

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Наименование учебной практики

МЕДИЦИНСКАЯ ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

33.05.01 «ФАРМАЦИЯ»

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Направленность программы (профиль)

Фармация

(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника провизор

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

**Москва
2016**

1. Цели учебной практики. Целями учебной практики является ознакомление с работой стационара, структурой и функциями структурных подразделений лечебного учреждения, овладение базовыми навыками по уходу за больными и оказанию первой доврачебной помощи. Ознакомление с мероприятиями по лекарственному обеспечению лечебного процесса.

2. Задачи учебной практики. Ознакомиться с работой, структурой и организацией работы многопрофильного лечебного учреждения. Уметь оценить состояние больного, определить необходимость назначения мероприятий по профилактике госпитальной инфекции, пролежней. Освоить методики ухода за больными. Уметь оформлять лист назначений, изучить правила выписки и получения и хранения лекарственных средств.

3. Место учебной практики в структуре ОП ВО.

Медицинская ознакомительная практика представлена в ФГОС ВО в разделе практик. Необходимы входные знания по фармакогнозии, фармацевтической химии, управлению и экономике фармации, первой доврачебной помощи.

4. Формы проведения учебной практики: работа в условиях структурных подразделений клинической больницы.

5. Место и время проведения учебной практики.

Медицинская ознакомительная практика проводится в структурных подразделениях клинической больницы (ГКБ № 31 ДЗ г. Москвы). Студент должен выполнять обязанности помощника палатной медицинской сестры. Практика проводится в 5 семестре, 2 недели.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической и фармацевтической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов для решения профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к обеспечению хранения лекарственных средств (ПК-6);
- способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата (ПК-13);

Студент должен знать.

- знать правила хранения лекарственных средств в отделениях больницы и в аптеке лечебного учреждения;
- разбираться в общих вопросах клинической фармакологии;
- знать технические аспекты выполнения подкожных и внутримышечных инъекций;
- виды санитарной обработки больных, особенности ухода за тяжелыми больными.

Студент должен уметь.

- оценивать внутрибольничную потребность в лекарствах различного фармакотерапевтического действия;
- правильно оформлять журналы учета лекарств при внутрибольничном их распределении;
- уметь выполнять следующие манипуляции: кварцевание помещений, постановка горчичников, грелок, компрессов, очистительных клизм, закапывание капель в глаза, уши, нос, раздача лекарственных форм пациентам, смена постельного белья, мероприятия по профилактике пролежней;
- владеть методикой определения неотложных состояний и оказания первой доврачебной помощи.

7. Структура и содержание учебной практики

Общая трудоемкость учебной практики составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Работа аудиторная (инструктаж, демонстрация)	Самостоятельная практическая работа (освоение навыков)	Самостоятельная работа (заполнение дневника практики)	Всего	
1	Вводный инструктаж по специфике практики и технике безопасности	2			2	опрос
2	Знакомство с отделением стационара, структурой ЛПУ	2			2	опрос
3	Знакомство и работа в аптеке больницы	2	6	1	9	Проверка дневника практики
4	Ознакомление с работой сестринского поста, работа в качестве помощника постовой медсестры	2	12	1	15	Проверка дневника практики
5	Знакомство с перевязочной, работа в перевязочной	2	12	1	15	Проверка дневника практики
6	Освоение практических навыков по уходу за больными	2	24	1	27	Проверка дневника практики
7	Ознакомление и освоение методики отдельных медицинских процедур. Работа в качестве помощника медсестры	2	23	1	26	Проверка дневника практики
8	Освоение навыков помощи при неотложных состояниях,	3	6	1	10	Проверка дневника

	знакомство с работой отделения реанимации					практики
9	Зачет	2			2	Опрос, тестовый контроль
	Итого	19	83	6	108	

8. Образовательные и научно-производственные технологии, используемые на учебной практике

В процессе прохождения практики должны применяться образовательные и научно-производственные технологии.

Образовательные технологии включают в себя: инструктаж по технике безопасности, ознакомление со структурными подразделениями стационара, инструктаж на рабочем месте; организационно-информационные технологии (собрания, совещания, конференции), наставничество (работа в качестве ученика опытного специалиста); информационно-консультационные технологии (консультации ведущих специалистов); информационно-коммуникационные технологии (информация из интернета); работу в библиотеке и т.п.

Научно-производственные технологии при прохождении практики включают в себя: производственные, в том числе инновационные, технологии, используемые в организации, изучаемые и анализируемые студентами в ходе практики; консультации специалистов по использованию научно-технических достижений; обобщение полученных результатов практики (предоставление материалов дневника и отчета о практике), экспертная оценка руководителей практики на местах.

В ходе медицинской ознакомительной практики используются следующие образовательные, и научно-производственные технологии:

- работа с нормативной документацией по технике безопасности, санитарному режиму лечебного учреждения, документами, регламентирующими работу структурного подразделения стационара;
- оформление документации на внутрибольничное перемещение лекарств;
- применение современных средств ухода за больными и профилактики пролежней;
- совместные обходы с зав. отделением, участие в клинических разборах сложных диагностических случаев;
- участие в назначении лекарственных препаратов совместно с клиническим фармакологом;
- маркировка лекарственных средств;
- способы введения лекарственных средств с помощью дозаторов, помп и других способов доставки;
- использование интернет-ресурсов в профессиональной деятельности;
- использование справочной, научной литературы для решения профессиональных задач (самостоятельная работа студентов по углублённому изучению вопросов, с которыми они сталкиваются на практике в качестве помощника медицинской сестры стационара).

9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на учебной практике.

Контрольные вопросы по проведению текущей аттестации по разделам практики

1. Правила хранения и выписки лекарственных средств.
2. Правила хранения и использования наркотических лекарственных средств.
3. Правила оформления документации на внутрибольничное перемещение лекарственных средств.
4. Цели, задачи и методы общего ухода за больными.
5. Медицинская деонтология.
6. Виды лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) и их краткая характеристика.
7. Понятие асептики и антисептики. Виды антисептики.
8. Организация работы отделений стационара.
9. Лечебно-охранительный режим работы отделения.
10. Виды двигательного режима.
11. Сознание. Виды нарушения сознания.
12. Пульс. Определение, методика исследования, характеристики пульса.
13. Артериальное давление. Определение, характеристики АД.
14. Характеристики дыхания. Нормальные показатели и возможные отклонения.
15. Лечебное питание. Цели и задачи. Диетотерапия.
16. Температура тела. Физиологическое значение. Методики измерения.
17. Банки. Механизм действия. Показания, противопоказания, методика проведения процедуры, возможные осложнения.
18. Энтеральные способы применения лекарственных средств. Виды, преимущества и недостатки.
19. Наружные способы применения лекарственных средств. Виды, преимущества и недостатки.
20. Парентеральное введение лекарственных средств.
21. Внутривенные инъекции. Показания и противопоказания, возможные осложнения.
22. Внутримышечная инъекция. Показания и противопоказания, преимущества и недостатки, методика проведения, возможные осложнения.
23. Внутрикожные и подкожные инъекции.
24. Внутривенные капельные вливания. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки, методика проведения процедуры, возможные осложнения.
25. Экстренная помощь при остановке сердца; критерии ее эффективности.
26. Головокружения. Причины. Первая медицинская помощь.
27. Электротравма. Тактика действий. Первая медицинская помощь.
28. Ожоги и отморожения. Виды. Определение степени. Первая медицинская помощь.
29. Первая медицинская помощь при асфиксии.
30. Методы остановки кровотечения.
31. Артериальное кровотечение. Тактика действий. Первая медицинская помощь. Правила наложения артериального жгута.
32. Венозное кровотечение. Способы остановки. Первая медицинская помощь. Наложение давящей повязки.
33. Признаки внутреннего кровотечения: тактика, неотложная помощь.
34. Рвота, изжога; первая помощь, уход за пациентами с этими состояниями.
35. Транспортная иммобилизация при переломах нижних конечностей.
36. Порядок назначения лекарственных веществ.
37. Порядок оформления требований в аптечное учреждение.
38. Порядок отпуска лекарственных средств.
39. Правила хранения лекарственных средств.

40. Понятие о лекарственном веществе (сырье, форма).

41. Источники получения лекарственных средств, работа аптеки стационара.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной практики

а) основная литература:

- 1) Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И. Первая доврачебная медицинская помощь. Изд. РУДН, 2013 г., 164 с.
- 2) Рогова Н.В. Первая доврачебная помощь: Учебное пособие / Под ред. акад. РАМН, д.м.н., проф. В.И. Петрова. – Волгоград: Издательство Вол ГУ, 2002. – 184 с (*Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия по курсу Первой доврачебной помощи для студентов фармацевтических вузов*).
- 3) Харкевич Д.А. Фармакология : учебник, изд – 10, испр., перераб., М.: ГЭТОТАР-Медиа, 2010 – 752 с.
- 4) Глухов А.А. и др. Основы ухода за хирургическими больными: учебн. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 288 с.
- 5) Русанова Е.И. Организация работы медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) [Текст] : учебно-методическое пособие.– Москва : Изд. РУДН, 2013. - 99 с. : ил., табл.; 21 см.; ISBN 978-5-209-04995-1

б) дополнительная литература:

- 1) Мансур Т. И., Кузнецов В.И., Головкин М.И., Мансур Н., Токарева Л.Г., Кучерова З.А., Маслова А.Н. Общая врачебная практика: основные вопросы поликлинической неврологии: Учеб. Пособие. – М.: РУДН, 2007. – 94 с.;
- 2) Н.В. Стуров, Г.Н. Кобыляну, В.И. Кузнецов. Лекарственное лечение сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике: Учебное пособие. – М.: «Академиздат», 2014. – 72 с.
- 3) Рогова Н.В. Методические рекомендации по производственной медицинской ознакомительной практике: Методические рекомендации/ Под ред. акад. РАМН, д.м.н., проф. В.И. Петрова. – Волгоград: Издательство Вол ГУ, 2000. – 24с.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Университетская библиотека ONLINE

<http://lib.rudn.ru/> (электронная библиотечная система РУДН)

[Вестник РУДН](#)

Универсальные базы данных

[eLibrary.ru](#)

Полнотекстовая коллекция российских научных журналов. Более 550 ведущих научных периодических изданий России, в том числе журналы Академиздатцентра «Наука»

[Swets Wise online content](#)

Информационная база данных по всем отраслям науки и электронная доставка документов

Актуальная деловая литература

Электронная библиотека диссертаций РГМБ

[Электронная библиотека диссертаций РГБ](#)

11. Материально-техническое обеспечение учебной практики

- 1. Таблицы.
- 2. Лекарственные препараты.
- 3. Тонометры, фонендоскопы.
- 4. Клизменная груша.
- 5. Бинты, шины.
- 6. Ножницы, пинцеты, жгуты, шприцы, глюкометры.
- 7. Муляж реанимационный.
- 8. Наборы стерильных салфеток, спирт.
- 9. Компьютеры – системные блоки на базе процессоров Intel Core2Duo 1,8 Mhz
- 10. Мониторы – Samsung 152B,151P,171P, Greenwood LC550RD; сканеры – HP Scanjet 3500с, 2400, 3800; проекторы Sony VPL-CX5, VPL-CX6, BenQ 620с.
- 11. Конференц-зал
- 12. Средства для ухода за больными в стационаре.
- 13. Медицинская документация, журналы учета лекарственных средств.

12. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)

В период практики студентом ведется Дневник практики. Дневник проверяется ежедневно. Подписывается руководителем структурного подразделения стационара.

Промежуточная аттестация включает оценку выполнения функций помощника медсестры согласно Дневнику практики, качество ведения Дневника практики, итоговый тестовый контроль знаний, итоговое собеседование по вопросам организации работы медсестры стационара, технике ухода за больными, технике выполнения манипуляций.

Балльно-рейтинговая система по учебной практике «Медицинская ознакомительная практика»

Максимальное число баллов – 100:

Вид задания	Кол-во баллов	Сумма баллов
Выполнение функций помощника медсестры (присутствие, ассистирование)	4 б.	48 б.
Оценка ведения Дневника практики	До 12 б.	До 12б.
Итоговый тестовый контроль знаний	До 10 б.	До 10 б.
Итоговое собеседование по вопросам организации работы медсестры стационара, технике ухода за больными, технике	До 30 б.	До 30 б.

выполнения манипуляций		
Итого:		100 б.

Соответствие «оценка-количество баллов»:
 F (неуд. без права пересдачи): 30 баллов и менее
 FX (неуд. с правом пересдачи): 31-50 баллов
 E (удовл. "с минусом"): 51-60 баллов
 D (удовл.): 61-68 баллов
 C (хорошо): 69-85 балла
 B (отл.): 86-94 балла
 A (отл. "с плюсом"): 95-100 баллов

13. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по учебной практике

Паспорт фонда оценочных средств по медицинской ознакомительной практике

Код контролируемой компетенции или её части	Контролируемый раздел дисциплины	Контролируемая тема дисциплины	ФОСы (формы контроля уровня освоения ООП)				
			Практическая работа	Ведение Дневника практики	Тест	Баллы раздела, темы	Итоговое собеседование
ОПК-1	Знакомство с лечебным учреждением	Устройство отделения, помещения, охрана труда в стационаре	8	2		10	30
ОПК-8	Выполнение работы по уходу за больными	Уход за больными, помощь при неотложных состояниях	16	4	10	30	
ПК-6 ОПК-8	Выписка, получение, хранение лекарств	Контроль движения лекарств в стационаре	8	2		10	
ПК-13	Консультативная помощь мед. работникам	Назначение лекарственных препаратов	8	2		10	
ОПК-1	Оформление отчетных документов		8	2		10	
Всего			48	12	10	70	30
ИТОГО						100	

Примерный вариант итогового тестового контроля знаний

1. Показанием для наложения кровоостанавливающего жгута является:
 - а) кровотечение из магистральных артерий конечностей;
 - б) капиллярное кровотечение;
 - в) венозное кровотечение;
 - г) всё перечисленное верно.Ответ: а

2. Больного с массивной кровопотерей транспортируют в положении:
 - а) полусидя;
 - б) лежа с приподнятым ножным концом;
 - в) лежа с опущенными ногами;
 - г) лежа на животе.Ответ: б

3. Основное патогенетическое звено геморрагического шока:
 - а) угнетение сосудодвигательного центра;
 - б) боль;
 - в) уменьшение объема циркулирующей крови;
 - г) расширение сосудов.Ответ: в

4. Факторы, определяющие тяжесть и исход кровопотери:
 - а) пол;
 - б) возраст и пол;
 - в) общее состояние организма;
 - г) всё перечисленное верно.Ответ: г

5. К паренхиматозному относится кровотечение из:
 - а) нижней полой вены;
 - б) плечевой артерии;
 - в) селезенки;
 - г) язвы желудка.Ответ: в

6. К методам временной остановки кровотечения относятся:
 - а) тампонада раны;
 - б) наложение давящей повязки;
 - в) пальцевое прижатие сосуда;
 - г) всё перечисленное верно.Ответ: г

7. Жгут на конечность накладывают на срок не более:
 - а) 0,5 часа;
 - б) 2 часов;
 - в) 3 часов;

г) длительность нахождения жгута не играет существенной роли.

Ответ: б

8. Пострадавшему с носовым кровотечением необходимо придать положение:

- а) сидя с опущенной головой;
- б) лёжа;
- в) сидя с запрокинутой головой;
- г) лёжа с приподнятым ножным концом.

Ответ: а

9. Несоблюдение правил наложения кровоостанавливающего жгута может привести к следующим осложнениям:

- а) парез конечности;
- б) гангрена конечности;
- в) турникетный шок при снятии жгута;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: г

10. Первая помощь при лёгочном кровотечении:

- а) придать больному полусидячее положение;
- б) освободить от одежды, затрудняющей дыхание;
- в) положить на грудь пузырь со льдом;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: г

11. Вторичное инфицирование раны является следствием попадания инфекции:

- а) во время ранения;
- б) с ранящего предмета;
- в) во время оказания медицинской помощи;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: в

12. К местным симптомам раны относятся:

- а) кровотечение;
- б) зияние;
- в) боль;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: г

13. Проникающей называется рана:

- а) если она находится в проекции какой-либо полости;
- б) если имеет место повреждение глубже поверхностной фасции;
- в) у которой раневой канал соединяет полость тела с окружающей средой;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: в

14. Общие симптомы раны могут быть обусловлены:

- а) острой кровопотерей;
- б) шоком;
- в) общей воспалительной реакцией;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: г

15. Основной задачей первой помощи при любой ране является:
- а) профилактика вторичного инфицирования раны;
 - б) борьба с шоком;
 - в) экстренная госпитализация в хирургический стационар;
 - г) обезболивание.
- Ответ: а
16. При наличии инородных тел в глубине раны при оказании первой доврачебной помощи необходимо:
- а) удалить инородные тела, используя стерильные перчатки;
 - б) не удалять инородные тела;
 - в) удалить инородные тела стерильным зажимом или пинцетом;
 - г) затампонировать рану ватой или салфетками, не удаляя инородных тел.
- Ответ: б
17. При оказании первой доврачебной помощи пострадавшему с ранением необходимо:
- а) обработать кожу вокруг раны антисептиком, наложить стерильную повязку;
 - б) промыть рану препаратом йода, наложить стерильную повязку;
 - в) наложить на рану стерильную повязку с мазью Вишневского;
 - г) промыть рану водой, наложить стерильную повязку.
- Ответ: а
18. При обширной ране конечности после остановки кровотечения и наложения асептической повязки необходимо:
- а) выполнить иммобилизацию конечности;
 - б) придать пострадавшему положение Тренделенбурга;
 - в) согреть пострадавшую конечность;
 - г) всё перечисленное верно.
- Ответ: а
19. При наложении бинтовой повязки на конечность необходимо:
- а) придать конечности физиологическое положение;
 - б) каждый тур бинта накладывать рядом с предыдущим, не перекрывая его;
 - в) находиться сзади от больного;
 - г) бинтовать конечность в направлении от проксимального отдела конечности к дистальному.
- Ответ: а
20. Працевидные повязки применяют при ранениях:
- а) кисти;
 - б) носа;
 - в) голени;
 - г) грудной клетки;
- Ответ: б
21. При ожоге кислотой некроз имеет свойства:
- а) коагуляционного;
 - б) колликвационного;
 - в) казеозного;
 - г) всё перечисленное верно.
- Ответ: а

22. Термический ожог III Б степени характеризуется:
- а) некрозом кожи и подлежащих тканей;
 - б) частичным поражением росткового слоя кожи;
 - в) некрозом кожи на всю её глубину;
 - г) поражением кожи до сосочкового слоя.
- Ответ: в
23. Для термического ожога II степени характерно:
- а) наличие гиперемии и пузырей;
 - б) наличие струпа;
 - в) наличие гиперемии и припухлости;
 - г) обугливание тканей.
- Ответ: а
24. Первая помощь при термических ожогах включает:
- а) наложение асептической повязки на ожоговую рану;
 - б) вскрытие ожоговых пузырей;
 - в) обработку ожоговой раны вазелином;
 - г) всё перечисленное верно.
- Ответ: а
25. При ожогах кислотами поверхность обрабатывают:
- а) 2% раствором уксусной кислоты;
 - б) 2% раствором гидрокарбоната натрия;
 - в) 5% раствором медного купороса;
 - г) любым из перечисленных растворов.
- Ответ: б
26. В клинической картине отморожений выделяют следующие периоды:
- а) ранний и реактивный;
 - б) «мнимого благополучия» и некроза;
 - в) дореактивный и реактивный;
 - г) гидратации и дегидратации.
- Ответ: в
27. Определить границы патологического процесса при отморожениях можно:
- а) через 2-3 дня после согревания пострадавшего;
 - б) не ранее, чем через 3 недели;
 - в) сразу после согревания;
 - г) не ранее, чем через 5-7 дней.
- Ответ: г
28. Первая помощь при общем охлаждении включает:
- а) транспортировку пострадавшего в теплое помещение;
 - б) согревание в ванне с водой, постепенно доводя температуру до 36-40°C;
 - в) дать горячее питьё;
 - г) всё перечисленное верно.
- Ответ: г
29. Отмороженный участок тела необходимо:
- а) растереть снегом;

- б) смазать водорастворимой мазью;
- в) согреть в ванне, увеличивая температуру от 20 до 40⁰С;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: в

30. После согревания отмороженного участка тела необходимо:

- а) обработать кожу спиртом, наложить асептическую повязку;
- б) уложить пострадавшего в теплую постель;
- в) дать горячее питье и немного алкоголя;
- г) всё перечисленное верно.

Ответ: г

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

доцент кафедры общей врачебной практики		А.Г.Страчук
должность, название кафедры	подпись	инициалы, фамилия

должность, название кафедры	подпись	инициалы, фамилия

Руководитель программы

Зам.декана МФ		М.М. Курашов
должность, название кафедры	подпись	инициалы, фамилия

**Заведующий кафедрой
общей врачебной практики**

Заведующий кафедрой общей врачебной практики		Филимонюк А.В
должность, название кафедры	подпись	инициалы, фамилия