

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Российский университет дружбы народов»  
(РУДН)  
Медицинский институт  
Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ** **«Сестринское дело при инфекционных болезнях** **и фтизиатрии»**

**Рекомендуется для направления подготовки**  
**34.03.01 Сестринское дело**

**Квалификация (степень) выпускника «Бакалавр»**

**Информация:**

**Курс           3**

**Семестр       6**

**1. Цели и задачи дисциплины:** подготовка специалиста к выполнению лечебно-диагностической, профилактической, реабилитационной и научно-исследовательской деятельности в области инфекционных болезней и фтизиатрии.

Задачи:

в области лечебно-диагностической деятельности

- Изучить клинику и дифференциальную диагностику ведущих синдромов при инфекционных болезнях.
- Изучить способы диагностики инфекционных болезней с направлением больного к соответствующему специалисту.
- Изучить современные методы индикации и лечения при инфекционных болезнях.
- Изучить особенности диагностики инфекционных болезней и фтизиатрии.
- Изучить клинику инфекционных болезней и фтизиатрии
- Изучить особенности лечения инфекционных болезней и фтизиатрии.
- Освоить методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в инфектологии.

в области медико-профилактической деятельности:

- Изучить эпидемиологию и методы профилактики инфекционных и паразитарных болезней.
- Изучить особенности эпидемического процесса инфекционных болезней и фтизиатрии
- Изучить методы профилактики инфекционных болезней и фтизиатрии.
- Изучить методы экстренной профилактики ВИЧ-инфекции в случаях аварийных ситуаций.

в области реабилитационной деятельности:

проведение реабилитационных программ и мероприятий;

в области организационно-управленческой деятельности:

- ведение учетно-отчетной медицинской документации;

в области научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

**2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:**

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»

относится к базовой части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

**Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций**

Таблица № 1

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции общефессиональные компетенции профессиональные компетенции			
1	УК-1, УК-2, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-10, ПК-5, ПК-11	Эпидемиология	Сестринское дело в педиатрии Сестринское дело в хирургии

			Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
2	ОПК-10 ПК-5, ПК-6,	Общая гигиена	Общественное здоровье, Статистический учет в здравоохранении
3	УК-2, УК-8 ОПК-7, ОПК-8, ПК-9, ПК-10	Больничная гигиена	Стандартизация в здравоохранении, Статистический учет в здравоохранении
4	ОПК-10 ПК-5, ПК-6,	Микробиология, вирусология, иммунология	Поликлиническое сестринское дело
5	ОПК-8, ПК-3, ПК-6	Организация профилактической работы	Сестринское дело в лабораторной диагностике

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций ФГОС 3++: **УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.**

**В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):**

- способностью осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (**УК-1**)
- способностью определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений (**УК-2**)
- способностью создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций (**УК-8**).

**В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

- способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (**ОПК-3**);
- способностью применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач (**ОПК-4**);
- способностью оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач (**ОПК-5**);

**В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):**

- готовностью оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом (**ПК-2**);
- готовностью к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (**ПК-4**).
- готовностью к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций (**ПК-5**)
- Способностью и готовностью к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий (**ПК-6**)

- 8) - Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных (ПК-8)
- способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ (ПК-11)

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

- осуществление поиска, критического анализа и синтеза информации, применение системного подхода для решения поставленных задач;
- определение круга задач в рамках поставленной цели и выбор оптимальных способов их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- создание и поддержание безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- решение стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач;
- оценку морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач;
- оценку состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- организацию квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом;
- оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах;
- обеспечение санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций;
- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сбор и обработку медико-статистических данных;
- разработку и реализацию специализированных реабилитационных программ.

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Уметь:**

- осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применение системного подхода для решения поставленных задач;
- определять круг задач в рамках поставленной цели и выбор оптимальных способов их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности;
- применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач;
- оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач;
- оценивать состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- организовывать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом;
- оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах;

- обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования, установленные для медицинских организаций;
- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных;
- осуществлять разработку и реализацию специализированных реабилитационных программ.

**В результате изучения дисциплины студент должен:**

**Владеть:**

- навыком осуществления поиска, критического анализа и синтеза информации, применением системного подхода для решения поставленных задач;
- навыком определения круга задач в рамках поставленной цели и выбором оптимальных способов их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений;
- навыком создания и поддержанием безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- навыком решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- навыком применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- навыком оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач;
- оценкой состояния пациента для составления плана сестринских вмешательств;
- организацией квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом;
- оказанием медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах;
- обеспечением санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций;
- проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сбором и обработкой медико-статистических данных;
- разработкой и реализацией специализированных реабилитационных программ.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Таблица № 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		6			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	16	16			
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Лекции</i>	12	12			
<i>Клинические практические занятия (КПЗ)</i>	48	48			
<i>Семинары (С)</i>					
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	12	12			
Общая трудоемкость	час	72			
	зач. ед.	2	2		

#### 5. Содержание дисциплины

## 5.1. Содержание разделов дисциплины

Таблица № 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	Понятие об инфекции.	<p>Понятие об инфекции. Современное понятие об инфекционном процессе. Статистические данные о распространении инфекционных заболеваний в России.</p> <p>Суть понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Особенности инфекционных болезней. Новые инфекции. Оппортунистические инфекции. Место инфекционных болезней в патологии человека. Количественные и качественные характеристики этиологического фактора, влияющего на развитие, течение и исход инфекционных болезней. Количественный показатель (инфицирующая доза возбудителя). Качественный показатель (патогенность, вирулентность, инвазивность, агрессивность, токсичность, иммуногенность, тропность и др.).</p> <p>Формы проявления инфекционного процесса: манифестная (экзогенная) форма, субклиническая (стертая), носительство, инаппарантная, персистентная (латентная) инфекция, аутоинфекция (эндогенная), медленная, реинфекция, суперинфекция. Синдром интоксикации при инфекционных болезнях.</p> <p>Периодичность течения инфекционного процесса (периоды: инкубационный, продромальный, разгар болезни, реконвалесценция) и его значение для диагноза, лечения, эпидемиологии.</p>
2.	Структура и функции лечебных отделений инфекционного профиля.	<p>Структура и функции приемного отделения инфекционной больницы. Смотровые боксы. Поточно-пропускной метод приема инфекционных больных. Санитарная обработка и транспортировка больных. Дезинфекция транспортных средств. Оформление документации на поступающих больных. Дезобработка вещей поступающих больных. Принцип распределения больных по отделениям.</p> <p>Диагностические и профильные отделения инфекционных стационаров. Боксированное отделение. Устройство бокса типа Мельцера. Показания к помещению больных в боксированные отделения. Устройство и оборудование палат и подсобных помещений. Организация работы, оборудование, медицинская документация процедурного кабинета. Общий и санитарный режим больницы. Правила выписки больных из отделения. Санитарная обработка больных в отделении при выписке.</p> <p>Кабинеты инфекционных заболеваний поликлиник (КИЗ). Основные задачи КИЗа. Своевременное и раннее выявление инфекционных больных. Консультативная помощь. Организация и проведение диспансерного наблюдения за переболевшими и хроническими больными. Разработка и осуществление мероприятий по</p>

		<p>профилактике инфекционных болезней. Принципы диспансерного наблюдения за переболевшими лицами. Ведение документации на диспансерных больных.</p> <p>Особенности проведения лечебных процедур и забор материала для диагностических исследований у инфекционных больных.</p>
3	Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными.	<p>Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными. Уход за больными как лечебный фактор. Особенности ухода за инфекционными больными. Особенности патогенетического ухода за больными с инфекционной патологией. Особенности ухода за больными с кишечными инфекциями: брюшным тифом, холерой, дизентерией, пищевыми токсикоинфекциями, энтеральными вирусными гепатитами; респираторными болезнями: гриппом, скарлатиной, дифтерией, менингококковой инфекцией; трансмиссивными инфекциями: малярией, сыпным тифом; больными инфекциями с контактным механизмом передачи: ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В, С, D; зоонозными болезнями: лептоспирозом, чумой, туляремией, сибирской язвой, бешенством. Особенности ухода за инфекционными больными, страдающими хроническими инфекционными заболеваниями. Уход за тяжелыми больными. Осложнения, связанные с неправильным уходом. Принципы реабилитации инфекционных больных. Обязанности и задачи медицинского персонала в оказании медицинской помощи инфекционным больным. Организация работы сестринского поста в приемном и лечебном отделениях. Виды медицинской документации. Оформление документации. Моральная и юридическая ответственность медицинского персонала. Нормы поведения. Личная гигиена медицинского персонала. Профилактика внутрибольничного заражения. Артифициальный путь передачи возбудителя.</p>
4	Специальная часть. Кишечные инфекции	<p>Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения брюшного тифа. Диагностика клиническая и лабораторная. Уход. Лечение. Профилактика.</p> <p>Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Клинические особенности течения болезни в зависимости от возбудителя. Лабораторная диагностика. Лечение. Уход.</p> <p>Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Холера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Характеристика стандартных кристаллоидных растворов для энтерального и парентерального применения. Этиотропная терапия. Уход. Профилактика.</p> <p>Шигеллез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинического течения болезни в зависимости от возбудителя. Затяжные и хронические</p>

		формы болезни. Диагностика. Инструментальные методы обследования больного. Лечение. Профилактика. Уход. Вирусные гепатиты А и Е. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход.
5	Капельные инфекции.	Грипп. Парагрипп и другие острые респираторные инфекции. Этиология. Антигенная изменчивость возбудителя гриппа. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы болезни. Диагностика. Значение люмбальной пункции в диагностике и лечении болезни. Лечение. Профилактика. Уход. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход.
6	Кровяные инфекции.	Системный клещевой боррелиоз. (Болезнь Лайма, хроническая мигрирующая эритема) Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Малярия. Этиология. Цикл развития малярийных плазмодиев в организме комара и человека. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности течения тропической малярии. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Геморрагические лихорадки. Классификация. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход.
7	Инфекции наружных покровов	Вирусные гепатиты В, С, D, G. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Особенности клинического течения вирусных гепатитов различной этиологии. Диагностика. Клиническое и прогностическое значение динамики маркеров гепатитов. Лечение. Профилактика. Уход. ВИЧ- инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Стадия СПИД. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход.
8	Зоонозные инфекции.	Бруцеллез. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Острая и хроническая формы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Сибирская язва. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Чума. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Лептоспироз. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход.



9	Социально значимые инфекционные болезни. ВИЧ-инфекция. Туберкулез.	Понятие о социально значимых инфекционных болезнях. Актуальность проблемы. Вирусные гепатиты В и С. ВИЧ-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Уход. Особенности эпидемического процесса. Противоэпидемические меры. Профилактика
11	Гельминтозы.	Общая клинико-эпидемиологическая характеристика и распространение гельминтозов. Геогельминтозы, биогельминтозы, гельминтозы, передаваемые контактным путем. Острая и хроническая стадии инвазии, их клиническое проявление и методы распознавания. Влияние инвазий на течение инфекционных и других заболеваний.

## 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

Таблица №4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Клинич. практич. занятия	Семинар	СРС	Всего час.
1.	Понятие об инфекции.	2		4		2	8
2.	Структура и функции лечебных отделений инфекционного профиля.	2		4		2	8
3	Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными.			4		2	6
4	Специальная часть. Кишечные инфекции	2		8			10
5	Капельные инфекции.			4		2	6
6	Кровяные инфекции.	2		4			6
7	Инфекции наружных покровов	2		4		2	8
8	Зоонозные инфекции.			4			4
9	Социально значимые инфекционные болезни. ВИЧ-инфекция. Туберкулез	2		8		2	12
10	Гельминтозы.			4			4

## 6. Клинические практические занятия.

Таблица №5

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика клинических практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	Понятие об инфекции.	4
2.	2.	Структура и функции лечебных отделений инфекционного профиля и противотуберкулезной службы.	4
3.	3.	Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными.	4
4.	4.	Кишечные инфекции	8

5.	5.	Капельные инфекции.	4
6.	6.	Кровяные инфекции.	4
7.	7.	Инфекции наружных покровов	4
8.	8.	Зоонозные инфекции.	4
9.	9.	Социально значимые инфекционные болезни. ВИЧ-инфекция. Туберкулез	8
10	10.	Гельминтозы.	4

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

Клинические базы:

Инфекционная клиническая больница № 1 – 500 коек

Инфекционная клиническая больница № 2 – 900 коек

Использование палат, лабораторий, учебных комнат, компьютеров, мультимедийных систем, лабораторного и инструментального оборудования. Наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Классные доски.

### **9. Информационное обеспечение дисциплины**

а) программное обеспечение. На кафедре инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии для проведения лекционных и практических (клинических) занятий имеется программное обеспечение Microsoft office 365

б) Телекоммуникационная учебно-информационная система (ТУИС)  
<http://esystem.rudn.ru/>

в) Обеспечение сетью «Интернет» на клинических базах.

г) Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам посредством телекоммуникационной учебно-информационной системы (ТУИС)

Учебно-научный информационный библиотечный центр - <http://lib.rudn.ru/>

### **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины *Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии:***

#### **а) основная литература**

1. В.И. Покровский, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. Эпидемиология и инфекционные болезни -3-е изд. - М.:ГЭОТАР-Медиа,2016. - 1008 с.: ил.

2. Клиническая паразитология: протозоозы и гельминтозы: Руководство для врачей / А.К. Токмалаев, Г.М. Кожевникова. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство», 2017. – 392 с.: ил.

3. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизированный пациент). Учебное пособие. Под ред. Академика РАН Н.Д. Ющука, профессора Е.В. Волчковой. Кожевникова Г.М., Токмалаев А.К., Вознесенский С.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464с.

4. Лекции по инфекционным болезням. Аликоева Г.К., Аракельян А.С., Аракел ьян Р. С., Барышева И.В., Бургасова О. А, Голуб В. П., Кожевникова Г. М., Половинкина Н. А., Токмалаев А. К., Шестакова И. В., Ющук Н. Д., Венгеров Ю.Я. и др. Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. – 656 с.

5. Барышева И.В., Безбородов Н.Г, Голуб В.П., Кожевникова Г.М., Половинкина Н.А. Лекции по инфекционным болезням: в 2 т. / Под редакцией Ющука Н.Д. и Венгерова Ю.Я.. – 4-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т. 2. – 592 с.

6. Зимина В.Н. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Акад РАН В.В. Покровского. Клинические рекомендации. Под редакцией В.В. Покровского. - 3-е издание, переработанное и дополненное. Москва, Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2016. 112 с.

#### **б) дополнительная литература.**

1. Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства").
2. Кожевникова Г.М., Токмалаев А.К., Ермак Т.Н., Безбородов Н.Г., Голуб В.П., Половинкина Н.А., Попова С.П., Барышева И.В., Вознесенский С.Л. Инфекционные и паразитарные болезни у ВИЧ-позитивных лиц: учебное пособие с грифом УМО / Под ред. А.К. Токмалаева, Г.М. Кожевниковой. – М.: РУДН, 2012. – 281 с.
3. Болезни печени и желчевыводящих путей: Руководство для врачей / Под ред. В.Т.Ивашкина.- М.: ООО «Издат. Дом «М-Вести», 2002.- 416 с.
4. Борисов В.А., Малов И.В., Ющук Н.Д. / Клещевой энцефалит. – Новосибирск: Наука, 2002.- 184 с.
5. Брико Н.И., Журавлев М.В., Малышев Н.А. / Эпидемиология и профилактика стрептококковых (гр. А) инфекций: Учебное пособие. – М., 2003.
6. Бунин К.В., Соринсон С.Н. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. /М: Медицина. 1983. – С 222.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины *Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии***

В соответствии с требованиями ФГОС ВО преподавание учебной дисциплины *«Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»* предусматривает компетентностный подход в учебном процессе, который основывается на инновационных психолого-педагогических технологиях, направленных на повышение эффективности и качества формирования профессиональных навыков обучающихся.

Основными формами обучения являются: лекции, практические клинические занятия (проводимые в аудиториях и в палатах больных с инфекционной патологией), а также самостоятельная работа учащегося.

Перечень тем аудиторных занятий определяет социально-экономическая и эпидемиологическая значимость отдельных инфекционных и неинфекционных болезней, профилактика которых входит в компетенции врача в лечебно-профилактических учреждениях лечебного профиля.

В разработанной программе использованы активные и интерактивные формы обучения: дискуссии, разбор клинических ситуаций у постели больного.

Для успешного освоения дисциплины *«Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»* каждый студент обеспечивается учебно-методическими материалами (тематическими планами лекций и практических клинических занятий, учебно-методической литературой, типовыми тестовыми заданиями, ситуационными задачами).

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить основные положения дидактических единиц дисциплины, т.е. формируется системный подход к анализу медицинской информации, восприятию инноваций, что способствует готовности к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Тематика лекций и практических клинических занятий соответствует содержанию программы дисциплины.

Лекции читают по наиболее важным разделам программы. Они носят проблемный характер и формируют у студентов системное представление об изучаемых разделах предмета, обеспечивают усвоение ими основных принципов и положений дисциплины *«Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»* а также готовность к восприятию научно-технических инноваций и технологий.

Практические клинические занятия обеспечивают приобретение и закрепление необходимых навыков и умений, формируют профессиональные компетенции, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной деятельности в медицинских организациях в виде: первичной доврачебной





## БИЛЕТЫ ДЛЯ ЗАЧЕТА

### по дисциплине: «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ

Медицинский институт

Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии

Дисциплина: Сестринское дело при инфекционных болезнях  
и фтизиатрии

#### ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Понятие «инфекционная болезнь».
2. Плановая иммунопрофилактика столбняка: иммунобиологические препараты, дозы, схемы и техника введения.
3. Борьба с мухами.

Составитель \_\_\_\_\_ В.П. Голуб  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Г.М. Кожевникова

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ

Медицинский институт

Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии

Дисциплина: Сестринское дело при инфекционных болезнях  
и фтизиатрии.

#### ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Уход за больными с капельными инфекциями.
2. ВИЧ-инфекция, этиология.
3. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария. Контроль качества предстерилизационной обработки.

Составитель \_\_\_\_\_ В.П. Голуб  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Г.М. Кожевникова

РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ

Медицинский институт

Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии

Дисциплина: Сестринское дело при инфекционных болезнях  
и курсе ВИЧ-инфекции

#### ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Уход за больными с кишечными инфекциями.
2. ВИЧ-инфекция, патогенез.
3. Стерилизация: методы, средства, режимы и контроль качества.

Составитель \_\_\_\_\_ В.П. Голуб

**Критерии оценки:**

*в соответствии с действующей нормативной базой)*

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости).

Таблица № 7

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 - 100	5	A
86 - 94		B
69 - 85	4	C
61 - 68	3	D
51 - 60		E
31 - 50	2	FX
0 - 30		F
	Зачет	Passed

Пояснение к таблице оценок:

**Описание оценок ECTS**

<b>A</b>	“ <b>Отлично</b> ” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.
<b>B</b>	“ <b>Очень хорошо</b> ” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.
<b>C</b>	“ <b>Хорошо</b> ” - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.
<b>D</b>	“ <b>Удовлетворительно</b> ” - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
<b>E</b>	“ <b>Посредственно</b> ” - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

<b>FX</b>	<b>“Условно неудовлетворительно”</b> - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.
<b>F</b>	<b>“Безусловно неудовлетворительно”</b> - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

**Положительными оценками**, при получении которых курс засчитывается обучаемому в качестве пройденного, являются оценки А, В, С, D и Е.

Обучаемый, получивший оценку **FX** по дисциплине образовательной программы, обязан после консультации с соответствующим преподавателем в установленные учебной частью сроки успешно выполнить требуемый минимальный объем учебных работ, предусмотренных программой обучения, и представить результаты этих работ этому преподавателю. Если качество работ будет признано удовлетворительным, то итоговая оценка **FX** повышается до **E** и обучаемый допускается к дальнейшему обучению.

В случае, если качество учебных работ осталось неудовлетворительным, итоговая оценка снижается до **F** и обучаемый представляется к отчислению. В случае получения оценки **F** или **FX** обучаемый представляется к отчислению независимо от того, имеет ли он какие-либо еще задолженности по другим дисциплинам.

Приказ Ректора РУДН №996 от 27.12.2006г.)

## **Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии** **Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных болезнях** **и фтизиатрии»**

### **Опрос**

**УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.**

Организованная специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме.

Примерные вопросы опроса:

1. В чем отличия инфекционных больных?
2. Каковы задачи среднего медперсонала в инфекционном отделении?
3. Каковы особенности ухода за больными с капельными инфекциями?
4. Каковы особенности ухода за больными с кишечными инфекциями?
5. Каковы особенности ухода за больными с кровяными инфекциями?
6. Каковы особенности ухода за больными с контактными инфекциями?
7. Каковы особенности ухода за больными с ВИЧ-инфекцией?
8. Что такое инфекционный процесс?
9. Клиническое состояние (заболевание, носительство) это результат чего?
10. Какое различие в понятиях «инфекционная болезнь» и «инфекционное заболевание»?



11. Чем отличаются инфекционные болезни от неинфекционных?
12. Какое основное свойство возбудителей инфекционных болезней?
13. Что является биологической основой инфекционных болезней?
14. Может ли инициировать инфекционный процесс микроорганизм, не относящийся к паразитам?
15. Что такое органотропность?
16. В чем заключается специфичность возбудителей инфекционных болезней?
17. Как вводится вакцина БЦЖ?
18. Как долго длится вакцинальный процесс у привитого против туберкулеза?
19. Какое количество ревакцинаций против туберкулеза предусматривает календарь профилактических прививок?
20. Какие факторы могут влиять на результат реакции Манту?
21. Какое количество вакцинаций проводится против пневмококковой инфекции?
22. В каком возрасте начинается вакцинация против пневмококковой инфекции?
23. Сколько ревакцинаций против пневмококковой инфекции?
24. В каком возрасте проводится ревакцинация против пневмококковой инфекции?
25. Каким препаратом проводится вакцинация против дифтерии?
26. С какого возраста начинается вакцинация АКДС?
27. Какой интервал между прививками АКДС?

**Критерии оценки: максимальное количество баллов опроса за одну тему -1**

**Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и физиатрии**

**П**

**Р**

**И**

**УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11**

**н**

1. Укажите правильное утверждение. **н**

Сочетание расстройств зрения в виде «тумана перед глазами», диплопии, общей слабости, резкой сухости во рту характерны для:

А. ВИЧ-инфекции **н**

Б. пищевой токсикоинфекции **с**

В. ботулизма **л**

Г. сальмонеллеза **е**

Д. столбняка **т**

**с**

2. Укажите правильное утверждение. **о**

Лихорадка, схваткообразные боли внизу живота, частый жидкий стул с примесью слизи характерны для:

А. амебиаза **н**

Б. пищевой токсикоинфекции **ы**

В. ВИЧ-инфекции **с**

Г. псевдотуберкулеза **а**

Д. дизентерии **д**

**а**

3. Укажите правильное утверждение. **д**

Гиперстезия, брадикардия, расстройство дыхания, клонические судороги, гипертермия являются признаками:

А. гиповолемического шока **и**

Б. ВИЧ-инфекции **я**

В. инфекционно-токсического шока **и**

**з**

**з**

**б**

**с**

- Г. отека-набухания головного мозга
- Д. бульбарной формы полиомиелита

4. Заболевание, начавшееся с общей слабости, головной боли, боли в эпигастрии, рвоты с последующим развитием офтальмоплегического синдрома, укладывается в клинику:

- А. ГЛПС
- Б. столбняка
- В. сальмонеллеза
- Г. лептоспироза
- Д. ботулизма

5. Укажите правильное утверждение.

Боли и болезненность икроножных мышц являются характерным симптомом:

- А. псевдотуберкулеза
- Б. лептоспироза
- В. бруцеллеза
- Г. бешенства
- Д. столбняка

6. Укажите правильное утверждение.

Сочетание высокой лихорадки, сильной головной боли, увеличения печени и селезенки с наличием розеолезно-петехиальной сыпи на туловище и сгибательных поверхностях конечностей характерно для:

- А. клещевого сыпного тифа
- Б. брюшного тифа
- В. паратифа А
- Г. эпидемического сыпного тифа
- Д. псевдотуберкулеза

7. Укажите правильное утверждение.

Сочетание лихорадки с геморрагическим синдромом дает основания для обследования на:

- А. трихинеллез
- Б. лептоспироз
- В. трихоцефалез
- Г. сальмонеллез
- Д. туляремию

8. Заболевание, сопровождающееся резкой интоксикацией, болями в животе, частым жидким зловонным стулом, напоминающим «болотную тину» вероятнее всего является:

- А. холерой
- Б. дизентерией
- В. амебиазом
- Г. сальмонеллезом
- Д. иерсиниозом

9. Заболевание, возникшее поздней осенью у жителя пригородной зоны Москвы, сопровождающееся высокой температурой, головной болью, рвотой, гиперемией лица и шеи, болями в пояснице, скорее всего, укладывается в клинику:

- А. клещевого сыпного тифа
- Б. клещевого энцефалита
- В. ГЛПС
- Г. брюшного тифа
- Д. системного клещевого боррелиоза

10. Заболевание, возникшее в теплое время года в сельской местности и сопровождающееся лихорадкой, головной болью, макуло-папулезной сыпью, наличием инфильтрата на коже с некрозом в центре, укладывается в клинику:

- А. сыпного тифа
- Б. кори
- В. скарлатины
- Г. клещевого энцефалита
- Д. клещевого сыпного тифа

**Критерии оценки: максимальное количество баллов за один тематический тест - 1**

**Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии**

**Темы для домашней самоподготовки**

**УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.**

**по дисциплине: «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»**

1. Понятие об инфекции.
2. Современное понятие об инфекционном процессе.
3. Статистические данные о распространении инфекционных заболеваний в России.
4. Суть понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Особенности инфекционных болезней.
5. Новые инфекции. Оппортунистические инфекции.
6. Место инфекционных болезней в патологии человека. Структура и функции приемного отделения инфекционной больницы. Смотровые боксы.
7. Поточно-пропускной метод приема инфекционных больных. Санитарная обработка и транспортировка больных.
8. Дезинфекция транспортных средств. Оформление документации на поступающих больных. Дезобработка вещей поступающих больных.
9. Принцип распределения больных по отделениям.
10. Диагностические и профильные отделения инфекционных стационаров. Боксированное отделение. Устройство бокса типа Мельцера. Показания к помещению больных в боксированные отделения.
11. Устройство и оборудование палат и подсобных помещений. Организация работы, оборудование, медицинская документация процедурного кабинета Общий и санитарный режим больницы. Правила выписки больных из отделения. Санитарная обработка больных в отделении при выписке.
12. Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными. Уход за больными как лечебный фактор. Особенности ухода за инфекционными больными.
13. Особенности патогенетического ухода за больными с инфекционной патологией.
14. Особенности ухода за больными с кишечными инфекциями: брюшным тифом, холерой, дизентерией, пищевыми токсикоинфекциями, энтеральными вирусными гепатитами; респираторными болезнями: гриппом, скарлатиной, дифтерией, менингококковой инфекцией; трансмиссивными инфекциями: малярией, сыпным тифом; больными инфекциями с контактным механизмом передачи: ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В, С, D; зоонозными болезнями: лептоспирозом, чумой, туляремией, сибирской язвой, бешенством.

**Критерии оценки: максимальное количество баллов -1**

## **Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии**

### **Вопросы для коллоквиума по дисциплине: «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»**

#### **Раздел 1:**

**(контроль компетенций УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.**

1. Краткая история становления науки инфектология?
2. Инфекционный метод, что это? Кабинеты инфекционных заболеваний поликлиник (КИЗ). Основные задачи КИЗа?
3. Своевременное и раннее выявление инфекционных больных?
4. Организация и проведение диспансерного наблюдения за переболевшими и хроническими больными?
5. Осуществление мероприятий по профилактике инфекционных болезней. Принципы диспансерного наблюдения за переболевшими лицами.
6. Ведение документации на диспансерных больных?
7. Особенности проведения забора материала для диагностических исследований у инфекционных больных.
8. Особенности ухода за инфекционными больными, страдающими хроническими инфекционными заболеваниями.
9. Уход за тяжелыми больными. Осложнения, связанные с неправильным уходом.
10. Принципы реабилитации инфекционных больных.
11. Обязанности и задачи медицинского персонала в оказании медицинской помощи инфекционным больным.
12. Организация работы сестринского поста в приемном и лечебном отделениях. Виды медицинской документации.
13. Оформление документации. Моральная и юридическая ответственность медицинского персонала. Нормы поведения. Личная гигиена медицинского персонала.
14. Профилактика внутрибольничного заражения, каковы особенности?

**Критерии оценки: максимальное количество баллов за коллоквиум – 24.**

### **Вопросы для зачета по дисциплине: «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»**

**УК-1, УК-2, УК-8, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК - 7; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.**

1. Серозные менингиты. Клиника, диагностика и лечение. Клиника, диагностика и лечение.
2. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика и лечение.
3. Полиомиелит. Клиника, диагностика и лечение.
4. Абсцесс мозга. Клиника, диагностика и лечение.
5. Спинальный эпидуральный абсцесс. Клиника, диагностика и лечение.
6. Опоясывающий лишай (герпес). Клиника, диагностика и лечение.
7. Дифтерийная полинейропатия. Клиника, диагностика и лечение.
8. Нейросифилис. Клиника, диагностика и лечение.

9. Прионные заболевания. Болезнь Крейтцфельда-Якоба. Клиника, диагностика и лечение.
10. Дайте определение герпетической инфекции.
11. Дайте краткую характеристику подсемейства Alpha-Herpesviridae?
12. Какими механизмами передачи передаются Герпесвирусные инфекции?
13. Выделите основные звенья патогенеза герпетической инфекции.
14. Какие клинические проявления первичной герпетической инфекции вы знаете?
15. Опишите клиническую картину рецидивирующего герпеса кожи.
16. На каких методах основана лабораторная диагностика герпетической инфекции?
17. Какие группы препаратов используются для лечения герпетической инфекции?
18. Какие клинические проявления вызывает вирус герпеса 3-го типа?
19. Какова длительность инкубационного периода при ветряной оспе?
20. Опишите основные моменты клиники ветряной оспы?
21. Можно ли заразиться опоясывающим герпесом?
22. Опишите основные моменты клиники опоясывающего герпеса?

**Критерии оценки: максимальное количество баллов за зачет -40.**

**Балльно-рейтинговая система (БРС) оценки знаний студентов по дисциплине  
«Сестринское дело при инфекционных болезнях  
и фтизиатрии»**

**Распределение нагрузки (часы и кредиты) в семестрах**

Таблица №8

«Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии»	семестр	Общее количество часов	Общее количество кредитов	Общее количество баллов

Контроль знаний студента, осуществляемый в рамках балльно-рейтинговой системы (БРС), включает текущую аттестацию (на каждом занятии в течение цикла), оценку за коллоквиум, результаты тестирования в конце освоения дисциплины.

**I. Методы расчета оценки текущей аттестации.**

1. Присутствие на лекциях и клинических практических занятиях. – 3 балла за 1 занятие.
2. Контроль работы на занятии, осуществляющийся с использованием комплекса следующих мер: устного собеседования по текущему материалу, решения ситуационных задач, тестового контроля во время занятия, оценки лабораторных показателей, оценки решения задач, связанных со сбором информации о пациенте и оценкой выявленных субъективных и объективных данных о его здоровье – 1 балл за 1 занятие.
3. Активная работа на занятии – 2 балла за 1 занятие.

**Максимальное количество баллов –30.**

**II. Методика расчета оценки на коллоквиуме.**

На тестировании в рамках коллоквиума студенту предлагается ответить на 30 вопросов по первым 5 темам дисциплины. За каждый правильный ответ выставляется 1 балл. При этом тестирование считается не пройденным, если количество правильных ответов  $\leq 15$ .

**III. Методика расчета оценки за тестирование в конце цикла.**

На тестировании в конце цикла студенту предлагается ответить на 40 вопросов. За каждый правильный ответ выставляется 1 балл. При этом тестирование считается не пройденным, если количество правильных ответов  $\leq 20$ .

Студенты, имеющие пропущенные занятия, до тестирования не допускаются. Студенты, набравшие 51б. по итогам работы на цикле, имеют право не проходить тестирование и получают «Зачет» 51 б.(Е) автоматически.

#### IV. Методика расчета аттестации по итогам цикла.

Аттестация высшего образования бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии» рассчитывается путем суммирования баллов, полученных за текущую аттестацию на занятиях, коллоквиуме, баллов, полученных за тестирование по окончании цикла.

Итоговая аттестация.							
	Незачет		Зачет				
Оценка ECTS	F	FX	E	D	C	B	A
Оценка	2	2+	3	3+	4	5	5+
Баллы	0-35	36-50	51-60	61-68	69-85	86-94	95-100

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело при инфекционных болезнях и фтизиатрии» разработана в соответствии с учебным планом по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, утверждена на заседании Ученого совета Медицинского факультета \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_ ) и рассмотрена на заседании кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии 13 января 2020 (протокол № 0300-1404/6 ).

#### Разработчики:

<b>Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии</b>			<b>Г.М. Кожевникова</b>
должность		подпись	инициалы, фамилия
<b>Доцент кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии</b>			<b>В.П. Голуб</b>
должность		подпись	инициалы, фамилия
<b>Доцент кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии</b>			<b>С.Л. Вознесенский</b>
должность		подпись	инициалы, фамилия

<b>Руководитель программы Заместитель директора МИ РУДН по учебной работе по направлению подготовки «Сестринское дело»</b>			<b>Н.Г. Косцова</b>
должность		подпись	инициалы, фамилия