахівця на відповідній посаді, включаючи здатність розв'язувати типові спеціалізовані задачі в галузі охорони здоров'я або у процесі навчання.

Завдання

У результаті проходження виробничої та переддипломної практик здобувач повинен оволодіти компетентностями:

СК 1 Здатність до застосовування професійних стандартів та нормативно-правових актів у повсякденній медичній практиці.

СК 2 Здатність до вміння задовольняти потреби пацієнта протягом різних періодів життя (включаючи процес умирання), шляхом обстеження, діагностики, планування та виконання медичних втручань, оцінювання результату та корекції індивідуальних планів догляду та супроводу пацієнта.

СК 3 Здатність до самоменеджменту у професійній медичній діяльності.

СК 4 Здатність до співпраці з пацієнтом, його оточенням, з іншими медичними й соціальними працівниками на засадах сімейно-орієнтованого підходу, враховуючи особливості здоров'я чи перенесені хвороби та фізичні, соціальні, культурні, психологічні, духовні чинники і фактори довкілля, здійснювати санітарнопросвітницьку роботу.

СК 5 Здатність до динамічної адаптації та саморегуляції у важких життєвих і професійних ситуаціях з урахуванням механізму управління власними емоційною, мотиваційно-вольовою, когнітивною сферами.

СК 6 Здатність до роботи в мультидисциплінарній команді при здійсненні професійної діяльності, для ефективного надання допомоги пацієнту протягом життя, з урахуванням усіх його проблем зі здоров'ям.

СК 7 Здатність до вміння обирати обґрунтовані рішення в стандартних клінічних ситуаціях, спираючись на здобуті компетентності та нести відповідальність відповідно до законодавства.

СК 8 Здатність до використання інформаційного простору та сучасних цифрових технологій в професійній медичній діяльності.

СК 9 Здатність до використання сукупностей професійних навичок (умінь) при підготовці та проведенні діагностичних досліджень та застосовуванні дезінфікуючих і лікарських засобів у професійній діяльності.

СК 10 Здатність до забезпечення безпеки пацієнта, дотримання принципів інфекційної та особистої безпеки, збереження здоров'я у процесі здійснення догляду, виконання маніпуляцій, процедур, при переміщенні та транспортуванні пацієнта, наданні екстреної медичної допомоги.

СК 11 Здатність до застосування сукупностей втручань та дій для забезпечення пацієнту гідного ставлення, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального медсестринства, толерантної та неосудної поведінки.

СК 12 Здатність до безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я (освіта впродовж життя).

СК 13 Здатність до використання професійно профільованих знань, умінь та навичок для здійснення санітарно-гігієнічних і лабораторних досліджень, протиепідемічних та дезінфекційних заходів.

СК 14 Здатність до дотримання принципів медичної етики та деонтології.

СК 15 Здатність до здійснення профілактичних втручань, спрямованих на зменшення інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема вакцинацію згідно з календарем профілактичних щеплень та екстрену імунопрофілактику, включаючи її популяризацію.

**2. Програма практичної підготовки здобувачів фахової
передвищої освіти спеціальність «Медсестринство», ОПП
«Лікувальна справа»**

№ з/п	Практика	Кількість тижнів	Кількість кредитів	Кількість годин			Ви контр
				загальна	На базах практики	Самостійна робота	
1.	Медсестринська	9	13.5	405	270	135	ЗАЛ
2.	Переддипломна практика	8	12	360	240	120	ЗАЛ
	Всього	17	25,5	765	510	255	

СТРУКТУРА ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

4.1. Виробнича практика «Медсестринська»

№ з/п	Найменування відділення	Кількість днів	Години		
			Загальна кількість	Робота в ЛПЗ	Самостійна робота
1.	Догляд за хворими та медична маніпуляційна техніка	5	45	30	15
	Приймальне відділення	4	36	24	12
	Центральне стерилізаційне	1	9	6	3
2.	Відділення терапевтичного профілю	17	153	102	51
	Стационар	15	90	90	45
	Поліклініка	2	12	12	6
3.	Відділення хірургічного профілю	17	153	102	51
	Стационар	15	135	90	45
	Поліклініка	2	18	12	6
4.	Відділення педіатричного профілю	6	54	36	18
	Стационар	5	45	30	15
	Поліклініка	1	9	6	3
	ВСЬОГО:	45	405	270	135

4.2. Переддипломна практика

№ з/п	Найменування відділення	Кількість днів	Години		
			Загальна кількість	Робота в ЛПЗ	Самостійна робота
1.	Відділення терапевтичного профілю	8	72	48	24
	Стаціонар	5			
	Поліклініка	3			
2.	Відділення хірургічного профілю	8	72	48	24
	Стаціонар	5			
	Поліклініка	3			
3.	Відділення педіатричного профілю	7	63	42	21
	Стаціонар	5			
	Поліклініка	2			
4.	Відділення акушерсько – гінекологічного профілю	7	63	42	21
	Стаціонар	5			
	Поліклініка	2			
5.	Екстрена медична допомога	10	90	60	30
	ВСЬОГО:	40	360	240	120

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЗАЛІКУ

Виробнича практика «Догляд за хворими та медична маніпуляційна техніка»

1. Проведення повної, часткової і спеціальної (протипедикульозної) санітарної обробки пацієнтки.
2. Долікарська допомога пацієнтці в разі погіршення стану під час приймання гігієнічної ванни.
3. Приготування розчинів хлорного вапна і хлораміну.
4. Дезінфекція предметів догляду, особистої гігієни. Дезінфекція посуду.
5. Передстерилізаційна обробка шприців, голочок, інструментарію, контроль якості виконання передстерилізаційної обробки.
6. Обробка медичного інструментарію кип'ятінням (в домашніх умовах).
7. Стерилізація в повітряному стерилізаторі. Контроль стерильності.
8. Підготування перев'язувального матеріалу, укладання в стерилізаційні коробки. Стерилізація водяною парою під тиском у парових стерилізаторах.

9. Користування стерильною стерилізаційною коробкою (біксом).
10. Одягання стерильного халата, шапочки, маски і гумових рукавичок.
Підготовка інструментального столика до роботи (в умовах маніпуляційного кабінету).
11. Опорядження ліжка пацієнтки. Проведення туалету.
12. Техніка заміни натільної і постільної білизни лежачих пацієнтів.
13. Техніка користування функціональним ліжком.
14. Техніка транспортування і перекладання пацієнта.
15. Догляд за шкірою. Вмивання, обтирання лежачих.
16. Догляд за статевими органами і промежиною.
17. Догляд за очима: промивання, очні ванночки, закапування, закладання мазі за повіки.
18. Догляд за вухами, обробка зовнішнього слухового ходу.
19. Догляд за носовими ходами, видалення кірок, закапування.
20. Догляд за порожниною рота: полоскання, зрошення, чищення зубів.
21. Комплексна профілактика пролежнів.
22. Догляд за шкірою в разі ризику виникнення пролежнів та при їх наявності.
23. Техніка застосування металевого і гумового суден.
24. Користування гумовим кругом.
25. Складання порційної вимоги.
26. Складання приблизного добового меню згідно з рекомендованою дієтою.
27. Годування лежачого пацієнта з ложки, напувальника.
28. Здійснення контролю за санітарним станом при ліжкових столиків, холодильника, асортиментом і терміном зберігання харчових продуктів.
29. Робота фельдшера з листком лікарських призначень.
30. Складання вимоги-накладної на лікарські засоби.
31. Принципи розташування лікарських засобів у медичній шафі.
32. Втирання мазі, накладення пластиру, застосування присипок.
33. Закапування крапель у ніс, вуха, очі.
34. Закладання мазі за повіки.
35. Техніка користування кишеньковим інгалятором.
36. Техніка збирання стерильного шприца із крафт-пакета та стерилізатора.
37. Техніка набирання лікарських засобів з ампул і флаконів.
38. Техніка внутрішньошкірних ін'єкцій.
39. Проведення проб на чутливість до лікарських засобів.
40. Техніка підшкірних ін'єкцій.
41. Користування інсуліновим шприцом. Розрахунок дози інсуліну.
42. Техніка введення олійних розчинів, обробка інструментів після ін'єкцій.
43. Техніка внутрішньом'язових ін'єкцій.

44. Розведення та розрахунок дози антибіотиків.
45. Техніка накладення венозного джгута.
46. Техніка венепункції, внутрішньовенного струминного введення лікарських засобів.
47. Техніка взяття крові з вени для лабораторного дослідження.
48. Монтаж і заповнення системи для внутрішньовенних вливань.
49. Техніка внутрішньовенного краплинного введення лікарських засобів.
50. Техніка кровопускання.
51. Техніка вимірювання температури тіла.
52. Графічна реєстрація показників температури тіла у температурному листку.
53. Побудова тижневого графіка температурної кривої за заданим типом.
54. Догляд за пацієнтами при гарячці.
55. Догляд за пацієнтами під час критичного зниження температури тіла.
56. Техніка застосування медичних банок.
57. Техніка застосування гірчичників.
58. Техніка застосування зігрівальних компресів.
59. Техніка застосування охолоджувальних компресів.
60. Техніка застосування грілки і міхура з льодом.
61. Техніка виконання найпростіших інгаляцій.
62. Техніка проведення водних процедур.
63. Техніка застосування ртутно-кварцевих і солюкс-ламп.
64. Підрахунок частоти дихання, реєстрація результатів у температурному листку.
65. Допомога пацієнтам під час кашлю, задишки.
66. Подавання кисню з кисневої подушки та через носові катетери.
67. Долікарська допомога при кровохарканні та легеневій кровотечі.
68. Дослідження артеріального пульсу, його характеристики, графічна і цифрова реєстрація у температурному листку.
69. Вимірювання артеріального тиску, його оцінка, реєстрація результатів вимірювання.
70. Долікарська допомога в разі непритомності, колапсу, серцевому нападі, артеріальній гіпертензії.
71. Надання допомоги під час блювання.
72. Надання першої допомоги після аспірації блювотних мас.
73. Техніка промивання шлунка.
74. Техніка застосування газовивідної трубки.
75. Техніка виконання очисної, сифонної клізми.
76. Техніка виконання медикаментозної клізми.
77. Надання першої допомоги при шлунково-кишковій кровотечі.
78. Катетеризація сечового міхура м'яким катетером.
79. Техніка промивання сечового міхура.

80. Визначення добового діурезу і водного балансу.
81. Техніка взяття мазка із зіву і носа.
82. Збирання харкотиння для загального і бактеріологічного дослідження.
83. Збирання калу для дослідження (копрологічного, бактеріологічного, на приховану кров, на яйця гельмінтів).
84. Техніка зондування шлунка і дванадцятипалої кишки.
85. Підготовка пацієнтів і збирання сечі для лабораторних досліджень (за Зимницьким, Нечипоренком, для бактеріологічного дослідження).
86. Дослідження сечі на глюкозу, діастазу та 17-кетостероїди.
87. Підготовка пацієнтів до рентгенологічного дослідження шлунка і кишечника.
88. Підготовка пацієнтів до бронхоскопії, езофагогастродуоденоскопії.
89. Підготовка пацієнтів до іригоскопії.
90. Підготовка пацієнтів до колоноскопії і ректороманоскопії.
91. Підготовка пацієнтів до ультразвукового дослідження органів черевної порожнини та тазових органів.
92. Виписування направлень на лабораторні дослідження.
93. Заповнення паспортної частини медичної карти амбулаторного пацієнта.
94. Заповнення екстреного повідомлення в СЕС про наявність інфекційного захворювання, харчове, гостре, професійне отруєння.
95. Заповнення контрольної карти диспансерного спостереження .
96. Заповнення талона на прийом до лікаря.
97. Заповнення медичної карти стаціонарного пацієнта.
98. Заповнення статистичного талона для реєстрації заключних діагнозів.
99. Заповнення статистичної карти вибулого із стаціонару.
100. Заповнення журналу реєстрації пацієнтів, що поступають на стаціонарне лікування.

***Завдання для підготовки до захисту виробничої
медсестринської практики «Внутрішня
медицина»***

Перелік практичних навичок з внутрішньої медицини

1. Продемонструйте методику проведення аускультативної серця. Діагностичне значення.
2. Продемонструйте методику визначення верхівкового поштовху. Діагностичне значення.

3. Продемонструйте техніку визначення меж відносної та абсолютної тупості серця. Діагностичне значення.
4. Продемонструйте методику порівняльної перкусії легень. Діагностичне значення.
5. Продемонструйте пальпацію грудної клітки. Діагностичне значення.
6. Продемонструйте методику топографічної перкусії легень. Діагностичне значення.
7. Продемонструйте методику проведення поверхневої та глибокої пальпації органів черевної порожнини. Діагностичне значення.
8. Продемонструйте методику пальпації лімфатичних вузлів. Діагностичне значення.
9. Продемонструйте методику пальпації нижнього краю печінки. Діагностичне значення.
10. Продемонструйте методику аускультатії легень. Діагностичне значення.
11. Продемонструйте методику обстеження суглобів. Діагностичне значення.
12. Продемонструйте методику реєстрації ЕКГ. Діагностичне значення.
13. Продемонструвати методику пальпації нирки та визначення симптому Пастернацького. Діагностичне значення.
14. Продемонструйте методику визначення нижньої межі шлунку. Діагностичне значення.
15. Продемонструйте методику пальпації щитоподібної залози. Покази, протипокази.
16. Продемонструйте методику пальпації селезінки. Діагностичне значення.
17. Продемонструйте методику топографічної перкусії печінки. Діагностичне значення.
18. Провести загальний огляд пацієнта. Діагностичне значення.
19. Продемонструйте методику визначення екскурсії нижнього краю легень. Діагностичне значення.
20. Проведіть суб'єктивне обстеження пацієнта. Діагностичне значення.

Перелік практичних навичок з загального догляду.

1. Продемонструйте техніку катетеризації сечового міхура. Покази та протипоказання.
2. Продемонструйте методику забору сечі на ЗАС, за Зимницьким, Нечипоренко. Діагностичне значення.
3. Продемонструйте техніку підшкірної ін'єкції.
4. Продемонструйте техніку внутрішньовенного краплинного введення ліків.

5. Продемонструйте техніку взяття крові на стерильність. Діагностичне значення.
6. Продемонструйте введення внутрішньовенно струминно 40 мл 40% розчину глюкози.
7. Продемонструйте методику профілактики пролежнів.
8. Продемонструйте техніку постановки очисної клізми. Покази, протипоказання.
9. Продемонструйте методику постановки гірчичників. Покази, протипокази.
10. Продемонструйте методику забору калу на копрологічне дослідження, наявність гельмінтів та приховану кров.
11. Правила розведення антибіотиків та провести пробу на чутливість до антибіотиків.
12. Продемонструйте техніку заповнення системи для внутрішньовенного введення ліків.
13. Продемонструвати методику обробки хворого на педикульоз.
14. Продемонструйте техніку проведення проби Манту. Діагностичне значення.
15. Продемонструйте техніку промивання шлунку. Покази, протипокази.
16. Продемонструйте техніку забору крові на біохімічне дослідження, показники в нормі. Діагностичне значення.
17. Продемонструйте методику визначення пульсу, властивості пульсу. Діагностичне значення.
18. Продемонструйте методику вимірювання артеріального тиску. Діагностичне значення.
19. Загальний аналіз крові, показники в нормі. Діагностичне значення.
20. Продемонструйте методику забору крові на коагулограму. Діагностичне значення.

Клінічні задачі з внутрішньої медицини.

Задача. Чоловік 60 років скаржиться на задишку, що посилюється при фізичному навантаженні.

Палить біля 30 років. Об'єктивно: температура -36,5 °С, ЧД - 22/хв., пульс - 88/хв., АТ - 130/85 мм рт. ст. ,грудна клітка бочкоподібної форми, легеневий звук з коробковим відтінком над легенями.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт із скаргами на сухий кашель, з відчуттям першіння за грудиною, болем у м'язах спини. Температура тіла 37,80С. При огляді і перкусії змін не виявлено, при аускультатії – жорстке дихання, сухі хрипи.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнтки, яка два роки хворіє на бронхіальну астму. Після переохолодження виник напад ядухи. Хвора скористалася кишеньковим інгалятором вентоліном, але це не полегшення не принесло.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий зі скаргами на високу температуру тіла до 39° С, біль у грудях, неприємний запах із рота, вологий кашель із гнійним мокротинням невеликої кількості. Об-но: перкуторно – тупий звук справа, аускультативно над правою легенею дихання не прослуховується.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Хворий скаржиться на сухий кашель, підвищення температури тіла до 37,5 °С, біль у грудній клітці справа при диханні. Перкуторно над легенями легеневий звук, аускультативно – справа нижче кута лопатки потрещування на вдиху і видиху.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Хворий 25 років скаржиться на біль в області серця ниючого характеру впродовж 10 днів, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття. Захворів 2 тижні тому назад після респіраторної інфекції. Об'єктивно: акроціаноз, АТ 90/75 мм рт.ст., пульс 96уд/хв. Межі серця зміщені вліво і вправо. Тони серця ослаблені, систолічний шум на верхівці. 1) Встановіть попередній діагноз. 2) Складіть план лікування.

Задача. Пацієнт хворіє 10 років хронічним бронхітом. В останній час виділяє приблизно 0,5 л гнійного харкотиння за добу з максимальним виділенням харкотиння у ранкові години; пальці у вигляді «барабаних паличок», нігті у вигляді «годинникових скелець».

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта 27 років із скаргами на біль в грудній клітці справа, який посилюється при кашлі, диханні, сухий кашель. Скарги з'явилися після переохолодження. Об'єктивно: дихання поверхневе, часте. При огляді спостерігається відставання правої половини під час дихання. При перкусії легень – ясний перкуторний звук, при аускультатії – вислуховується шум тертя плеври справа у нижньобічних ділянках легені. Зі сторони інших систем змін немає.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план обстеження.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнта у якого після приступу кашлю

виділилося харкотиння з кров'ю. Хворіє бронхоектатичною хворобою. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс 90 уд/хв., АТ 95/50 мм.рт.ст. над легеньми перкуторно-легеневий звук. Аускультативно – ослаблене, везикулярне дихання, в нижніх відділах вологі хрипи. Частота дихання 28 дх.рухів /хв.. Іншої патології не виявлено.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 42 років зі скаргами на головний біль, періодичний ниючий біль у ділянці серця, порушення сну. З анамнезу відомо, що батько хворіє гіпертонічною хворобою. Об'єктивно: загальний стан задовільний, обличчя гіперемійоване. Легені без патології, межі відносної тупості в нормі, тони серця звучні, ритмічні. Пульс – 95 уд/хв., задовільного наповнення і напруження. АТ 155/90 мм.рт.ст. Іншої патології немає.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача Хворий 35 років звернувся на ФАП зі скаргами на головний біль, періодичне підвищення систолічного АТ до 150-160 мм.рт.ст. Не обстежувався і не лікувався. Після нервового стресу відчув сильний головний біль, відчуття частого серцебиття, тремтіння всього тіла. Об'єктивно: шкірні покриви гіперемійовані. В легенях везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, звучні, пульс – 120 уд/хв., АТ 200/100 мм.рт.ст. Іншої патології не виявлено.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. На прийом до фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 35 років зі скаргами на біль в ділянці серця, серцебиття. В анамнезі –ревматична лихоманка. При огляді: видно пульсацію сонної артерії, ритмічне похитування голови, пульс – високий, швидкий – 92 уд/хв.. АТ – 130/40 мм.рт.ст.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Тактика фельдшера ФАПУ.

Задача. Пацієнт 55 років, скаржиться на надсадний кашель з прожилками крові у харкотинні, підвищення температури тіла до 380С, тупий біль під правою лопаткою.

Об'єктивно: стан середньої важкості, шкіра бліда, землисто-сірого відтінку. В правій надключичній ділянці пальпуються щільні, малорухомі, не спаяні із шкірою лімфовузли. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Справа у верхніх відділах вкорочення перкуторного звуку, там же в між лопатковій ділянці вислуховуються сухі хрипи і шум тертя плеври. Зі сторони інших систем змін не виявлено.

- 1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. На ФАП звернувся хворий 52 років зі скаргами на кашель з виділенням слизисто-гнійного харкотиння, задишку, виражену пітливість, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,2°C. Хворіє на протязі 2-х місяців. Постійного місця проживання не має. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкірні покриви бліді, вологі, над верхівкою легень притуплення перкуторного звуку. Аускультативно на всьому протязі легень везикулярне дихання, над верхівками сухі хрипи. Частота дихання 25 в хв. Зі сторони інших систем змін немає.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Тактика фельдшера ФАП

Задача. Хворий 22 роки, вперше звернувся до фельдшера ФАПу з приводу приступів задишки експіраторного характеру, загальної слабкості. Перкуторно: над легень звук з коробковим відтінком; аускультативно - дихання ослаблене, сухі свистячі хрипи з обох боків.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Тактика фельдшера ФАПу.

Задача. Фельдшера ФАПу викликали до пацієнтки, що скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, напади ядухи, що виникають в нічний час, кровохаркання, біль в ділянці серця, серцебиття. На протязі 5 років хворіє ревматизмом. Об'єктивно: виражений ціаноз губ, ціанотичний рум'янець на щоках, шийні вени набряклі. Межі серця зміщені вліво, при аускультатії хлопаючий I тон, додатковий тон відкриття мі трального клапана, посилений II тон та діастолічний шум над верхівкою. Пульс – 90 уд/хв., аритмічний. АТ – 100/80 мм.рт.ст. Печінка на 5 см виходить із під реберної дуги.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. На 4-й день після перенесеної застуди хворого госпіталізовано зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких пльовків слизистого харкотиння. На 2-й день одноразово виділилося близько 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Об'єктивно: стан середньої важкості. ЧДР-2830/хв., Рs- 96/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою ослаблене, різноманітні вологі хрипи над нижньою часткою та амфоричне дихання біля кута лопатки.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнтки, у якої після стресової ситуації виник напад ядухи. Видих утруднений, на відстані чути сухі, свистячі

хрипи. Вона стоїть біля відчиненого вікна, спираючись руками на підвіконня, грудна клітка в стані вдиху.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 20 років зі скаргами на лихоманку, біль і припухання в правому, а потім і в лівому колінних суглобах. Два тижні тому переніс ангіну. Об'єктивно: ліва межа відносної серцевої тупості серця по лівій середньо-ключичній лінії, систолічний шум над верхівкою. Колінні суглоби набрякли, гарячі.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. Хвора 34 років поступила в стаціонар зі скаргами на кашель з виділенням невеликої кількості слизистого харкотиння, головний біль загальну слабкість.

Об'єктивно: стан задовільний, шкіра звичайного кольору, температура тіла 38,5°C, грудна клітка симетрична, обидві її половини рівномірно беруть участь у акті дихання. При перкусії притуплення перкуторного звуку в нижній частині лівої легені, там же вислуховуються дрібно міхурцеві вологі хрипи. Над іншими відділами – везикулярне дихання. Іншої патології не виявлено.

1) Ваш попередній діагноз.

2) Складіть план лікування.

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики «Педіатрія»

Перелік практичних навичок з педіатрії

1. Провести розрахунок об'єму їжі для новонародженої дитини.
2. Підрахувати частоту дихання у дитини, дати оцінку.
3. Провести обробку пуповини в пологовій залі.
4. Провести вранішній туалет новонародженого.
5. Виміряйте АТ дитині. Оцініть його.
6. Приготуйте суміш для годування грудних дітей.
7. Проведіть розрахунок об'єму їжі для новонародженої дитини.
8. Продемонструйте антропометрію новонародженої дитини.
9. Продемонструйте взяття калу для бактеріологічного дослідження.
10. Проведіть антропометрію дитини старшого віку.
11. Проведіть профілактику офтальмії у новонародженої дитини.
12. Підрахуйте частоту дихання у дитини віком 5-ти років. Оцініть його.
13. Проведіть розрахунок маси тіла залежно від віку.
14. Продемонструйте взяття калу на яйця гельмінтів.
15. Продемонструйте одягання новонародженого.
16. Зберіть анамнез захворювання у батьків дитини.
17. Проведіть розрахунок дози D3 для профілактики рахіту.
18. Продемонструйте догляд за дитиною раннього віку під час блювання.

19. Проведіть гігієнічну ванну дитині 1-го року життя.
20. Продемонструйте взяття мазка з пері анальних складок.
21. Проведіть очисну клізму дитині 6-ти місяців.
22. Продемонструйте проведення туалету пупкової рани.
23. Проведіть перший патронаж новонароджений дитини 1-го року життя.
24. Продемонструйте проведення лікувальної клізми дитині 1-го року життя.
25. Продемонструйте підмивання дітей грудного віку.
26. Проведіть контрольне зважування дитини.
27. Зберіть анамнез життя у батьків дитини раннього віку.
28. Проведіть оральну регідрацію на до госпітальному етапі.
29. Зберіть кал для копрологічного дослідження.
30. Продемонструйте вимірювання температури тіла, її графічний запис.
31. Зберіть сечу у дитини раннього віку для ЗАС.
32. Оцініть велике тім'ячко у дитини. Діагностичне значення.
33. Проведіть перший туалет новонародженого в пологовій залі.
34. Продемонструйте техніку взяття сечі за Неипоренко.
35. Продемонструйте пальпацію периферичних лімфатичних вузлів.
36. Проведіть оцінку еластичності шкіри, тургору тканин та стану підшкірно жирової клітковини.
37. Продемонструйте внутрішньомязове введення папаверину, дитині 1 рік.
38. Розрахуйте дозу вітаміну Д3 з лікувальною метою.
39. Зберіть сечу для аналізу за Зимницьким.
40. Продемонструйте вигодовування недоношеної дитини через зонд.

Клінічні задачі з педіатрії .

Задача 1.

На ФАП принесли дитину 6 міс., важить 6200гр. Народилася з масою тіла 2300гр. Не сидить, з 4 міс тримає голівку. Відмічається розм'якшення кісток потилиці. Годування тільки коров'ячим молоком.

1. Встановіть попередній діагноз.
2. Оцініть розвиток дитини.
3. Дайте поради матері з питань харчування та догляду за нею.

Задача 2.

До стаціонару поступив хлопчик 7 років,. З 1-го міс. життя був на штучному вигодовуванні. Після 1 року відвідував дитячий садок. Із початком занять у школі почав скаржитися на біль у надчеревній ділянці, часто бувають блювання, відрижка кислим. Хлопчик став худнути, шкіра бліда, під очима синці.

1. Встановіть попередній діагноз?
2. Складіть план лікування.

Задача 3.

До лікарні поступила дитина 5 місяців. Годування штучне. Хворіє 3-й день. Блювання 5 разів, випорожнення водянисті 10 разів, Т-38°. За цей час втратила в масі тіла 800гр. Стан важкий, млява, бліда, еластичність тканин знижена, тім'ячко запале.

1. Встановіть попередній діагноз.
2. Складіть план лікування.

Задача 4.

На прийом принесли дитину 2-х міс, яка народилася з масою тіла 2900гр., в даний час важить 3900гр.

При 6-ти разовому годуванні з грудей висмоктує по 80гр. молока. Молоко в грудях не залишається.

1. Оцініть розвиток дитини.
2. Дайте поради по вигодовуванню дитини.

Задача 5.

Дитині 4 роки. Зі слів матері, дитина стала вередливою, погано їсть, інколи її нудить, скаржиться на біль у животі, свербіж у ділянці заднього проходу і статевих органів. У неї порушений сон.

Випорожнення кашкоподібні з домішками слизу.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Призначте план обстеження і лікування.

Задача 6.

На прийом до фельдшера прийшла мати з дитиною 4-х міс. Скарги на неспокійне поведження дитини, поганий сон, посилену пітливість голови. Дитина з 2-місячного віку переведена на штучне вигодовування. На свіжому повітрі буває рідко. Об'єктивно: полисіння потилиці, зниження м'язового тонуусу кінцівок, м'якість і податливість черепа.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і лікування потребує дитина?

Задача 7.

На ФАП принесли дитину 2 міс. Народилася з масою тіла 3500 гр. В даний час важить 4350 гр.

Годування груддю через 3,5 години. Мати скаржиться, що дитина неспокійна між годуваннями.

1. Оцініть розвиток дитини.
2. Які поради Ви дасте матері щодо вигодовування?

Задача 8.

На ФАП привезли 6,5 місячну дитину. У неї мокнучі висипання на шкірі волосяної частини голови, щоках, свербіння. Об'єктивні дані: дитина пастозна, неспокійна, шкіра обличчя набрякла, інфільтрована, покрита кірочками. На волосяній частині голови себореїні кірочки. На язиці острівки вільні від епітелію. Пальпуються групами щільні лімфатичні вузли на шії, в під пахвових і пахвових ділянках. Дитина від 1-ої вагітності

і пологів. Маса при народженні 3650 г, ріст 50 см, вигодовування грудьми до 3 міс. і переведена на штучне годування коров'ячим молоком. З 5 міс. отримує прикорм у вигляді каші.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і лікування потребує дитина?

Задача 9.

В дитячому садку медична сестра виявила у 4,5 річної дитини T-37,8 С, своєрідні округлі бляшки завбільшки як соєві зернини, оточені білою вузькою облямівкою, фібринозний наліт жовто-сірого забарвлення на гіперемованій слизовій оболонці щік і по краях язика, збільшення і болісність підщелепних лімфовузлів, набряклість губ, неприємний запах з ротової порожнини. Дитина млява, сонлива.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Яка тактика медичної сестри?

Задача 10.

Через 6 годин після пологів в новонародженій дитини з'явився жовтяничний колір шкіри, через 2 години жовтяниця стала інтенсивнішою. Дитина млява, ослаблені природжені рефлекси. У матері група крові 0(1), Rh-фактор (-), в дитини група крові 0 (1), Rh-фактор (+).

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і годування потребує дитина?

Задача 11.

Під час патронажу до новонародженій дитини фельдшер виявив на шкірі сідниць, природних складок дрібні поверхневі пухирці до 2-3 мм в діаметрі, з каламутним вмістом. Загальний стан задовільний.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера.

Задача 12.

До лікарні поступила дитина 6 міс. Годування штучне. Хворіє 3-й день. Випорожнення 5 разів на день, рідкі з слизом зеленого кольору, Т тіла в нормі. Важить 8000 гр., народилася з масою тіла 3700гр.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Складіть план обстеження.

Задача 13.

Ви фельдшер ФАПУ, оглядаєте 4-денну дитину після виписки з пологового стаціонару. Під час огляду виявлено, що сеча дитини має жовтувато-цегляний колір, на пелюшці залишається червоний слід.

1. Який із станів новонароджених спостерігається у дитини?
2. Тактика фельдшера.

Задача 14.

Дитині 7 діб. Під час огляду виявлено почервоніння шкіри навколо пупка, серозні виділення з пупкової ранки. Дитина неспокійна. T-38,2°C.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Яка Ваша тактика?

Задача 15.

У дитини віком 7 місяців, яка не сидить, не спирається на ніжки, має голову квадратної форми, реберні «чотки», з'явилися напади, що проявляються неспокоєм дитини, ціанозом, криком. Напад триває до 1 хвилини.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера.

Задача 16.

Оцінити стан новонародженої дитини шкалою Апгар. Якщо серцебиття – 120/хв., крик глухий, частота дихання - 50/хв., флексорна поза, рефлексивні – типові, шкіра – рожева.

1. Ваша тактика в пологовій залі.

Задача 17.

Дитина 7міс. знаходиться на штучному вигодовуванні. Захворіла вчора, гостро, температура тіла - 38°C, блювання, часті рідкі випорожнення. Втратила в масі 550 гр., тім'ячко запале, загострені риси обличчя, знижена еластичність тканин.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Складіть план лікування.

Задача 18.

1. Маса тіла дитини при народженні 3200гр. довжина 50 см, їй 7,5 міс. З 6-го міс життя знаходиться на штучному вигодовуванні.
 1. Розрахуйте масу і ріст тіла дитини.
 2. Складіть меню на день.

Задача 19.

Дитина народилась у стані асфіксії. Після проведення реанімаційних заходів з'явилось самостійне дихання. Під час огляду шкіра бліда, ціаноз навколо очей і рота. Дитина стогне, дихання нерівномірне, відмічається посіпування м'язів обличчя і кінцівок.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Як організувати догляд за нею?

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики «Хірургія»

1. Продемонструвати накладання пов'язки «Шапка Гіппократа»
2. Продемонструйте техніку проведення місцевої холодової анестезії хлоретилом.
3. Продемонструвати накладання пов'язки Дезо.
4. Продемонструйте методику пальцевого притискання плечової артерії.
5. Продемонструвати техніку накладання джгута на шию за методом Микуліча.

6. Продемонструйте накладання пращоподібної пов'язки на ніс при травмі.
7. Продемонструйте методику проведення прямого контролю стерилізації.
8. Продемонструвати техніку накладання давлучої пов'язки для зупинки кровотечі.
9. Зупинити кровотечу методом прошивання і перев'язки судин у рані (на муляжі) .
10. Продемонструвати техніку накладання колосоподібної пов'язки на плечовий суглоб.
11. Продемонструвати визначення груп крові за допомогою цоліклонів анти-А і анти-В.
12. Продемонструвати накладання кровозупинного джгута на нижню кінцівку.
13. Підготувати і продемонструвати проведення місцевої анестезії за О.В.Вишневським
14. Продемонструвати техніку проведення проби на резус сумісність еритроцитів донора і крові реципієнта.
15. Продемонструвати техніку визначення резус фактора експрес методом.
16. Продемонструвати накладання шини Крамера на верхню кінцівку.
17. Підготувати набір для інтубації трахеї.
18. Продемонструвати методику проведення непрямого контролю стерилізації.
19. Накласти збіжну пов'язку на колінний суглоб.
20. Продемонструвати шини Дітерікса на нижню кінцівку.
21. Визначити групу крові по системі АВ0 у реципієнта сироватковим методом.
22. Продемонструйте методику одягання стерильного халата на хірурга.
23. Провести біологічну пробу сумісності крові на муляжі.
24. Продемонструвати техніку накладання джгута на верхню третину стегна.
25. Накласти пов'язку «Чепець».
26. Підготуйте до роботи стіл сестри-анестезистки.
27. Продемонструвати пальцеве притискання плечової артерії.
28. Накласти пов'язку на верхню кінцівку «Косинка».
29. Продемонструвати методику обробки рук стериліумом.
30. Продемонструвати методику пальцевого одягання стерильного халата на себе.
31. Продемонструвати методику проведення примедикації.
32. Продемонструйте методику підготовки до стерилізації гумових трубок, дренажів, катетерів.

33. Провести тимчасову зупинку кровотечі методом пальцевого притиснення сонної артерії.
34. Визначте придатність крові у флаконі.
35. Накласти джгут на верхню третину плеча.
36. Продемонструйте накладання кровоспинного затискача на судину.
37. Провести перед стерилізаційну обробку інструментів.
38. Накладіть пов'язку «Вузечка».
39. Накласти 8-подібну пов'язку на стопу.
40. Продемонструйте методику укладання матеріалу в бікс.
41. Продемонструвати методику накладання клейової пов'язки на рану.
42. Обробити руки при крайньому дефіциті часу.
43. Продемонструвати зупинку носової кровотечі за допомогою передньої тампонади носа.
44. Продемонструйте підготовку операційного поля за методом Гросіха-Філончикова.
45. Продемонструвати методику прошивання і перев'язування судин у рані.
46. Накласти пов'язку на ампутовану кінцівку (куксу).
47. Підготувати все необхідне для накладання типової гіпсової пов'язки і накладати гіпсову пов'язку на передпліччя.
48. Продемонструйте методику пальцевого притискання сонної артерії при кровотечі.
49. Підготувати все необхідне для обробки рук препаратом С4 (первомуром) .
50. Накласти звичайну пов'язку на вказівний палець правої кисті.
51. Продемонструвати методику накладання оклюзійної (герметичної) пов'язки на грудну клітку.
52. Підготувати і продемонструвати методику проведення провідникової анестезії за Лукашевичем-Оберстом.
53. Провести пробу на індивідуальну сумісність еритроцитів донора та крові реципієнта .
54. Накласти збіжну пов'язку на правий колінний суглоб.

Клінічні задачі з хірургії .

Задача 1

Після операції хірургічний інструментарій промили проточною водою, поклали у сухожаровий стерилізатор і ввімкнули його.

1. Які помилки допущено при цьому?
2. Як їх виправити?

Задача 2

Від скла, що падало, потерпілий поранив ліву ліктвову ямку. Виникла значна кровотеча, колір крові яскраво-червоний, витікає пульсуючим

струменем, передпліччя і кисть різко бліді.

1. Яка у потерпілого кровотеча?
2. Перша медична допомога при даній кровотечі.

Задача 3

Унаслідок автомобільної аварії потерпілий отримав тупу травму носа, після чого почалась профузна носова кровотеча. Потерпілий блідий, АТ 110/65 мм.рт.ст.

1. Надайте першу медичну допомогу хворому.

Задача 4

На столі анестезіолога знаходить тримекаїн, новокаїн, фторотан, дікаїн, ефір, гексинал, тілопентал – натрію.

1. Які з препаратів можна застосовувати для інгаляційного наркозу, а які для місцевого знеболювання?

Задача 5

Після введення місцевих анестетиків (0,5% розчин новокаїну в кількості 150 мл) в зоні операційного доступу у хворого, що оперується в плановому порядку з приводу пахової грижі, раптово з'явилися явища кропивниці, утруднене дихання, став знижатись артеріальний тиск.

1. Яка помилка була допущена під час підготовки даного пацієнта до оперативного втручання?

Задача 6

Після закінчення передстерилізаційної обробки партії хірургічних інструментів на один з них нанесли краплю реактиву, який дав синьо-зелене забарвлення.

1. Про що це свідчить? Який реактив було застосовано?
2. Ваші дії.

Задача 7

При визначенні групи крові виникла аглютинація зі стандартними сироватками груп А(II) і В(III), а з сироваткою групи О(I) аглютинація не відбулася.

1. Дайте оцінку цьому результату.
2. Що необхідно зробити у даній ситуації?

Задача 8

Напередодні планової операції пацієнт прийняв ванну, йому поставили очисну клізму, виконали гоління операційного поля. Вдень операції він легко поснідав, йому зробили премедикацію і через 15 хв. відправили в операційну пішки, у супроводі санітарки.

1. Дайте оцінку діям медперсоналу.

Задача 9

Під час підготовки до планової операції медична сестра виконує хворому очисну клізму. Для проведення процедури приготували 10л. води з під крана, температура 15 °С.

1. Яку помилку допущено в даному випадку?
2. Уточніть матеріальне забезпечення для очисної клізми.

Задача 10

Хворому виконано операцію з приводу гострого апендициту. Відразу після доставки в палату, йому було надано напівсидячи положення.

1. Яку помилку було допущено?
2. Як правильно було діяти у даному випадку?

Задача 11

В анестезіології існує відомий вислів: Без атропіну (сульфату) не буває наркозу.

1. З яких причин атропін є таким важливим препаратом в анестезіології?
2. Яким препаратом часто замінюють атропін?

Задача 12

Із стерилізаційної доставлено бікс, який був простерилізований в автоклаві під тиском пари 2 атм., протягом 25 хв. Відкривши бікс операційна медсестра не знайшла контрольних індикаторів стерильності в зазначених місцях.

1. Яка помилка була допущена?
2. Ваші дії в даній ситуації?

Задача 13

Після закінчення операції весь використаний інструментарій був промитий протягом 10 хв., проточною водою, після чого було проведено перед стерилізаційну обробку за всіма правилами.

Використаний перев'язувальний матеріал був викинутим на смітєзвалище.

1. Які помилки були допущені?
2. До яких наслідків це може призвести?

Задача 14

Хворому визначають групу крові за допомогою цоліклонів анти-А і анти-Б. Реакція аглютинації не відбулася з жодним із цоліклонів.

1. Яка група крові у пацієнта?
2. Назвіть антигенний склад цієї групи.

Задача 15

Медична сестра проводить у відділенні пробу на індивідуальну сумісність крові донора та реципієнта за системою АВ0.

1. Назвіть матеріальне забезпечення даної процедури.
2. Яким чином можна отримати сироватку реципієнта?

Задача 16

Під час проведення біологічної проби у хворого виникли скарги на загальну слабкість, прискорене серцебиття, болі в попереку, запаморочення.

1. Про яке ускладнення слід думати?
2. Ваші дії в даній ситуації.

Задача 17

При артеріальній кровотечі з лівого передпліччя хворому було накладено джгут Есмарха 2 год. тому в ділянці нижньої третини плеча.

1. Як необхідно поступити в даному випадку?

Задача 18

При автодорожній катастрофі хворий отримав перелом правого стегна. Фельдшер провів знеболення і приступив до транспортної іммобілізації.

1. Яку шину необхідно приготувати і накласти в даному випадку?

Задача 19

Перед плановою операцією вранці хворому за 25 хв. до операції з метою премедикації було введено 2 мл. 50% розчину анальгін у і 1 мл. 1% розчину дімедролу внутрішньовенно.

1. Чи вірно виконана дана процедура?
2. Якщо ні, то вкажіть на допущені помилки?

Задача 20

Після проведеної операції з приводу гострого апендициту на операційну рану накладена асептична пов'язка. Через 6 год. медична сестра вирішила перевірити стан післяопераційної рани і поміняти пов'язку.

1. Чи вірно вчинила вона в даному випадку?
2. Як необхідно було діяти?

Задача 21

Перед плановою операцією з приводу пахової грижі хворий зранку прийняв душ, поголив операційне поле, переодягнувся в чисту білизну.

1. Чи правильно проведена підготовка?
2. Якщо неправильно то які помилки було допущено?

Задача 22

Простерилізували хірургічний інструментарій і гумові рукавиці в автоклаві під тиском 2 атм., протягом 45 хв.

1. Назвіть помилки, що були допущені?
2. Назвіть оптимальний спосіб і режим стерилізації в даному випадку

Задача 23

При визначенні груп крові, співвідношення крові до сироватки 1:5, після чого їх змішували одною скляною паличкою, результати оцінювали через 3 хв.

1. Чи були допущені помилки?
2. Якщо були то які?

Задача 24

В хірургічному відділенні знаходиться пацієнт з масивною крововтратою. У нього визначено групу крові O(I). Чи можна по життєвих показаннях поповнити дефіцит ОЦК за рахунок відмитих еритроцитів групи АВ(IV)?

1. Як необхідно вчинити у даній ситуації?

Задача 25

У хворого (40 років) рана в області грудної клітки, з виділенням повітря з рани (відкритий пневмоторакс).

1. Яку з пов'язок ви накладете на ділянку рани: грудної клітки?

Задача 26

При заготівлі сіна хворий отримав різану рану косою правою гомілки. При огляді кров з рани темно червоного кольору, витікає рівномірно. Хворому накладений артеріальний джгут на нижню третину стегна.

1. Чи правильно зупинена кровотеча?
2. Як необхідно поступити в даній ситуації?

Задача 27

Останній етап премедикації при плановій операції виконують внутрішньом'язово за 40 хв. до початку операції.

1. Як поступити у випадку коли операція повинна початися раніше?
2. Які препарати необхідно використати?

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ЗАЛІКУ З ПЕРЕДДИПЛОМНОЇ ПРАКТИКИ

Перелік питань до диференційованого заліку переддипломної практик з розділу «Хірургія»

1. Назвіть та продемонструйте сучасні хірургічні методи обробки рук.
2. Одягніть стерильний халат та рукавички на хірурга.
3. Алгоритм та техніка накриття стерильного столу.
4. Правила накладання джгута.
5. Продемонструйте тимчасову зупинку кровотечі різними способами.
6. Продемонструйте накладання джгута Січ при пошкодженні верхньої кінцівки.
7. Накладіть джгут при пораненні судин шиї.
8. Продемонструйте техніку накладання джгута Есмарха.
9. Визначте групу крові за стандартними сироватками.
10. Визначте групу крові за цоліклонами.
11. Визначте резус - фактор експрес- методом.
12. Продемонструйте накладання хусткової пов'язки.
13. Продемонструйте накладання пов'язки Вельпо.
14. Продемонструйте накладання пов'язки Дезо
15. Продемонструйте накладання пов'язки

колосоподібна на плече.

16. Продемонструйте накладання пов'язки на молочну залозу.
17. Продемонструйте накладання пов'язки шапочка Гіппократа.
18. Продемонструйте накладання пов'язки Чепець.
19. Продемонструйте накладання пов'язки Вузdechка.
20. Продемонструйте накладання пов'язки Неаполітанська.
21. Продемонструйте накладання пов'язки Лицарська рукавичка.
21. Підготуйте набір інструментів для венесекції.
23. Підготуйте набір інструментів для ампутації нижньої кінцівки.
24. Підготуйте набір інструментів для ПХО рани.
25. Підготуйте набір інструментів для трахеостомії.
26. Підготуйте набір інструментів для скелетного витягання.
27. Підготуйте набір інструментів для апендектомії.
28. Підготуйте набір інструментів для трепанації черепа.
29. Підготуйте набір інструментів для лапароцентезу.
30. Розкладіть загальний інструментарій за групами.
31. Підготуйте операційне поле за методом Гросіха- Філончікова.
32. Продемонструйте заправлення нитки в голку.
- 33.Продемонструйте накладання вузлових швів.
34. Продемонструйте техніку зняття швів.
35. Продемонструйте накладання шини Крамера при переломі плечової кістки.
36. Проведіть транспортну іммобілізацію при переломі кісток гомілки.
37. Продемонструйте накладання шини SAM при ушкодженні шийного відділу хребта.
38. Визначте площу опіку різними методами.
- 39.Продемонструйте катетеризацію сечового міхура на жіночому муляжі.
40. Продемонструйте катетеризацію сечового міхура на чоловічому муляжі.

Перелік питань до диференційованого заліку переддипломної практик з розділу «Внутрішня медицина».

1. Загальний аналіз крові, основні показники. Діагностичне значення в клініці внутрішніх хвороб.

2. Дослідження сечі (загальний аналіз, за методами Зимницького, Нечипоренка), основні показники, діагностичне значення. Дослідження мокротиння, калу, шлункового та дуоденального вмісту.
3. Електрокардіографія як метод діагностики захворювань серцево-судинної системи. Методика реєстрації електрокардіограми.
4. Інструментальні методи обстеження пацієнтів. Діагностичне значення рентгенологічного, ендоскопічного, ультразвукового методів дослідження.
5. Бронхіт (гострий і хронічний). Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, перебіг, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
6. Пневмонія, сучасна класифікація: етіологія, патогенез, клінічні симптоми, перебіг, ускладнення, особливості догляду за пацієнтами.
7. Бронхіальна астма. Етіологія, патогенез, класифікація. Клінічна картина нападу бронхіальної астми, лікування, догляд за пацієнтами.
8. Діагностика бронхіальної астми. Профілактика захворювання.
9. Туберкульоз легень. Етіологія, патогенез, класифікація, методи діагностики туберкульозу.
10. Характеристика клінічних форм туберкульозу легень, лікування, специфічна профілактика.
11. Сухий плеврит. Етіологія, основні клінічні симптоми, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
12. Ексудативний плеврит. Етіологія, клінічні симптоми, діагностика. Лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
13. Бронхоектатична хвороба. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, ускладнення. Діагностика, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
14. Рак легень. Чинники, які сприяють розвитку раку легень, клінічна картина залежно від локалізації пухлин. Методи діагностики хвороби та лікування пацієнтів, особливості догляду за ними.
15. Ревматична хвороба. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічні симптоми, прогноз, діагностика, лікування, профілактика захворювання та його загострень.
16. Гіпертензивна хвороба та симптоматична артеріальна гіпертензія. Етіологія і патогенез, класифікація, основні клінічні симптоми, діагностика захворювання, принципи лікування.
17. Гіпертензивний криз, класифікація, клінічні симптоми, невідкладна медична допомога.
18. ІХС. Стенокардія, клінічна класифікація, характеристика нападу стенокардії, надання невідкладної медичної допомоги при нападі стенокардії.

19. Інфаркт міокарда. Варіанти перебігу. Ускладнення інфаркту міокарда.
20. Інфаркт міокарда. Клінічні форми. Невідкладна медична допомога, транспортування пацієнта.
21. Гостра лівошлуночкова недостатність. Причини, клінічні симптоми, принципи невідкладної медичної допомоги.
22. Гостра судинна недостатність (непритомність, колапс, шок). Причини, клінічні ознаки, надання невідкладної медичної допомоги.
23. Хронічна серцева недостатність. Клінічна класифікація, основні клінічні симптоми залежновід стадії, лікування, догляд за пацієнтами.
24. Гострий гастрит. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, лікування, догляд за пацієнтами.
25. Хронічний гастрит. Етіологія, класифікація, клінічні симптоми. Діагностика, лікування, диспансеризація.
26. Виразкова хвороба шлунка й дванадцятипалої кишки. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми. Методи діагностики лікування, диспансеризація.
27. Виразкова хвороба. Ускладнення: клінічні ознаки шлункової кровотечі, перфорації шлунка, надання невідкладної медичної допомоги.
28. Рак шлунка. Передракові захворювання. Клінічні ознаки. Методи діагностики та лікування. Особливості догляду за пацієнтами.
29. Хронічний гепатит. Етіологія, патогенез, клінічна класифікація, основні клінічні ознаки, діагностика, лікування.
30. Цироз печінки. Етіологія, основні клінічні ознаки, діагностика, лікування, профілактика.
31. Хронічний холецистит. Клінічна картина, діагностика, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
32. Жовчнокам'яна хвороба. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми печінкової коліки. Діагностика, невідкладна медична допомога.
33. Хронічний панкреатит. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми. Лабораторна діагностика, лікування, профілактика.

**Перелік питань до диференційованого заліку з
переддипломної практики з розділу «Педіатрія»**

1. Анатомо-фізіологічні особливості новонародженого. Характеристика та ознаки.
2. Фізіологічні стани новонароджених.

3. Характеристика та ознаки недоношеного новонародженого.
4. Функціональні особливості органів і систем недоношеного новонародженого. Вигодовування та зігрівання.
5. Фізичний розвиток дитини.
6. Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Нервово-психічний розвиток дитини.
7. Характеристика грудного вигодовування. Переваги грудного вигодовування. Види й терміни введення підгодовування.
8. Характеристика змішаного вигодовування. Протипоказання й утруднення при грудному вигодовуванні.
9. Характеристика штучного вигодовування. Молочні суміші. Гіпогалактія та її профілактика.
10. Харчування дітей віком понад 1 рік. Контроль за харчуванням у дитячому дошкільному закладі.
11. Анатомо-фізіологічні особливості шкіри. Захворювання шкіри в новонародженого.
12. Хвороби пупка. Лікування. Догляд.
13. Асфіксія новонароджених. Клінічна картина. Лікування. Догляд. Профілактика.
14. Пологові травми. Внутрішньочерепна пологова травма. Клініка. Лікування. Догляд. Профілактика.
15. Гіповітамінози. Рахіт. Етіологія. Клінічна картина.
16. Анатомо-фізіологічні особливості кісткової системи. Профілактика і лікування хворих на рахіт.
17. Гіпокальціємічний синдром. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
18. Гострі розлади травлення у дітей раннього віку. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
19. Аномалії конституції. Ексудативно-катаральний діатез. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
20. Анатомо-фізіологічні особливості ротової порожнини. Стomatит. Клінічна картина. Лікування. Догляд. Профілактика.
21. Аскаридоз. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
22. Ентеробіоз. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
23. Трихоцефальоз. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
24. Анатомо-фізіологічні особливості органів дихання. Стенозувальний ларинготрахеобронхіт. Етіологія. Клінічна картина. Невідкладна медична допомога.
25. Фолікулярна ангіна. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Догляд. Профілактика.
26. Гострий бронхіт. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.

27. Анатомо-фізіологічні особливості легень. Гостра пневмонія у дітей раннього віку. Етіологія, клінічна картина, лікування вогнищевої пневмонії. Догляд.
28. Особливості перебігу пневмонії у новонароджених і недоношених новонароджених. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Догляд.
29. Бронхіальна астма. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Диспансерний нагляд.
30. Анатомо-фізіологічні особливості органів кровообігу. Природжені вади серця, судин. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
31. Ревматизм. Характеристика. Етіологія. Класифікація. Лікування. Догляд. Профілактика.
32. Геморагічний васкуліт. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
33. Тромбоцитопенічна пурпура. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
34. Гемофілія. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
35. Анатомо-фізіологічні особливості сечових органів. Гострий пієлонефрит. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
36. Гострий гломерулонефрит. Клінічна картина. Лікування. Догляд. Профілактика.
37. Анатомо-фізіологічні особливості ендокринних залоз (залоз внутрішньої секреції). Цукровий діабет. Етіологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
38. Імунопрофілактика інфекційних хвороб. Календар профілактичних щеплень.
39. ГРВІ. Клінічна картина. Лікування. Профілактика. Догляд.
40. Туберкульоз. Характеристика. Віраж. Специфічна профілактика.
41. Рання туберкульозна інтоксикація. Клінічна картина. Лікування. Неспецифічна профілактика туберкульозу.
42. Первинний туберкульозний комплекс. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфовузлів. Клінічна картина. Туберкулінодіагностика.
43. Дифтерія. Характеристика. Дифтерія мигдаликів. Епідеміологія. Клінічна картина. Ускладнення. Лікування. Заходи в осередку інфекції.
44. Дифтерія гортані. Епідеміологія. Клінічна картина. Лікування. Заходи в осередку інфекції.
45. Кашлюк. Характеристика. Епідеміологія. Клінічна картина. Ускладнення. Лікування. Профілактика. Догляд. Заходи в осередку інфекції.

46. Кір. Характеристика. Епідеміологія. Клінічна картина. Ускладнення. Лікування. Догляд.Профілактика. Заходи в осередку інфекції.
47. Краснуха. Характеристика. Епідеміологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.
48. Скарлатина. Характеристика. Етіологія. Епідеміологія. Клінічна картина. Ускладнення.Лікування. Профілактика. Заходи в осередку інфекції.
49. Вітряна віспа. Характеристика. Епідеміологія. Клінічна картина. Ускладнення. Лікування.Профілактика. Заходи в осередку інфекції.
50. Епідемічний паротит. Характеристика. Епідеміологія.
51. Менінгококова інфекція. Характеристика. Епідеміологія. Клінічна картина. Лікування.Профілактика. Заходи в осередку інфекції.
52. Кишкові інфекції у дітей. Епідеміологія. Клінічна картина. Лікування. Профілактика.Заходи в осередку інфекції.
53. СНІД. Етіологія. Клінічна картина. Епідеміологія. Лікування. Профілактика.
54. Гостра дихальна недостатність. Невідкладна допомога на догоспітальному етапі.
55. Гіпертермічний синдром. Невідкладна допомога на догоспітальному етапі.
56. Судомний синдром. Невідкладна допомога на догоспітальному етапі.
57. Колапс. Невідкладна допомога на догоспітальному етапі.
58. Анафілактичний шок. Невідкладна медична допомога на догоспітальному етапі.
59. Гіперглікемічна кома. Невідкладна медична допомога на догоспітальному етапі.
60. Гіпоглікемічна кома. Невідкладна медична допомога на догоспітальному етапі.
61. Носова кровотеча. Невідкладна медична допомога на догоспітальному етапі.
62. Проведення антропометрії.
63. Визначення добової та разової кількості їжі дітям першого року життя.
64. Проведення підрахунку частоти дихання та пульсу, визначення їх характеру.
65. Проведення вимірювання артеріального тиску та його реєстрація.
66. Призначення і розрахунок доз ергокальциферолу з метою профілактики та лікуваннярахіту.
67. Одягання новонароджених.
68. Проведення туалету пупкової ранки.

69. Проведення ранкового туалету дитини грудного віку.
70. Проведення профілактичних щеплень.
71. Проведення проби Манту, реєстрація та оцінка.
72. Узяття мазків з носа та зіву на мікрофлору.
73. Узяття калу для копрологічного та бактеріологічного досліджень, на яйця гельмінтів.
74. Узяття зіскрібків на ентеробіоз.
75. Збирання сечі для загального аналізу, за Нечипоренком.
76. Вимірювання температури тіла.
77. Проведення контрольного зважування.
78. Узяття крові на біохімічне дослідження.
79. Розведення антибіотиків і розрахунок дози.
80. Проведення ін'єкцій: підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних.
81. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів.
82. Проведення ШВЛ і закритого масажу серця.
83. Застосування міхура з льодом і грілки.
84. Проведення догляду за кувезом.
85. Проведення інгаляцій киснем та лікарськими препаратами.
86. Проведення промивання шлунка.
87. Поставлення лікувальної та очисної клізм.
88. Закапування крапель в ніс, вуха, очі.
89. Накладання зігрівального компресу на вухо, грудну клітку.
90. Накладання гірчичників, проведення гірчичних обгортань.
91. Уведення газовідвідної трубки.

Перелік питань до диференційованого заліку переддипломної практики зрозділу «Акушерство і гінекологія».

1. Особливості та значення анамнезу в гінекології, методика збирання анамнезу.
2. Методика і значення гінекологічного дослідження. Додаткові методи дослідження в гінекології (інструментальні).
3. Неправильні положення матки: причини, клінічні прояви, діагностика, профілактика.
4. Порушення менструального циклу (за типом дисфункційних маткових кровотеч): етіологія, клінічні прояви, діагностика, профілактика. Порушення менструального циклу (за типом аменореї): етіологія, клінічні прояви, діагностика, профілактика.
5. Запальні хвороби жіночих статевих органів специфічної та неспецифічної етіології: Клінічна картина, діагностика, лікування.

6. Поняття про пухлини. Характеристика злоякісних та доброякісних пухлин. Онкологічна служба в Україні. Доброякісні пухлини матки та яєчників: клінічна картина, діагностика, принципи лікування.
7. Злоякісні пухлини жіночих статевих органів: стадії поширення, клінічна картина, діагностика, значення біопсії, принципи комбінованого лікування.
8. Позаматкова вагітність: причини, клінічна картина, діагностика, лікування, невідкладна допомога.
9. Апоплексія яєчників, перекрут ніжки кісти та кістома яєчника: клінічна картина, діагностика, невідкладна допомога.
10. Хірургічне лікування в гінекології: підготовка хворих до операції, догляд за післяопераційними хворими.
11. Будова таза. Розміри таза та їх вимірювання. Діагностика вагітності в ранні та пізні терміни.
12. Гестози вагітних: поняття, класифікація.
13. Невиношування вагітності: причини мимовільного аборту, клінічні стадії, тактика. Передчасні пологи: особливості ведення.
14. Кровотечі в другій половині вагітності.
15. Вузкий таз: поняття, класифікація, діагностика, особливості ведення пологів. Клінічна оцінка таза під час пологів.
16. Тазове передлежання плода: класифікація, ускладнення в пологах, особливості ведення вагітності та пологів.
17. Багатоплідна вагітність: діагностика, ускладнення, ведення пологів.
18. Септичні післяпологові захворювання: етіологія, класифікація, причини, діагностика, клінічні прояви, профілактика.
19. Розрив матки: етіологія, класифікація, причини, клінічна картина загрозового розриву маткита розриву, який стався. Тактика фельдшера.

Перелік практичних навичок з акушерства

1. Провести на фантомі вимірювання діагональної кон'югати. Діагностичне значення
2. Проведіть вимірювання обводу живота і висоти стояння дна матки на фантомі. Діагностичне значення.
3. Продемонструйте визначення положення, позиції, виду та передлежання плоду на фантомі.
4. Продемонструйте методику пальпації живота вагітної за допомогою прийомів Леопольда.

5. Продемонструйте методи визначення її істинної (справжньої) кон'югати.
6. Продемонструвати методику вислуховування серцебиття плоду і дати його характеристику.
7. Провести вимірювання зовнішніх розмірів тазу на фантомі.
8. Продемонструйте методи визначення терміну вагітності.
9. Продемонструйте визначення індексу Соловйова.
10. Продемонструйте методи визначення дати пологів та відпустки по вагітності і пологах .

Перелік практичних навичок з гінекології

1. Продемонструйте на фантомі методику огляду зовнішніх статевих органів. Діагностичне значення
2. Продемонструйте на фантомі обстеження жіночих статевих органів за допомогою дзеркал. Види гінекологічних дзеркал.
3. Продемонструйте на фантомі методику бімануального обстеження. Інформативність методу.
4. Продемонструйте на фантомі методику бімануального обстеження, та виявлення імовірних ознак вагітності
5. Вимірювання базальної температури. Замалюйте графік базальної температури для одного нормального менструального циклу. Інформативність методу.
6. Продемонструйте методику взяття мазків на ступінь чистоти піхвового вмісту. Заповніть направлення. Оцінка результатів.
7. Продемонструйте методику взяття мазків на цитологічне дослідження. Заповніть направлення. Оцінка результатів.
8. Складіть набір інструментів для пункції черевної порожнини через задне склепіння піхви. Діагностичне значення цього дослідження
9. Складіть набір інструментів для фракційного діагностичного вишкрібання стінок порожнини матки. Оформлення матеріалу на гістологічне обстеження.
10. Продемонструйте методику огляду та пальпації молочних залоз.

Клінічні задачі з акушерства .

1. Задача. Повторновагітна Л. звернулась за консультацією до фельдшера. Дату останньої менструації і перших рухів плоду не пам'ятає. Об'єктивно: дно матки під мечоподібним відростком, в лівій бічній частині матки прощупується гладка широка поверхня плоду, в правій - мілкі виступи.

Передлегла частина – неправильної круглої форми, не балотує. Серцебиття плоду ясне, ритмічне 140 уд/хв, прослуховується зліва, вище від пупка.

Встановіть термін вагітності по висоті стояння дна матки?

Назвіть положення, позицію та передлежання плоду.

Чи відповідає описане місце вислуховування серцебиття плоду позиції та передлежанню?

2. Задача. До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка віком 14 років зі скаргами на нерегулярні місячні, між якими бувають проміжки у 2-3 місяці. Менструальна функція розпочалася в 13 років.

Назвіть віковий період, у якому перебуває пацієнтка.

Назвіть періоди життя жінки та їх вікові межі.

3. Задача. Вагітна Д. звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на затримку місячних близько двох місяців. На протязі останніх двох тижнів хвилюють нудота, одноразове блювання зранку, сонливість. При піхвовому обстеженні встановлено: шийка матки легко зміщується, тіло матки збільшене до розмірів гусячого яйця, форма матки асиметрична, випинає лівий кут, консистенція матки м'яка, але під час дослідження матка ущільнюється.

Встановіть термін вагітності.

Які ознаки вказують на наявність вагітності (назвіть по автору кожен у тій послідовності, якій вони описані)?

Якими з додаткових методів обстеження можна підтвердити наявність вагітності?

4. Задача. Акушерка пологового блоку у роділлі під час піхвового дослідження виміряла відстань від нижнього краю лобкового симфізу до мису. Вона становить 13 см.

Визначте величину справжньої кон'югати.

Скільки в нормі становить величина справжньої кон'югати? Де вона знаходиться?

5. Задача. Фельдшер ФАПу при об'єктивному обстеженні вагітної в терміні 34 тижні встановив, що у плоду положення повздожне, передлежання головне, позиція II, вид передній.

У якій точці потрібно вислуховувати серцебиття плоду? Якою є частота серцебиття плоду в нормі?

6. Задача. Першовагітна Ж, звернулася у жіночу консультацію для взяття на облік. Дно матки на середині відстані між лобком та пупком. Скарг немає. Дату появи перших рухів плоду не пам'ятає.

Встановіть термін вагітності.

Чи своєчасно з'явилась вагітна для взяття на облік?

Який документ слід заповнити на вагітну.

Складіть графік відвідування жіночої консультації.

7. Задача. Багатородивша вагітна, 30 років, звернулася до фельдшера ФАПу. Дату останньої менструації і перших рухів плоду не пам'ятає.

Об'єктивно: матка має форму повздовжнього овалу, дно матки посередині між пупком і мечоподібним відростком. ОЖ-84см. У дні матки визначається округла, об'ємна, м'якої консистенції частина плоду, передлегла частина округла, щільна балотуюча .

Серцебиття плоду вислуховується справа, нижче від пупка. Встановіть термін вагітності.

Визначте положення, позицію та передлежання плоду за даними зовнішнього обстеження.

8. Задача. До фельдшера ФАПу звернулася молода жінка зі скаргами на нудоту, відразу до їжі, відсутність апетиту. Менструацій після попередніх пологів не було. Дитині 4 місяці, годує грудним молоком.

Яким чином можна встановити наявність вагітності?

Які основні та додаткові методи обстеження при цьому застосуєте?

9. Задача. До фельдшера ФАПу звернулася повторновагітна 24 років. Чотири тижні тому отримала відпустку по вагітності та пологах. Скарги на відсутність рухів плоду протягом останньої доби. При об'єктивному обстеженні: вага 105 кг, ріст 163см; дно матки важко визначається, знаходиться посередині відстані між пупком та мечоподібним відростком, ОЖ 112 см, серцебиття плоду прослухати не вдається.

Встановіть термін вагітності.

На які додаткові методи обстеження, що дають змогу визначити стан плоду, слід направити вагітну?

10. Задача. Фельдшер ФАПу при вимірюванні розмірів тазу встановив такі його розміри: 25-28-30-16 см. Індекс Соловйова становить 15 см. Визначте величину справжньої кон'югати. Якою в нормі є величина справжньої кон'югати?

10. РОБОТА НА СТАНЦІЇ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

В оперативному підрозділі ШМД студенти знайомляться з роботою відділу та беруть участь у роботі:

- приймають виклики від населення;
- передають виклики на виконання по спеціальних (внутрішніх) лініях телефонного зв'язку чи по радіостанції відділу виїзній бригаді, яка перебуває в дорозі;
- ознайомлюються з документацією медичної евакуації, старшого диспетчера, направлення.

При проходженні практики в складі **бригад швидкої медичної допомоги** студент бере активну участь у наданні невідкладної медичної допомоги при гострих раптових захворюваннях, невідкладних станах і нещасних випадках

хворим вдома, реанімаційної та анестезіологічної допомоги, при роботі під час катастроф і аварій.

Особливу увагу приділяють першій допомозі при гострому порушенні мозкового кровообігу. У складі спеціалізованої педіатричної бригади студент поглиблює знання з тактики фельдшера щодо надання допомоги дітям із синдромом утрудненого дихання, при кровотечах та болю в животі.

Під час практики самостійно працює як фельдшер інфекційного відділення, де вдосконалює знання з ізоляції інфекційних хворих та санітарної обробки в машинах швидкої допомоги, хворих із гострою дизентерією, токсичною дизентерією, при виявленні чи за підозри на захворювання особливо небезпечної інфекції.

Майбутній фельдшер має бути максимально наближений до умов надання акушерської допомоги жінкам під час пологів за межами стаціонару, знати особливості ведення таких пологів, знати акушерську патологію, засоби зупинення кровотечі зі статевих органів різної етіології вдосконалює знання. За час проходження практики студент вдосконалює знання фельдшера при наданні термінової допомоги жінкам з позаматковою вагітністю.

Проходячи практику, студенти беруть участь у транспортуванні і госпіталізації хворих, констатують смерть, транспортують трупи в морг, заповнюють облікову і звітну документацію.

ПЕРЕЛІК ОBOB'ЯЗKOBИX ПPAКТИЧНИX HABIЧOK

1. Суб'єктивне і об'єктивне обстеження хворих.
2. Визначення стану, встановлення діагнозу.
3. Визначення виду невідкладної допомоги.
4. Надання екстреної допомоги при невідкладних станах.
5. Транспортування хворих, поранених та потерпілих.
6. Запис електрокардіограми.
7. Промивання шлунку.
8. Парентеральне введення ліків.

PEKOMENDOBANA ЛІTEPAТУPA:

Стасішин О.С. Практикум із внутрішньої медицини – Київ ВСВ «Медицина» 20215.

Баран С.В. Невідкладні стани у внутрішній медицині- Київ ВСВ «Медицина» 20212.

- Касевич Н.М.** Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка. Київ, Медицина 2008
- Бондаренко А.Д.** Навчально-методичний посібник із терапії. — К.: Б. в., 2003.
- Єпішина А.В.** Внутрішні хвороби. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2005.
- Кузьмін В.Д.** Довідник домашнього лікаря. — М.: Астрель, 2000.
- Мостовий Ю.М.** Сучасні класифікації та стандарти лікування розповсюджених захворювань внутрішніх органів. — Вінниця, 2011.
- Нейко Є.М., Боцюрко В.І.** Внутрішні хвороби. — К.: Здоров'я, 2000.
- Середюк Н.М.** Внутрішня медицина. — К.: Медицина, 2006.
- Швед М.І., Пасєчко Н.В.** Терапія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2007.
- Белебезьсева Г.І.** Інтенсивна терапія в педіатрії. — К.: Медицина, 2008.
- Гнатюк О.І.** Клінічна гематологія дитячого віку. Вінниця: Глобус-преса. 2009. — 160 с.
- Гнатюк О.І., Попов В.П.** Кардіологія дитячого віку. - Вінниця: Глобус-преса, 2009. — 180 с.
- Денисенко О.В.** Інфекційні хвороби в модулях. - К.: Медицина, 2009. — 166 с.
- Капітан Т.В.** Пропедевтика дитячих хвороб з доглядом за дітьми: підручник. Вінниця К.: Б.в., 2002. — 719 с.
- Касевич Н.М., Шаповал К.І.** Охорона праці та безпека життєдіяльності медичних працівників: підручник. — К.: Медицина, 2007.
- Курдюмова Н.О., Поліщук Т.Г.** Практикум з педіатрії в модулях. — К.: Медицина, 2011.
- Поцюрко Р.І.** Невідкладні стани в педіатрії: навч. посіб. К.: ВСВ “Медицина”, 2010.
- Тарасюк В.С., Адрієвський І.Ю.** Педіатрія в модулях: навч. посіб. — К.: Медицина, 2008.
- Ткаченко Д.А., Поцюрко Р.І.** Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики. К.: Медицина, 2009.
- Грищенко В.І., Щербина М.О.** Гінекологія: Підручник. — К.: Медицина, 2007.
- Грищенко В.І., Щербина М.О.** Акушерство: Підручник. К.: Медицина, 2009. — 408 с.
- Касевич Н.М., Шаповал К.І.** Охорона праці та безпека життєдіяльності медичних працівників: підручник. — К.: Медицина, 2007. — 224 с.
- Мазорчук Б.Ф., Жученко П.Г.** Акушерство і гінекологія № 1: Підручник. — К.: Ріхтер Гедеон, 2005.
- Мазорчук Б.Ф., Жученко П.Г.** Акушерство і гінекологія № 2: Підручник. — К.: Астеллас ФармаЮрон Б.В., 2007.
- Мороз Л.О.** Гінекологія: підручник. — К.: Здоров'я, 2002.
- Мороз Л.О.** Посібник для практичних занять з акушерства. —

К.: Здоров'я, 2006. — 258 с.

Назарова І.В. Невідкладні стани в акушерстві: навч. посібник.
— К.: Медицина, 2008. — 104 с.

Назарова І.Б., Самойленко В.Б. Фізіологічне акушерство:
Підручник. — К.: Медицина, 2009. — 407 с.

Степанківська О.В., Щербина М.О. Гінекологія: Підручник. — К: Здоров'я, 2010.

Хміль С.В. Гінекологія: підручник. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2006р

Збірка “Невідкладні стани внутрішній медицини”, Білгород-Дністровський,
ОКУ “БДМФК”, 2023 Бездітна А.Д.

Збірка “Практичні навички з внутрішньої медицини”, Білгород-Дністровський,
ОКУ “БДМФК”, 2023 Бездітна А.Д.