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

Медицинский институт

Рекоменловано МССН/МО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины Сестринское дело в терапии

Рекомендуется для направления подготовки специалистов по специальности 34.03.01 Сестринское дело

Уровень высшего образования: Бакалавр

Квалификация (степень)

Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель 1. Цели и задачи дисциплины: подготовка медицинской сестры, ориентированной на сохранение здоровья, профилактику болезней, качественную и эффективную медицинскую помощь больным. Медицинская сестра должна хорошо знать все этапы проведения лечебно-диагностических мероприятий, их техническое обеспечение, быть готова работать в остро меняющейся ситуации, предвидеть последствия, знать и соблюдать стандарты и критерии качества проведения лечебно-диагностических мероприятий. Медицинская сестра должна уметь собрать анамнез, провести осмотр больного, выявить предполагаемую патологию и определить необходимые дополнительные лабораторные и инструментальные методы обследования. Знать основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся и жизнеугрожающих заболеваний. Уметь поставить диагноз.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «сестринское дело в терапии» относится к базовой части учебного плана и является обязательной частью блока (блок 1).

Сестринское дело в терапии представляет собой комплекс знаний, который дает клиническую подготовку Академической медицинской сестры и способствует достижению им универсальных компетенций (УК-1, общепрофессиональных компетенций (ОПК-4, ОПК-5) и профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-4).

В таблице \mathbb{N}_2 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1 Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

No	Шифр и наименование	Предшествующие	Последующие дисциплины
Π/Π	компетенции	дисциплины	(группы дисциплин)
Униве	рсальные компетенции		
	УК-1	Информатика	Организация паллиативной
			медицины
			Сестринское дело в гериатрии
Общег	профессиональные компе	тенции	
	ОПК-4	Анатомия человека	Организация паллиативной
	ОПК-5	Нормальная	медицины
		физиология	Сестринское дело в гериатрии
		Общая патология	
Профе	ессиональные компетенци	ии (вид профессионально	й деятельности
	ПК-1	Общая патология	Организация паллиативной
	ПК-2	Основы сестринского	медицины
	ПК-4	дела	Сестринское дело в гериатрии
		Пропедевтика	
		внутренних болезней	

Для изучения сестринское дело в терапии студент должен обладать базовыми знаниями по информатике, анатомии человека, нормальной физиологии, общей патологии, пропедевтике внутренних болезней.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций ФГОС 3++: УК-1, ОПК-4, ОПК-5; ПК-1, ПК-2, ПК-4.

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

• Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации,

применять системный подход для решения поставленных задач (УК-1).

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

- Способностью применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-4).
- Способен 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).

В результате изучения дисциплины студент должен: Знать:

- особенности организации сестринской службы в терапии;
- особенности работы терапевтических отделений различного профиля, диагностических и вспомогательных подразделений в больницах и поликлиниках;
- нормативные документы всех уровней: федерального, регионального и местного, регламентирующие работу терапевтической службы;
- учебно-отчетную документацию терапевтических отделений различного профиля;
- причины возникновения, меры профилактики наиболее распространенных терапевтических заболеваний;
- причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, меры профилактики;
- основные симптомы наиболее распространенных терапевтических заболеваний;
- основные синдромы в терапевтической практике;
- основные симптомы ухудшения дестабилизации и улучшения стабилизации наиболее распространенных терапевтических заболеваний, критерии наблюдения, контроля за состоянием больного;
- основные методы диагностики в терапевтической практике и подготовку больного к ним:
- правила работы, технику безопасности при работе с аппаратурой, приборами и инструментами, приспособлениями и устройствами, используемыми в диагностическом и лечебном процессе в терапии;
- основные показатели лабораторно-диагностических исследований в норме и при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях, неотложных и критических состояниях в терапии;
- принципы лечения наиболее распространенных заболеваний и неотложных состояний в терапии;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи в терапевтической практике;
- разовые, суточные дозы наиболее часто используемых в терапевтической практике лекарственных препаратов, основные показания, противопоказания и побочные эффекты, меры профилактики и тактику сестринского персонала при возникновении у больного медикаментозных осложнений;
- реакции пациента на болезнь в терапевтической практике;

- настоящие и потенциальные проблемы пациента при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях;
- основные задачи сестринского ухода для решения проблем пациента при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях;
- основные этапы и принципы реабилитации больных в терапевтической практике;
- вопросы организации и проведения диспансеризации терапевтических больных;
- основные принципы организации и проведения экспертизы нетрудоспособности терапевтических больных;
- факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения профилактику заболеваний внутренних органов,
- обязанности сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий в терапевтическом отделении;

Уметь:

- в результате выполнения программы студент ФВСО должен уметь:
- использовать принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе в терапевтической практике;
- провести сбор информации о больном (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить основные симптомы наиболее распространенных терапевтических заболеваний, определить ведущий клинический синдром;
- определить реакцию пациента на болезнь;
- оценить состояние больного с учетом выраженности симптомов, синдрома;
- определить настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациента, обусловленные болезнью;
- на основании выявленных симптомов, реакции больного на болезнь и распознанных проблем пациента сформулировать сестринский диагноз;
- сформулировать задачи ухода и составить план их выполнения, с реализаций всех принципов лечения и сестринского ухода;
- провести оценку полученных результатов и составить план коррекции неэффективных действий;
- выполнить все необходимые действия, связанные с лечением, диагностикой, проведением неотложной помощи;
- проводить обучение больного и его родственников соблюдению здорового образа жизни, мерам профилактики заболеваний и их обострений, самогигиене и самопомощи;
- составить план медико-психологической, социальной и профессиональной реабилитации больных с наиболее распространенной терапевтической патологией;
- составить план занятий со средним медицинским персоналом терапевтических отделений различного профиля.
- подготавливать пациента к диагностическим процедурам;
- осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);
- обучать пациента и семью правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания;
- взаимодействовать в лечебной бригаде;
- оказывать первую помощь;
- подготавливать пациента к диагностическим процедурам и брать
 - о биологический материал для исследований;
 - о проводить забор крови для серологической диагностики;
- поддерживать безопасную среду для пациента;

- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;
- оказывать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях;

В результате изучения дисциплины студент должен: Владеть:

- методикой сбора анамнеза;
- методикой осмотра пациента;
- пальпацией;
- перкуссией;
- аускультацией;
- навыками выявления основных симптомов наиболее распространенных терапевтических заболеваний, определить ведущий клинический синдром;
- умениями оценить состояние больного с учетом выраженности симптомов, синдрома и определить настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациента, обусловленные болезнью;
 - регистрацией ЭКГ в 12 отведениях;
- умениями установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего	Семестры
	часов	4
Аудиторные занятия (всего)	98	98
В том числе:		
Лекции	14	14
Практические занятия (ПЗ)		
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)	84	84
Самостоятельная работа (всего)	10	10
В том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Расчетно-графические работы		
Реферат		
Другие виды самостоятельной работы	10	10
Контрольные		
Вид итоговой аттестации (зачет, экзамен)	экзамен	
Общая трудоемкость час	108	108
зач. ед.	3	3

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

No	Наименование раздела	Содержание раздела
Π/Π	дисциплины	содержание раздела

1	Кардиология	Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт						
		миокарда, кардиалгии. Артериальные гипертензии.						
		Миокардиты. Кардиомиопатии. Пороки сердца.						
2.	Пульмонология	Пневмонии, альвеолиты. Бронхиальная астма.						
2.	Trysibwonosior wa	Хроническая обструктивная болезнь легких.						
3.	Гастрорукароновия	1 1 7						
3.	Гастроэнтерология	Заболевания пищевода, желудка, 12-перстной кишки,						
		тонкого и толстого кишечника. Заболевания печени.						
		Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной						
		железы.						
4.	Нефрология	Гломерулонефриты. Инфекции почек и						
		мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.						
5.	Гематология	Анемии, лейкозы, нарушения гемостаза.						
6.	Эндокринология	Заболевания эндокринной системы.						
7.	Профессиональные	Пневмокониозы. Вибрационная болезнь.						
	заболевания	Профессиональные заболевания, вредности и риски в						
		медицине.						
8.	Заболевания суставов	Ревматоидный полиартрит, Подагра. Остеоартроз.						
9.	Синдромы в	Лихорадка неясного генеза. Болевой синдром в						
	терапевтической	терапевтической практике.						
	практике.							
10.	Инструментальная и	Диагностические методы в терапевтической практике.						
	лабораторная	•						
	диагностика							
	F 1	ı						

5.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

No	Наименование обеспечиваемых	№ № разделов данной дисциплины,									
п/п	(последующих) дисциплин	необходимых для изучения									
		обеспечиваемых (последующих)									
		дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Организация паллиативной	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	медицины										

5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

No	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Прак	Лаб.	Семин	CPC	Bce-
Π/Π			т.	зан.			ГО
			зан.				час.
1.	Ишемическая болезнь сердца:	2		10		2	14
	стенокардия, инфаркт миокарда,						
	кардиалгии. Артериальные						
	гипертензии. Миокардиты.						
	Кардиомиопатии. Пороки сердца.						
2.	Пневмонии, альвеолиты.	2		8		2	12
	Бронхиальная астма. Хроническая						
	обструктивная болезнь легких.						
3.	Заболевания пищевода, желудка, 12-	2		10		2	14
	перстной кишки, тонкого и толстого						
	кишечника. Заболевания печени.						

	Заболевания желчевыводящих путей				
	и поджелудочной железы.				
4.	Гломерулонефриты. Инфекции почек	2	8		10
	и мочевыводящих путей.				
	Мочекаменная болезнь.				
5.	Анемии, лейкозы, нарушения	2	8		10
	гемостаза.				
6.	Заболевания эндокринной системы.	2	8		10
7.	Пневмокониозы. Вибрационная		8	2	10
	болезнь. Профессиональные				
	заболевания, вредности и риски в				
	медицине.				
8.	Ревматоидный полиартрит, Подагра.	2	8		10
	Остеоартроз.				
9.	Лихорадка неясного генеза. Болевой		8		8
	синдром в терапевтической практике.				
10.	Диагностические методы в		8	2	10
	терапевтической практике.		3		10
	F				

5.4. Описание интерактивных занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тема интерактивного	Вид занятия	Трудо- емкость
		занятия		(час.)
1.	Кардиология	Гипертоническая болезнь	Доклады в виде презентаций и дискуссия	2
2.	Пульмонология	Бронхиальная астма	Доклады в виде презентаций и дискуссия	2
3.	Гастроэнтерология	Цирроз печени	Доклады в виде презентаций и дискуссия	2
4.	Нефрология	Хронический пиелонефрит.	Доклады в виде презентаций и дискуссия	2

5.5. Самостоятельная работа

№	Наименование вида самостоятельной работы	Объем (ч)
1	2	3
1.	Реферат	8
2	Презентация	16

5.6. Лабораторный практикум – не предусмотрен

5.7. Практические занятия (семинары)

No	№ раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудо-
Π/Π	дисциплины		емкость
			(час.)
1.	1.	Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт	10
		миокарда, кардиалгии. Артериальные гипертензии.	
		Миокардиты. Кардиомиопатии. Пороки сердца.	
2.	2.	Пневмонии, альвеолиты. Бронхиальная астма.	8
		Хроническая обструктивная болезнь легких.	
3.	3.	Заболевания пищевода, желудка, 12-перстной	10
		кишки, тонкого и толстого кишечника. Заболевания	
		печени. Заболевания желчевыводящих путей и	
		поджелудочной железы.	
4.	4	Гломерулонефриты. Инфекции почек и	8
		мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.	
5.	5.	Анемии, лейкозы, нарушения гемостаза.	8
6.	6.	Заболевания эндокринной системы.	8
7.	7.	Пневмокониозы. Вибрационная болезнь.	8
		Профессиональные заболевания, вредности и риски	
		в медицине.	
8.	8.	Ревматоидный полиартрит, Подагра. Остеоартроз.	8
9.	9.	Лихорадка неясного генеза. Болевой синдром в	8
		терапевтической практике.	
10.	10.	Диагностические методы в терапевтической	8
		практике.	

5.8. Курсовые проекты (работы) не предусмотрены

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература

- 1) Галкин В.А. Внутренние болезни с основами патологии и ухода за больными. М.: Медицина, 1987.
- 2) Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М.: Медицина, 1994.
- 3) Под ред. Комарова Ф.И., Кукеса В.Г., Сметнева А.С. Внутренние болезни. М.: Медицина, 1990.
- 4) Гребенев А.Л., Шептулин А.А. Основы общего ухода за больными. М.: Медицина, 1991.
- 5) Мухина С.А. Общий уход за больными. М.: Медицина, 1989.
- 6) Гардиенко Е.А. Руководство по интенсивной терапии. М.: Медицина, 1980.

б) дополнительная литература:

- 1) Рябов С.И. Уход за больными с сердечно-сосудистыми заболеваниями. М.: Медицина, 1981.
- 2) Чучалин А.Г. Бронхиальная астма. М.: Медицина, 1985.
- 3) Чазов Е.И. Болезни сердца и сосудов. М.: Медицина, 1992.
- 4) Ксенофонтов Ю.П. Аллергозы. Тарту, 1983.
- 5) Справочник медицинской сестры по уходу (под ред. Н.Р. Палеева). М.: Кронпресс, 1994.
- 6) Тарасов Д.Н., Гардиенко Е.А. Неотложная доврачебная помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. М.: Медицина, 1982.
- 7) Шабад А.Л. Учебное пособие по урологии с уходом за больными. М.: Медицина, 1983.

- 8) Журналы: «Медицинская помощь», «Медицинская сестра», «Фельдшер и акушерка», «Врач».
- 9) Заликина С.Л. Общий уход за больными. М.: Медицина, 1984.
- г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
- 1. www.merckmedicus.com
- 2. Сайт <u>библиотеки РУДН</u> Режим доступа: <u>http://lib.rudn.ru/</u> со стационарных компьютеров РУДН
- 3. Университетская библиотека ONLINE Режим доступа: http://www.biblioclub.ru/
- 4. Книжные коллекции издательства **SPRINGER**. Режим доступа: <u>www.springerlink.com</u>
- 5. Вестник РУДН (Серия «Медицина») Режим доступа: http://www.elibrary.ru/defaultx.asp
- 1. Универсальные базы данных East View. Режим доступа: http://online.ebiblioteka.ru/
- 2. Полнотекстовая коллекция российских научных журналов. <u>eLibrary.ru</u> Режим доступа: <u>http://elibrary.ru/defaultx.asp?</u>
- 3. On-line доступ к журналам. Информационная база данных по всем отраслям науки и электронная доставка документов. <u>SwetsWise.</u> Режим доступа: https://www.swetswise.com

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Лекции и практические занятия сопровождаются презентациями в PowerPoint.

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

От студента требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий преподавателя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить в аудиториях департамента и читальных залах библиотеки.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на флэш-карту для самостоятельной работы студентов на домашнем компьютере.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку презентации по выбранной теме, подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий, лекции сопровождаются презентациями в PowerPoint. На практических занятиях используется мультимедийная аппаратура.

Внеаудиторная самостоятельная работа студента включает:

- Изучение материала по учебнику, учебным пособиям.
- Подготовка реферативного сообщения по избранной теме.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Максимальная оценка за дисциплину (её раздел), изучаемую в течение одного семестра, составляет **100 баллов**, вне зависимости от её объёма

При оценивании уровня освоения дисциплины, **оценке подлежат конкретные знания, умения и навыки** студента, для которых в программе учебной дисциплины должен быть указан минимальный уровень их освоения.

Табл. 1. Распределение нагрузки (часы и кредиты) в семестре и этапы аттестации студентов

Распределение аудиторной	98 часов	10 часов самостоятельной
нагрузки в семестре	практических занятий	работы
Итоговая аттестация	Экзамен	

Всего: 98 час аудиторных + 10 час самостоятельная работа студентов.

Итого: 108 часа, что соответствует 3 кредитным единицам, которые студент должен набрать за семестр (100 баллов)

Студент не получает эти кредиты, если в течение учебы, работая с преподавателем и самостоятельно, набирает по каждому семестру менее 51 балла (из 100 возможных). Общая сумма баллов, которую студент получает в конце семестра складывается из:

- 1. текущей успеваемости за семестр (тематические тесты, контрольные работы, опроса, работы на занятиях, реферата, выполнение практической работы)
- 2. экзамен за семестр

ипетенции или	Контрол		ко	омы овня ОП) Самос тоятел ьная работа		Баллы раздела	Экзамен		
Код контролируемой компетенции или ее части	ируемый раздел дисципли ны	Контролируемая тема дисциплины	Присутствие на занятии	Тест	Работа на занятии	Выполнение ДЗ	Реферат		
ОК-6; ОК-7;	Раздел 1: Сестринс	Тема 1: Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда,	1	1	1	1			
OK-7; OK-8;	кое дело в	кардиалгии							
ПК-1;	терапии	Тема 2. Артериальные гипертензии.	1	1	1	1	8		
ПК-1, ПК-2;		Миокардиты. Кардиомиопатии. Пороки сердца.	1	1	1	1			
1111-2,		Тема 3. Пневмонии, альвеолиты	1	1	1	1			
		Тема 4. Бронхиальная астма. ХОБЛ.	1	1	1	1			

ПК-3; ПК-18	Тема 5: Гематология: анемии, лейкозы, нарушения гемостаза.	1	1	1	1			
11K-16	Тема 6. Заболевания пищевода, желудка, 12-перстной кишки, тонкого и толстого кишечника.	1	1	1	1		80	20
	Тема 7: Заболевания печени.	1	1	1	1		80	
	Tema 8. Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	1	1	1	1			
	Тема 9. Гломерулонефриты	1	1	1	1			
	Teма 10. Инфекции почек и мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь.	1	1	1	1			
	Tema 11. Заболевания эндокринной системы.	1	1	1	1			
	Тема 12. Заболевания суставов.	1	1	1	1			
	Тема 13. Лихорадка неясного генеза.	1	1	1	1			
	Tema 14. Болевой синдром в терапевтической практике.	1	1	1	1			
	Tema 15. Диагностические методы в терапевтической практике.	1	1	1	1			
	Тема 16. Профессиональные заболевания	1	1	1	1			
	Всего	16	16	16	1 6	8	80	20
	Итого							10 0

Текущий контроль.

По изучаемым разделам для контроля и самоконтроля успешности освоения учебной программы в условиях заочного обучения применяются тестовые компьютерные опросы и компьютерное тестирование.

Итоговый контроль.

Итоговый контроль знаний проводится в форме экзамена. Студент должен продемонстрировать не только теоретические знания, но и умение применять их в процессе решения ситуационных задач.

Описание балльно-рейтинговой системы

Для оценки учебной деятельности студентов на кафедре используется балльнорейтинговая система и оценки ECTS.

Балльно-рейтинговая оценка студента основывается на его **знаниях**, освоенных **навыках** и **умениях**. Максимальное количество баллов, которое студент может заработать в течение семестра – 100, что соответствует 100% освоению учебного материала. Основные баллы студент получает за успешное обучение, высокие знания и умения.

За несоблюдение учебной дисциплины вводятся штрафные санкции, которые снижают балльно-рейтинговую оценку студента:

Студент может повысить свой рейтинг:

• отработав пропущенные занятия 0,5 балла;

Предэкзаменационный рейтинг студента складывается из баллов, полученных студентом по итогам обучения в семестре (посещаемость, активность на занятиях, тестовый контроль).

При сдаче экзамена студент может, как повысить свой итоговый рейтинг при отличных (на 20 баллов) и хороших (на 10 баллов) знаниях.

Балльно-рейтинговая система контроля успеваемости студентов медицинского факультета на заочном отделении по специальности «Сестринское дело»

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS	
86 - 100	5	95-100	5+	A	
80 - 100	5	86-94	5	В	
69 - 85	4	69-85	4	C	
51 60	2	61-68	3+	D	
51 - 68	3	51-60	3	Е	
0 -50	50 2	31-50	2+	FX	
0 -30		0-30	2	F	
51 - 100	Зачет	51 - 100	Зачет	Passed	

Сумма баллов за семестр складывается из: посещаемости лекций, количество баллов за контрольные работы, активность на занятиях, баллов за реферат.

Студенты обязаны сдавать все задания в сроки, установленные учебным планом. Работы, предоставленные с опозданием, не оцениваются.

Отсрочка выполнения заданий считается уважительной только в случае болезни студента, что подтверждается наличием у него медицинской справки. Невыполненные задания должны быть отработаны в десятидневный срок после даты закрытия медицинской справки.

Студент, получивший оценку FX по курсу основной образовательной программы, обязан в установленные учебной частью сроки успешно выполнить требуемый минимальный объем учебных работ, предусмотренных программой обучения, и представить результаты этих работ преподавателю. Если качество работ будет признано удовлетворительным, то итоговая оценка повышается до F и студент допускается к дальнейшему обучению.

Описание оценок ECTS:

A («Отлично») - 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.

В («Очень хорошо») - 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.

C («Хорошо») - 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 5аллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

Д («Удовлетворительно») - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки заботы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E («Посредственно») - 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.

FX («Условно неудовлетворительно») - 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

F (*«Безусловно неудовлетворительно»*) - 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.

Вопросы для самопроверки и обсуждений по темам

Перечень рекомендуемых тем для рефератов

- 1. Исследование функции внешнего дыхания.
- 2. Электрокардиография.
- 3. Проблемы пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 4. Синдром дыхательной недостаточности.
- 5. Проблемы пациента с патологией дыхательной системы.
- 6. Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных с бронхиальной астмой.
- 7. Инструментальные и лабораторные методы диагностики в гастроэнтерологии.
- 8. Болевой синдром в животе.
- 9. Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных с хроническим гепатитом.
- 10. Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных с циррозом печени.
- 11. Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных с хроническим панкреатитом.
- 12. Синдром портальной гипертензии. Планирование ухода и его цели.
- 13. Возможные проблемы пациента при патологии гепатобилиарной системы, сестринский диагноз. Планирование ухода.
- 14. Проблемы пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы. Формулировка сестринских диагнозов. Планирование ухода.
- 15. Геморрагический синдром.
- 16. Анемический синдром. Группы риска. Этиопатогенез. Проявления. Принципы диагностики, лечения и ухода.
- 17. Суставной синдром при ревматоидном полиартрите, остеоартрозе, ревматизме.
- 18. Проблемы пациента с суставным синдромом.
- 19. Синдром лихорадки в терапевтической практике.
- 20. Синдром желтухи.

- 21. Профессиональные вредности и заболевания медицинских работников.
- 22. Профессиональные заболевания.
- 23. Организация работы терапевтического отделения поликлиники.
- 24. Организация работы терапевтического отделения больницы.

Тестовые залания по темам

По всем темам на кафедре имеются тестовые задания, которые используются при тестировании. Пример:

Выберите один правильный ответ.

- **1.** Водный баланс это:
- А. Суточное количество мочи
- Б. Суточный диурез в течении 3 дней
- В. Соотношение дневного и ночного диуреза
- Г. Соотношение введенной и выведенной жидкости
- 2. Приоритетная проблема у больных заболеваниями органов дыхания:
- А. Повышенная потливость
- Б. Кровохарканье
- В. Ограничение самоухода
- Г. Гипертермия
- 3. При гипертоническом кризе больной обычно предъявляет жалобы на:
- А. Головную боль, боль в пояснице, дизурические явления;
- Б. Общую слабость, головокружение, сухость во рту;
- В. Сильную головную боль, головокружение, шум в ушах, «мушки» перед глазами;
- Г. Слабость, холодный пот, боли в животе.
- **4.** Стенокардия это:
- А. Острая сосудистая недостаточность;
- Б. Кратковременное ощущение дискомфорта или боли в грудной клетке, снимающееся покоем или нитроглицерином;
- В. Стойкое нарушение коронарного кровообращения;
- Г. Хроническое нарушение кровообращения.
- 5. Длительность болевого приступа при стенокардии:
- А. До 20 минут;
- Б. До 1 часа;
- В. До 2 часов;
- Г. До 3 часов.
- 6. Приоритетная проблема больного с язвенной болезнью:
- А. Изжога;
- Б. Отрыжка кислым;
- В. Боль в эпигастральной области;

- Г. Запор.
- 7. Клинические симптомы хронического холецистита:
- А. Асцит, «сосудистые звездочки»;
- Б. Боль в правом подреберье, горечь во вру;
- В. Отрыжка тухлым, рвота;
- Г. Отрыжка кислым, тошнота, изжога.
- **8.** Мелена –это:
- А. Забрасывание содержимого желудка в пищевод;
- Б. Черный дегтеобразный стул;
- В. Частый жидкий стул;
- Г. Отсутствие стула более 2 дней.
- 9. Сестринское вмешательство при запоре:
- А. Рекомендовать щадящую диету;
- Б. Рекомендовать обогатить рацион растительным маслом, кисломолочными продуктами, клетчаткой;
- В. Исключить кислые и очень сладкие блюда, ржаной хлеб;
- Г. Все верна.
- 10. Отеки почечного происхождения появляются:
- А. Утром на ногах;
- Б. Вечером на ногах;
- В. Утром на лице;
- Г. Вечером на лице.
- 11. Метод лечения хронической почечной недостаточности:
- А. Гемодиализ;
- Б. Паранефральная блокада;
- В. Цистостомия;
- Г. Переливание крови.
- 12. Жалобы характерные для анемического синдрома:
- А. Потливость, слабость, утомляемость;
- Б. Похудание, тошнота, рвота;
- В. Слабость, головокружение, одышка;
- Г. Жажда, полиурия, слабость.
- 13. Обязательное дополнительное исследование при лейкозе:
- А. УЗИ печени;
- Б. Биохимический анализ крови;
- В. Пункция лимфоузла;
- Г. Стернальная пункция.
- 14. Для больных тиреотоксикозом характерно:

- А. Похудание, экзофтальм, тахикардия;
- Б. Увеличение массы тела, гипотония, брадикардия;
- В. Одышка, отеки, цианоз, слабость;
- Г. Снижение аппетита, похудание, снижение АД.
- **15.** У больного сахарным диабетом появились дрожь, острое чувство голода, двоение в глазах, Это:
- А. Гипертонический криз;
- Б. Гипогликемическое состояние;
- В. Гипергликемическое состояние;
- Г. Обморок.
- 16. При планировании ухода за больным сахарным диабетом краткосрочной целью будет:
- А. У пациента нормализуется содержание сахара в моче;
- Б. Пациент сможет объяснить действие инсулина;
- В. Пациент отметит отсутствие жажды;
- Г. У пациента нормализуется аппетит.
- 17. Клиника ревматизма развивается после ангины через:
- А. 1 -2 дня;
- Б. 3-4 дня;
- B. 2 3 недели;
- Γ . 1 3 месяца.
- 18. Потенциальная проблема пациента при приеме преднизолона:
- А. Одышка;
- Б. Головная боль;
- В. Боль в эпигастрии;
- Г. Лихорадка.
- 19. Основная причина развития острого бронхита:
- А. Вирусная инфекция;
- Б. Бактериальная инфекция;
- В. Курение;
- Г. Переохлаждение.
- 20. Основная причина развития хронического бронхита:
- А. Курение;
- Б. ОРВИ;
- В. Переохлаждение;
- Г. Гиповитаминоз.

Перечень вопросов итоговой аттестации по курсу

1. Хронические гастриты. Классификация. Этиология. Клиника. Сестринский процесс.

- 2. Язвенная болезнь. Определение. Классификация. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 3. Осложнения язвенной болезни.
- 4. Принципы диетотерапии пациентов с язвенной болезнью желудка и 12- ти перстной кишки.
- 5. Хронический калькулезный холецистит. Этиология. Клиника. Первичная и вторичная профилактика.
- 6. Синдром холестаза.
- 7. Хронический гепатит. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 8. Цирроз печени. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 9. Хронический панкреатит. Определение, классификация, этиология, клиника. Обеспечение лечебно- диагностического процесса.
- 10. Хронические энтериты. Определение. Классификация. Этиология. Факторы риска. Обеспечение лечебно- диагностического процесса.
- 11. Синдром портальной гипертензии.
- 12. Кардиомиопатии. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 13. Классификация заболеваний миокарда. Сестринский процесс при поражениях миокарда.
- 14. Миокардит. Определение. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно- диагностического процесса.
- 15. Сердечные аритмии. Классификация . Обеспечение лечебно- диагностического процесса.
- 16. ИБС. Классификация. Факторы риска.
- 17. Стенокардия. Определение . Классификация. Функциональные классы. Клиника. Обеспечение лечебно- диагностического процесса.
- 18. Артериальная гипертензия. Определение и классификация. Этиология Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса. Патогенез.
- 19. Острый инфаркт миокарда. Определение и классификация. Этиология Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса
- 20. Алкогольная болезнь сердца. Этиология. Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 21. Ревматизм. Определение и классификация. Этиология .Клиника. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 22. Ревматизм. Сестринский процесс.
- 23. Пневмония. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Принципы рациональной антибактериальной терапии. Обеспечение лечебно диагностического процесса
- 24. Бронхиальная астма. Определение. Классификация. Этиология.
- 25. Острый бронхит. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 26. Хронический бронхит. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 27. Плевриты. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 28. Абсцесс легкого. Определение и классификация. Этиология .Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 29. Основные синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы. Нефротический синдром.

- 30. Хронический пиелонефрит. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 31. Хронический гломерулнефрит. Определение и классификация. Этиология. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 32. ХПН. Определение. Причины. Клиника. Организация лечебно диагностического процесса.
- 33. Анемии. Классификация. Этиология. Клиника железодефицитных анемий. Организация лечебно диагностического процесса при ЖДА.
- 34. Гемобластозы. Основные синдромы. Определение. Организация лечебно диагностического процесса.
- 35. Сахарный диабет 1 типа. Клиника. Этиология. Определение. Организация лечебно диагностического процесса.
- 36. Ранние и поздние осложнения сахарного диабета. Синдром диабетической стопы.
- 37. Обучение пациента принципам профилактики осложнений сахарного диабета.
- 38. Принципы диетотерапии при сахарном диабете.
- 39. Гипертиреоз. Определение. Этиология. Обеспечение лечебно диагностического процесса.
- 40. Понятие о профпатологии. Классификация профзаболеваний.
- 41. Профпатология и профвредности у медицинских работников.
- 42. Ингаляционная терапия при неотложных состояниях. Виды ингаляторов и методика их использования.
- 43. Первая помощь при гипертоническом кризе.
- 44. Электрокардиографические признаки инфаркта миокарда.
- 45. Первая помощь при обмороке.

Разработчики:	
Профессор кафедры	Н.Д.Кислый
Доцент кафедры	С.Н.Кислая
Заведующий кафедрой	
Управление сестринской деятельностью	И.В.Радыш

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