Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Институт непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения»

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА по циклу

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ»

Сроки обучения: 144 часа, 1 месяц.

Разработчик программы: преподаватель Петрова О.П.

Категория слушателей: для специалиста сестринского дела, работающего в должности палатной медсестры хирургического отделения лечебно-профилактического учреждения.

Программа рекомендована Учебно-методической комиссией ИНПОВСЗ
Протокол №___от «____» _____20___г.

УТВЕРЖДАЮ
_____ Файзуллин Т.Ф.
«11» января 2017г

Содержание

1. Цель реализации программы
2. Требования к результатам обучения
3. Содержание программы:
   Учебный план
   Учебно-тематический план
   Учебная программа
4. Материально-технические условия реализации программы
5. Учебно-методическое обеспечение программы
6. Оценка качества освоения программы
7. Составители программы
8. Приложение

1. Цель реализации программы

Целью реализации программы является совершенствование общих и профессиональных компетенций, специалистов среднего медицинского звена, работающих в хирургических отделениях.

Общие компетенции:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- осуществлять реабилитационные мероприятия;
- оказывать паллиативную помощь;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Требования к результатам обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1.

Слушатель должен знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- типичные проблемы пациентов и семьи при хирургической патологии;
- особенности течения заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- философию и этику сестринского дела;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- учетно-отчетную деятельность структурного подразделения; основные виды медицинской документации;
- психологию профессионального общения;
- основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;
- основы паллиативной сестринской помощи;
- виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
- основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;
- нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи;
- основы диспансеризации;
- социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Слушатель должен уметь:

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями,

- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с терапевтической патологией;
- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи инкурабельным больным;
- оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудо терапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, населения сохранению и укреплению здоровья;
- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести медицинскую документацию;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проводить мероприятия по защите населения, пациентов, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

Профессиональные компетенции, формируемые в результате обучения

Наименование компетенции	Умения	Знания
Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- установить контакт с пациентом и его родственниками; - провести оценку исходного уровня знаний пациента о хирургическом заболевании, о предстоящем обследовании и вмешательствах; - провести оценку знаний пациента о предстоящей операции; - консультировать пациента по вопросам ухода и самоухода; - подготовить пациента к лабораторным исследованиям крови и мочи, инструментальным методам обследования; - подготовить пациента к осмотру хирурга и смежных специалистов; - контроль усвоения пациентом полученной информации.	- принципы терапевтического общения с пациентом; - этические нормы общения с пациентом; -условия, способствующие развитию острой гнойной инфекции в организме, факторы риска; - стадии течения гнойно-воспалительного процесса; - особенности клинических проявлений острых аэробных и анаэробных воспалительных заболеваний; - правила подготовки пациента к диагностическим и лечебным мероприятиям; - алгоритмы выполнения сестринских вмешательств по уходу за пациентом с гнойно-септическими заболеваниями.
Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	- подготовить постель пациенту с хирургической инфекцией, шину Белера для иммобилизации нижней конечности; - придать пациенту правильное положение в постели, обеспечить максимальный комфорт при вынужденном соблюдении длительного постельного режима; - выявить клинические признаки острой хирургической инфекции; - определить стадию течения гнойно-воспалительного процесса; - обеспечить взятие материала для Бактериологического исследования содержимого раны или полости, - проводить туалет раны; - ассистировать врачу при проведении инструментальной перевязки раны; - уметь наложить повязки на любую часть тела; - ухаживать за дренажами ран и полостей; - промывать полости и раны; - подготавливать пациента к операции; - проводить гигиенические мероприятия при уходе за тяжелобольным пациентом, - соблюдать правила защиты при работе с пациентами; - умение выявить проблемы пациента с хирургической инфекцией, составить план действий по решению проблем пациента; -контролировать состояние пациента, повязки, раны.	- принципы асептики и антисептики при проведении мероприятий по уходу за пациентом с хирургической инфекцией; - принципы местного и общего лечения аэробной и анаэробной инфекции; - особенности проведения инструментальной перевязки у пациентов хирургической инфекцией; - мероприятия по профилактике развития и распространения хирургической инфекции; - клинические признаки острой гнойной и хирургической инфекции; - мероприятия по профилактике развития и распространения хирургической инфекции; - клинические признаки острой гнойной и анаэробной хирургической инфекции; - проблемы пациента с хирургической инфекцией и планирование возможных сестринских вмешательств по уходу за пациентом; - способы обработки использованных инструментов после проведения перевязок у пациентов с острой гнойной и анаэробной инфекцией; - роль медсестры в проведении профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий у пациентов с хирургической инфекцией.

Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	- умение провести предстерилизационную обработку предметов ухода и нструментария перед отправкой материала в ЦСО; - соблюдать правила забора и транспортировки бактериологическогоматериала; - оформить направления на исследование материала посева или биопсии; - оформить извещение о возникновении гнойно- септического осложнения или заболевания.	- Приказ МЗ СССР от 31.07.1978 № 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»; - Приказ МЗ СССР от 10.06.1985 № 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42–21–2–85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- проводить медикаментозное лечение в соответствии с назначениями врача; - обеспечивать внутримышечное, внутривенное и инфузионное введение препаратов противовоспалительного действия – антибиотиков, антисептиков, антигистаминных препаратов, препаратов для симптоматической терапии; - контролировать эффективность препарата, диагностировать возможные осложнения введения препарата, оповещать врача о возникающих проблемах; - проводить проточное пассивное и активное дренирование гнойной раны или полости.	- принципы асептики и антисептики при проведении парентерального введения лекарственных препаратов; - действие препаратов различных групп, показания, противопоказания к введению, возможные побочные действия и осложнения; - принципы рациональной антибиотикотерапии; - принципы оказания доврачебной помощи при возникновении аллергических реакций на препарат; - алгоритмы выполнения манипуляций.
Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	- умение провести дезинфекцию и предстерилизационную обработку диагностической и лечебной аппаратуры, изделий медицинского назначения после использования у пациентов с гнойно-септическими заболеваниями и анаэробной инфекцией согласно нормативным документам; - консультировать пациента и родственников по применению контрольно- измерительной аппаратуры и регистрации показателей пульса, артериального давления, температуры тела, числа дыхательных движений и т.д.; - соблюдать технику безопасности при работе с электроприборами, колющими и режущими инструментами.	- согласно нормативным документам консультировать пациента и родственников по применению контрольно-измерительной аппаратуры и регистрации показателей пульса, артериального давления, температуры тела, числа дыхательных движений и т.д.; - соблюдать технику безопасности при работе с электроприборами, колющими и режущими инструментами. применению; - инструкции по технике безопасности при работе с аппаратурой, имеющей электропитание, правила дезинфекции и стерилизации контрольно- измерительной, диагностической, дыхательной и наркозной аппаратуры.

Вести утвержденную медицинскую документацию	- оформлять паспортную часть врачебных историй болезни; - оформлять сестринские истории болезни и карты динамического наблюдения за пациентом; - оформлять температурные листы, листы врачебных назначений; - оформлять экстренные извещения о возникновении гнойно-септического осложнения или заболевания; - вести журналы учета поступления и выписки больных, учета лекарственных препаратов, журналов проведения текущих и генеральных уборок, кварцевания и т.д.; - составлять порционные требования; -составлять требования старшей медсестре на получение медикаментов; - соблюдать правила хранения медицинской документации.	- правила заполнения учебной документации, документации лечебного учреждения.
Оказывать паллиативную помощь	- обеспечение комфортных условий пациенту при необходимости соблюдения постельного режима; - уход за тяжело больным пациентом с сепсисом, анаэробной инфекцией; - обеспечение безопасности пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии, при высокой температуре, при судорогах.	- роль медсестры в уходе за тяжело-больным пациентом; - алгоритмы выполнения манипуляций по уходу; - принципы оказания паллиативной помощи.

3. Содержание программы

Учебный план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Цикл: "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ"

Категория слушателей: медицинская сестра хирургических отделений (палатные).
Срок обучения: 1 месяц (144 часа)

№ п/п	*Наименование темы*	*Всего часов*	*В том числе*		*Форма контроля*
			лекции	*практика*	
1.	Теоретические основы сестринского дела.	18	12	6	зачет
2.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ- инфекции.	2	2	-	зачет
3.	Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.	4	2	2	зачет
4.	Хирургическая деятельность медицинской сестры.	22	10	12	зачет
5.	Сестринский процесс в периоперационном периоде.	12	8	4	зачет
6.	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.	66	40	26	зачет
7.	Сестринский процесс при неотложных состояниях.	12	8	4	зачет
8.	Медицинская информатика.	2	-	2	зачет
9.	**ЭКЗАМЕН**	**6**	**6**	**-**	экзамен
	ИТОГО:	**144**	**88**	**56**	

УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
Цикл: «Сестринское дело в хирургии»

Категория слушателей: медицинская сестра хирургических отделений (палатные).
Срок обучения: 1 месяц (144 часа).

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, часов	В том числе	
			лекции	практика
1.	**Теоретические основы сестринского дела.**	**18**	**12**	**6**
1.1	Философия сестринского дела.	2	2	-
1.2	Теории потребностей человека.	4	4	-
1.3	Модели сестринского дела.	4	2	2
1.4	Сестринский процесс.	8	4	4
2.	**Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ - инфекции.**	**2**	**2**	**-**
2.1	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.	2	2	-
3.	**Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.**	**4**	**2**	**2**
3.1	Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.	4	2	2
4.	**Хирургическая деятельность медицинской сестры.**	**22**	**10**	**12**
4.1	Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции.	14	6	8
4.1.1	Антисептика.	*6*	*2*	*4*
4.1.2	Асептика.	*2*	*2*	-
4.1.3	Санитарно-эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока.	*6*	*2*	*4*
4.2	Сестринская помощь при кровотечениях.	6	2	4
4.3	Сестринская помощь в трансфузиологии.	2	2	-
5.	**Сестринский процесс в периоперационном периоде.**	**12**	**8**	**4**
5.1	Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.	2	2	-
5.2	Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.	8	4	4
5.3	Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.	2	2	-
6.	**Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.**	**66**	**40**	**26**
6.1	Сестринский процесс при механических травмах.	12	8	4
6.1.1	Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей.	8	4	4
6.1.2	Сестринская помощь при ранах.	4	4	-
6.2	Сестринский процесс при термических травмах.	10	6	6
6.2.1	Сестринская помощь при ожогах.	8	4	4
6.2.2	Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах.	2	2	-
6.3	Сестринский процесс при хирургической инфекции.	8	4	4
6.3.1	Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции.	6	2	4

6.3.2	Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции.	2	2	-
6.4	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи.	6	2	4
6.5	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди.	4	4	-
6.6	Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза.	2	2	-
6.7	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости.	16	8	8
6.7.1	Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости.	6	2	4
6.7.2	Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости.	6	2	4
6.7.3	Сестринская помощь при не воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.	4	4	-
6.8	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и при травмах прямой кишки.	2	2	-
6.9	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.	4	2	2
6.10	Сестринский процесс при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей.	2	2	-
7.	**Сестринский процесс при неотложных состояниях.**	**12**	**8**	**4**
7.1	Сестринская помощь при экстремальных состояниях.	6	2	4
7.2	Сестринская помощь при острых терапевтических заболеваниях.	2	2	-
7.3	Сестринская помощь при аллергических состояниях и отравлениях.	2	2	-
7.4	Сестринская помощь в очагах зоны катастроф.	2	2	-
8.	**Медицинская информатика.**	**2**	**-**	**2**
8.1	Медицинская информатика.	2	-	2
	Итоговая аттестация (экзамен)	**6**	**6**	**-**
	ИТОГО:	**144**	**88**	**56**

Учебная программа повышения квалификации
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ»

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА (18 ЧАСОВ).

Тема 1.1 Философия сестринского дела (2 часа).

Необходимости философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле.
Программный документ «Философия сестринского дела в России» (Голицыно, 1993 г.).
Основные понятия, необходимые для определения философии сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда и общество, здоровье.
Миссия, цель и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело. Сестринский персонал и пациент.
Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности и добродетели.

Тема 2.2 Теории потребностей человека (4 часа).

Понятие о потребностях.
Разнообразие теорий и классификаций потребностей.
Иерархия потребностей по А.Маслоу, характеристика основных потребностей человека.
Удовлетворение потребностей в повседневной деятельности человека. Условия и факторы, влияющие на способ и эффективность удовлетворения потребностей человека. Роль медицинской сестры в оздоровлении образа жизни пациента и его семьи.
Потребность в уходе, возможные причины (болезнь, травма, возраст). Проблемы, связанные с нарушением удовлетворения основных потребностей. Сестринская помощь в поддержании и восстановлении независимости пациента в удовлетворении его потребностей.

Тема 2.3 Модели сестринского дела (2 часа).

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики.
Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода.
Разнообразие моделей сестринского дела. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела.
Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента (например, В. Хендерсон, Д. Орем, Н.Роупер).

Тема 2.4 Сестринский процесс (4 часа).

Сестринский процесс: понятия и термины.
История вопроса.
Цель сестринского процесса.
Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и краткое содержание каждого этапа.
Первый этап: сестринское обследование.
Второй этап: выявление проблем пациента.
Третий этап: определение целей сестринского ухода.
Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств.
Пятый этап: оценка результатов и коррекция ухода в случае необходимости.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
2.3	**Модели сестринского дела.** Основные положения модели В. Хендерсон. Взаимосвязь основных потребностей человека по А. Маслоу и видов повседневной деятельности по В. Хендерсон. Потребности пациента в адекватном дыхании, питании и приёме жидкости, физиологических отправлениях, движении, сне, осуществлении мероприятий личной гигиены и смене одежды, поддержании нормальной температуры тела, безопасности, общении, труде и отдыхе. Значение для сестринского дела. Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой). Теории и модели, направленные на укрепление здоровья пациента и его близких (например, М.Аллен, Пендер). Применение моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому.	**2**
2.4	**Сестринский процесс.** Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность. Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику.	**4**

РАЗДЕЛ 2. ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (2 ЧАСА).

Тема 2.1 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (2 часа).

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген.
Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Патогенез, эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в ЛПУ, роль палатной медсестры. Роль медицинской сестры в профилактике наркоманий и токсикоманий. Особенности диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных наркоманов, наркоманов с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции. Приказы, инструкции по профилактике наркоманий и токсикоманий.

РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДСЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА И ПОЛИКЛИНИКИ (4 ЧАСА).

Тема 3.1 Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники (2 часа).

Определение понятия сестринское дело в хирургии. Формы работы современной медицинской сестры по специальности Сестринское дело.
Организация хирургической помощи в России. Структура и организация работы хирургического стационара и хирургического отделения поликлиники. Оснащение. Документация. Учеба персонала. Техника безопасности. Учет сильнодействующих препаратов, наркотиков, спиртов, перевязочных средств. Приказы по хирургической деятельности.
Функциональные обязанности медицинских сестер хирургического профиля: старшей отделения, палатной, перевязочной, процедурной, заведующего медицинским и здравпунктом (Приказ № 249 1997 г.).

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
3.1	**Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники** Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	2

РАЗДЕЛ 4. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (22 ЧАСА).

Тема 4.1 Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции (6 часов).

4.1.1. Антисептика (2 часа)

Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. Антисептика. Определение, ее виды.

4.1.2. Асептика (2 часа)

Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции.

Асептика. Определение. Методы асептики.
Роль медицинской сестры в профилактике экзогенного и эндогенного путей инфицирования.
Защита пациента и медицинского персонала от хирургической инфекции при выполнении манипуляций.
Принципы обучения пациента правилам самозащиты и обучение родственников.

4.1.3. Санитарно - эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока (2 часа)

Особенности СЭР хирургического отделения, перевязочной, процедурного кабинетов и отдельных зон операционного блока. Этапы обработки хирургических инструментов. Дезинфекция: определение, цель, способы. Современные дезинфицирующие средства. Особенности дезинфекции при туберкулезе и вирусных инфекциях. Контроль качества дезинфекции.
Виды уборок хирургического отделения и операционного блока.
Предстерилизационная обработка: цель, способы, контроль качества. Стерилизация: определение, цель, методы, режимы, контроль стерильности. Значение бактериологического контроля качества стерильности в хирургическом отделении. Сроки хранения стерильных медицинских объектов.
Защита медицинского персонала. Современные правила работы с биологическими средствами.
Меры профилактики в случае возникновения угрозы заражения при нарушении правил техники безопасности или несчастном случае на рабочем месте. Нормативные документы, приказы, регламентирующие СЭР.

Тема 4.2 Сестринская помощь при кровотечениях (2 часа)

Анатомия и физиология кровеносной системы. Кровотечение: определение, классификация. Признаки острой анемии (геморрагического шока). Классификация по степени тяжести. Лабораторная диагностика. Осложнения острой кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Ведущие симптомы и алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи при наружных и внутренних (открытых и закрытых) кровотечениях.
Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами с разными видами кровотечений.

Тема 4.3 Сестринская помощь в трансфузиологии (2 часа)

Краткая история переливания крови. Организация трансфузиологической службы в России. Учение о группах крови и резус-факторе. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Участие медицинской сестры в хранении крови и ее компонентов. Роль медицинской сестры в проведении серологических проб и подготовке пациента к трансфузии. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных осложнений и оказании неотложной помощи. Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии. Понятие о кровезаменителях, их классификация. Показания к переливанию. Участие медицинской сестры в венепункции, венесекции, уходе за подключичным катетером. Характеристика возможных проблем пациента при проведении трансфузии, инфузии: боли за грудиной, озноб, снижение АД, повышение t° тела, изменение цвета мочи и др. Использование моделей медицинской сестры В. Хендерсон, Д. Орэн в уходе за пациентами.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
4.1.1.	**Антисептика** Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	**4**
4.1.3.	**Санитарно - эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока** Знакомство с организацией работы перевязочной, процедурного кабинета: расположение, распорядок дня, очередность перевязок, выполнение манипуляций (забор крови на исследования, инъекции). Знакомство с СЭР операционного блока: соблюдение принципов зональности, проветривание, вентиляция, кварцевание; виды уборок, ношение спецодежды; хранение стерильных биксов, их маркировка. Порядок и подготовка столов для перевязок и операций, их маркировка. Участие в подготовке перевязочного материала, белья, перчаток и укладке их в биксы для стерилизации. Маркировка биксов, правила их транспортировки. Анализ результатов наблюдения за работой персонала ЛПУ в процедурном, перевязочном кабинетах, операционной по соблюдению СЭР и сопоставление их с требованиями ОСТа.	**4**
4.2	**Сестринская помощь при кровотечениях** Работа в доклиническом кабинете. Отработка практических навыков пальцевого прижатия артерий на протяжении височной, общей сонной, подключичной, плечевой, подмышечной, лучевой, бедренной, задней большеберцовой, тыла стопы. Отработка техники максимального сгибания конечностей в суставах. Отработка техники наложения артериального жгута, закрутки, давящей повязки.	**4**

РАЗДЕЛ 5. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПЕРИОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ (12 ЧАСОВ).

Тема 5.1 Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции (2 часа).

Принципы обследования и подготовки пациента к операции. Виды оперативных вмешательства по сроку и исходу. Показания к операции.
Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки.
Роль дополнительных методов обследования в диагностике хирургических заболеваний.

Основные виды и методы исследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, биопсия и др.
Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции. Особенности предоперационной подготовки детей, ослабленных и пациентов пожилого и старческого возраста.
Участие медицинской сестры в непосредственной подготовке к операции: подготовка операционного поля; опорожнение желудка, кишечника и мочевого пузыря; премедикация; транспортировка в операционную.
Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения.

Тема 5.2 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде (4 часа).

Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии. Характеристика не осложненного (гладкого) послеоперационного периода по системам и принципы сестринского ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Особенности послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого возраста.
Возможные проблемы пациентов. Использование моделей сестринского дела при планировании сестринского ухода.

Тема 5.3 Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений (2 часа).

Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и анатоксины, антигистаминные препараты, анестетики, наркотики, транквилизаторы, антикоагулянты, дыхательные аналептики, сердечно-сосудистые, гормоны, витамины.
Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к применению. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств. Лекарственные препараты, несовместимые в одном шприце. Алгоритм действий медицинской сестры в обращении с лекарственными средствами.
Возможные проблемы пациента: боль, недостаток информации о лекарственном средстве, страх инфицирования при парентеральном введении препарата.
Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентом.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
5.2	**Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде** Работа в палатах хирургического отделения и отделениях реанимации и интенсивной терапии. Уход за пациентами с дренажами, подключичным катетером, трахеостомой. Оценка послеоперационного состояния пациента: возможность общаться, выявление проблем, сбор информации. Осмотр пациента: цвет кожных покровов, подсчет пульса, измерение АД, состояние повязки в области послеоперационной раны. Оценка возможности самоухода. Обучение пациента и /или его родственников методам ухода за повязкой, кожей,	4

	соблюдением правил личной гигиены. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациента. Соблюдение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных задач.	

РАЗДЕЛ 6. ЧАСТНАЯ ХИРУРГИЯ. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ТРАВМАХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯ (66 ЧАСОВ).

Тема 6.1. Сестринский процесс при механических травмах (12 часов)

Тема 6.1.1 Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей (4 часа).

Понятие «травматизм», его виды. Организация травматологической помощи в России. Понятие «травма», ее классификация. Травматический шок: определение, причины, симптомы по фазам и стадиям.
Закрытые травмы мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, СДС.
Механические травмы конечностей: вывихи, переломы. Причины, ведущие клинические симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи и способы транспортировки с учетом характера и локализации повреждения. Роль медицинской сестры в лечении и уходе за пострадавшим с механическими травмами. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, изменение длины конечности, деформация, падение АД, тахикардия, снижение температуры тела и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента.

Тема 6.1.2 Сестринская помощь при ранах (4 часа).

Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Учение о раневом процессе. Виды заживления ран. Принципы ПХО раны. Виды кожных швов. «Классическое» лечение гнойных ран по фазам и стадиям раневого процесса. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, зияние краев раны, потеря сознания, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование и реализация сестринского ухода за пострадавшим.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.1.1	**Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей** Знакомство с устройством травматологического отделения, пункта, гипсовой комнаты. Демонстрация больных и рентгенограмм с травмами конечностей. Разбор различных методов лечения вывихов, переломов конечностей. Участие слушателей в уходе за больными со скелетным вытяжением, аппаратом Илизарова, с гипсовыми повязками. Проведение профилактики пролежней, пневмоний. Отработка техники наложения транспортных шин на конечности, бинтовых и косыночных повязок.	**4**

	Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода. Обучение родственников уходу за пострадавшими на всех этапах лечения. Решение профессиональных ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	

Тема 6.2 Сестринская процесс при термических травмах (10 часов).

Тема 6.2.1 Сестринская помощь при ожогах (4 часа).

Определение, краткая история развития. Термическая травма: определение, виды. Термические ожоги. Характеристика местных проявлений по степеням. Способы определения площади и глубины ожога. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Краткая характеристика периодов ожоговой болезни. Особенности ожогового шока. Значение индекса Франка в оценке тяжести ожогового шока. Роль медицинской сестры в лечении ожогов в ожоговой болезни.
Ведущие проблемы пациента: боль, жажда, обезвоживание, риск вторичного инфицирования, косметический дефект, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода.
Понятие о химических, лучевых ожогах. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: боль, дефект кожи, риск вторичного инфицирования и др. Планирование и осуществление сестринского ухода за пациентом.

Тема 6.2.2 Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах (2 часа).

Холодовая травма: определение, причины, предрасполагающие факторы, классификация. Замерзание: определение, стадии, алгоритм оказания доврачебной помощи. Отморожение: определение, местные проявления дореактивного периода, характеристика стадий реактивного периода, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: потеря чувствительности, снижение температуры тела, потеря сознания, снижение Ад и др. Планирование и реализация сестринского ухода.
Электротравма: определение, причины, ведущие симптомы по степеням, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: судороги, потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания. Планирование и реализация доврачебной помощи.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.2.1	**Сестринская помощь при ожогах** Работа в ожоговом отделении. Участие в уходе за обожженными больными: инструментальные перевязки, определение степени и площади ожоговой поверхности, выбор лекарственных средств для лечения ожога под повязками и открытого способа, наложения бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Решение профессиональных ситуационных задач.	**4**

Тема 6.3 Сестринский процесс при хирургической инфекции (8 часов).

Тема 6.3.1 Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции (2 часа).

Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции.
Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.
Анаэробная хирургическая инфекция: определение, виды. Клостридиальная инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие клинические симптомы, современные методы лечения и профилактики, особенности сестринского ухода. Роль медицинской сестры в осуществлении СЭР при появлении больного с клостридиальной инфекцией.
Гнилостная инфекция: возбудители, ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.

Тема 6.3.2 Сестринская помощь при хроничекой хирургической инфекции (2 часа).

Хроническая хирургическая инфекция, ее классификация. Хронический остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Хирургический туберкулез: причины, характеристика симптомов отдельных клинических форм, принципы лечения.
Ведущие проблемы пациента: боль, отек, повышение температуры (местное, общее), нарушение функции, намокание повязки, наличие дренажа, дефицит самоухода. Использование моделей сестринского дела в уходе за пациентом.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.3.1	**Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции** Знакомство с устройством и организационными принципами работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной. Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболевания. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	**4**

Тема 6.4 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи (2 часа).

Черепно-мозговая травма: определение, классификация. Принципиальное отличие открытой и закрытой ЧМТ. Травмы головного мозга, их виды, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи при ЧМТ. Виды хирургических вмешательств на черепе. Основные клинические признаки повышения внутричерепного давления. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции на черепе и уходе в послеоперационном периоде.

Травмы лицевого черепа: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.

Ранения шеи, ожоги пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.

Рак пищевода. Особенности сестринского ухода за больными после радикальной и паллиативной операции на пищеводе.

Инородные тела верхних дыхательных путей, пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Способы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей. Особенности сестринского ухода за трахеостомой;

Заболевания щитовидной железы. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода.

Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, рвота, потеря сознания, остановка дыхания, кашель, страх инвалидизации и др. Использование моделей сестринского ухода для решения проблем пациента.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.4	**Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи** Работа на нейрохирургическом и хирургическом отделениях. Знакомство с палатой интенсивной терапии и реанимации для больных с ЧМТ. Участие в оценке состояния пациента по данным мониторирования. Уход за полостью рта, трахеостомической трубкой. Подготовка пациентов к спинно-мозговой пункции. Участие в перевязках после операции на щитовидной железе, уход за дренажами. Отработка практических навыков по теме. Выявление приоритетных проблем пациентов. Составление и реализация плана сестринского ухода. Решение ситуационных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	**4**

Тема 6.5 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди (4 часа).

Классификация повреждения грудной клетки. Закрытые травмы груди: ушибы, сдавления грудной клетки, вывихи и переломы ключицы, переломы ребер и грудины. Ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших.

Открытые травмы груди, их виды. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе. Ранения сердца, алгоритм оказания неотложной помощи.

Заболевания легких: абсцесс, рак, туберкулез. Ведущие симптомы. Виды хирургических вмешательств. Методы дренирования плевральной полости. Особенности сестринского ухода за дренажами в плевральной полости. Особенности подготовки пациентов к операциям на грудной

клетке и послеоперационного ухода.
Опухоли молочной железы, их виды, ведущие симптомы. Ранняя диагностика. Виды хирургического лечения.
Роль медицинской сестры в подготовке пациенток к операции и послеоперационном уходе. Профилактика рака молочной железы.
Мастит: определение, классификация, ведущие симптомы. Современные методы лечения с учетом стадии воспалительного процесса.
Ведущие проблемы пациентов: боль, одышка, кашель, ограничение подвижности грудной клетки; вынужденное положение, наличие дренажа, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.

Тема 6.6 Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза (2 часа).

Травмы позвоночника, классификация. Понятие о спинальной травме, ее социальная значимость. Перелом позвоночника: определение, виды, ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи, особенности транспортировки пострадавших. Современные методы лечения переломов. Роль медицинской сестры в уходе за больными с повреждениями позвоночника и проведении реабилитационных мероприятий.
Ведущие проблемы пациентов: боль, дефицит самоухода, парезы и параличи конечностей, непроизвольные мочеиспускание и дефекация, риск инвалидизации и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента.
Травмы костей таза, классификация. Ведущие клинические симптомы с учетом локализации повреждения. Причины высокой летальности при тяжелых переломах костей таза. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Современные методы лечения. Роль медицинской сестры в уходе за больными с переломами костей таза и проведении реабилитационных мероприятий. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, дефицит самоухода, риск инвалидизации, наличие мочевого свища и др.
Использование моделей сестринского дела.

Тема 6.7 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости (16 часов).

Тема 6.7.1 Сестринская помощь при и травмах брюшной стенки и органов брюшной полости (2 часа).
Классификация повреждений живота. Закрытые и открытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: определение, виды, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.
"Острый живот": определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Особенности предоперационной подготовки к экстренной лапаротомии. Послеоперационные осложнения и их профилактика.
Ведущие проблемы пациентов: боль, напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота, рвота, жажда, вынужденное положение и др. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациентов.

Тема 6.7.2 Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости (2 часа).
Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой доврачебной помощи.

Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста.
Острый холецистит: определение, причины, ведущие клинические симптомы, осложнения. Участие медицинской сестры в консервативном лечении.
Острый панкреатит: определение, виды, особенности течения, ведущие клинические симптомы, методы лечения.

Тема 6.7.3 Сестринская помощь при не воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости (4 часа).
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация язв, ведущие клинические симптомы, осложнения.
Рак желудка: виды, клинические симптомы, осложнения. Современные методы лечения злокачественных опухолей.
Грыжа: определение, причины, локализация, строение. Понятие наружной и внутренней грыжи. Основное осложнение – ущемленная грыжа.
Острая кишечная непроходимость: определение, классификация, причины, ведущие клинические симптомы. Участие медицинской сестры в консервативном лечении.
Лабораторные и инструментальные методы диагностики, используемые при патологии органов брюшной полости. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости.
Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
Особенности послеоперационного ухода за пациентами в зависимости от заболевания и объема хирургического вмешательства.
Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др.
Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота, рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании и др.
Формулировка целей, планирование и реализация сестринского ухода.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.7.1	**Сестринская помощь при и травмах брюшной стенки и органов брюшной полости** Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	**4**

6.7.2	**Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости** Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радиоизотопным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по темам. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Сбор информации у пациентов, проведение осмотра, выявление проблем, составление и реализация плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач.	**4**

Тема 6.8 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и при травмах прямой кишки (2 часа).

Травмы прямой кишки: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, принципы лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики.
Классификация хирургических заболеваний прямой кишки.
Не воспалительные заболевания прямой кишки. Геморрой, трещина заднего прохода, выпадение прямой кишки: определение, предрасполагающие факторы, ведущие симптомы. Принципы оказания доврачебной помощи и лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики.
Воспалительные заболевания прямой кишки. Парапроктит, свищи: определение, причины, ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика.
Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика.
Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в уходе за колостомами.
Ведущие проблемы пациентов: боль, кровотечение, запоры, поносы, дефект кожи (стомы), недостаток информации о заболевании, дефицит знаний о диете, брезгливость, страх и др. Составление плана сестринского ухода за пациентами и его реализация.

Тема 6.9 Сестринская помощь при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза (2 часа).

Основные принципы обследования урологических пациентов. Травмы органов мочевыделительной системы (ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря): ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.
Воспалительные урологические заболевания. Цистит, простатит, орхит, эпидидимит: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, основные принципы лечения.
Мочекаменная болезнь, почечная и мочевая колика: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.
Опухоли предстательной железы: виды, ведущие симптомы, принципы лечения, профилактика.
Роль медицинской сестры в подготовке урологических пациентов к операции и в послеоперационном уходе. Ведущие проблемы пациентов: боль, расстройство мочеиспускания,

дефект кожи (цистостома), риск возникновения мацерации кожи, намокание повязки, риск вторичного инфицирования раны, дефицит знаний о заболевании и др. Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела.

Острая гинекологическая патология. Маточные кровотечения: причины, ведущие симптомы. Характеристика стадий аборта, его осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Понятие «острый живот» в гинекологии.

Кистомы яичника, острый пельвиоперитонит, гинекологический сепсис: ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи.

Внематочная беременность: определение, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи.

Ведущие проблемы пациенток: схваткообразная боль внизу живота, тошнота, рвота, падение АД, тахикардия, страх и др.

Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
6.9	**Сестринская помощь при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза** Работа в хирургическом, урологическом, гинекологическом отделениях. При общении с пациентами самостоятельное выполнение этапов сестринского процесса: оценка состояния пациента с заболеваниями мочеполовой системы, выявление их проблем, планирование и реализация сестринского ухода по моделям сестринского дела. Оценка возможностей самоухода пациента. Обучение пациентов и членов семьи уходу для решения проблем: боль, затрудненное мочеиспускание, изменение цвета мочи, острая задержка мочи, страх возникновения боли, страх половой близости и др. Рекомендации по профилактике острых заболеваний мочеполовой системы. Отработка манипуляций при реализации плана сестринского ухода. Решение профессиональных задач. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациентов.	**4**

Тема 6.10 Сестринская помощь при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей (2 часа).

Краткая характеристика специальных методов и проб исследования сосудов конечностей. Факторы, вызывающие нарушение крово - и лимфообращения: механические, гнойно - воспалительные и др.

Варикозная болезнь: определение, причины, клинические симптомы, осложнения. Виды хирургического лечения. Особенности подготовки пациентов к операции и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике варикозной болезни.

Тромбофлебит: определение, причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Особенности послеоперационного лечения.

Виды артериальной недостаточности. Острая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы по стадиям, алгоритм оказания доврачебной помощи, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода.

Хроническая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы, сравнительная характеристика облитерирующего атеросклероза и эндартериита, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике этих заболеваний.

Лимфедема: определение. Причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями периферических сосудов конечностей: боль в ногах, отеки, судороги икроножных мышц, изменение цвета кожи, отсутствие пульса на артериях конечностей, дефицит самоухода, риск инвалидизации, дефект кожи (трещины, язвы) и др.

Планирование сестринсого ухода и его реализация с использованием моделей сестринского дела.

Ревматоидный полиартрит: определение, причины, клинические симптомы, принципы лечения, профилактика .

Периартриты: определение, причины, клинические симптомы, принципы лечения.

Деформирующий артроз: определение, причины, виды, клинические симптомы по стадиям. Специфические симптомы в зависимости от локализации процесса: коксоартроз, гонартроз, артроз голеностопного сустава.

Роль медицинской сестры в консервативном и хирургическом методах лечения артрозов.

Особенности ухода за пациентом после эндопротезирования.

Остеомиелит костей конечностей: причины. Характеристика отдельных видов с учетом локализации процесса, виды хирургического лечения. Участие медицинской сестры в профилактике инфекционных осложнений и травм.

Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями конечностей: боль, отеки, деформация, вынужденное положение, дефицит самоухода, намокание повязки, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода по этапам сестринского процесса.

РАЗДЕЛ 7. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ (12 ЧАСОВ).

Тема 7.1 Сестринская помощь при заболеваниях экстремальных состояниях (2 часа).

Терминальные состояния: определение, причины, характеристика стадий. Понятие «клиническая смерть»: главные и второстепенные признаки. Этапы СЛР: восстановление проходимости ВДП, проведение ИВЛ и ЗМС. Оценка эффективности СЛР. Особенности проведения СЛР у детей разного возраста.

Ведущие проблемы пациентов: отсутствие сознания, дыхания, пульса. Алгоритм оказания доврачебной помощи при клинической смерти.

Тема 7.2 Сестринская помощь при острых терапевтических заболеваниях (2 часа).

Ишемическая болезнь сердца: определение, механизмы патологического процесса, причины острых проявлений (острый инфаркт миокарда, стенокардия, сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок), симптомы. Ведущие проблемы пациентов: приступообразная боль за грудиной, одышка, сухой кашель, пенистая мокрота, тахикардия, вынужденное положение, чувство страха. Алгоритм оказания доврачебной помощи.

Кома: определение, причины, схема осмотра пациента, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: потеря сознания, изменение величины зрачков, одышка, падение АД, изменение цвета кожных покровов, рвота. Алгоритм оказания доврачебной помощи.

Тема 7.3 Сестринская помощь при аллергических состояниях и отравлениях (2 часа).

Понятие «аллергия», «аллерген». Основные группы аллергенов, типы аллергических реакций, классификация аллергических проявлений.
Бронхиальная астма: определение, причины, классификация, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: экспираторная одышка, свистящий удлиненный выдох, вынужденное положение и др. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
Анафилактический шок: определение, причины, клинические симптомы. Ведущие проблемы пациента: расстройство дыхания, головная боль, тошнота, онемение языка, зуд ладоней, крапивница и др. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
Укусы змей, перепончатокрылых насекомых: клинические симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.
Острое отравление: определение, классификация, пути поступления ядов в организм, ведущие симптомы отдельных отравлений, алгоритм оказания доврачебной помощи в зависимости от вида яда.

Тема 7.4 Сестринская помощь в очагах зоны катастроф (2 часа).

Катастрофа: определение, классификация, актуальность. Медицина катастроф: определение, задачи, основные критерии оценки состояния пострадавшего, алгоритм проведения спасательных работ. Характеристика видов медицинской помощи в очаге ЧС. Медицинская сортировка пострадавших.
Характеристика химического очага. Ведущие симптомы при отравлениях аварийными химическими опасными веществами (АХОВ). Алгоритм оказания доврачебной помощи с учетом вида отравляющего вещества. Характеристика радиационного очага.
Характеристика очага особо опасных инфекций (ООИ) в зависимости от вида возбудителя (чума, сибирская язва, холера). Мероприятия при обсервации, при карантине. Принципы организации противоэпидемиологических мероприятий при ООИ.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
7.1	**Сестринская помощь при заболеваниях экстремальных состояниях** Демонстрация приемов: ревизии ротовой полости, обеспечения проходимости ВДП, введения воздуховода, проведения ИВЛ (мешком АМБУ), нанесение прекардиального удара. Проведение ЗМС, перевода пациента в устойчивое боковое положение. Отработка слушателями практических навыков на фантомах. Решение заданий в тестовой форме, профессиональных задач.	**4**

РАЗДЕЛ 8. МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА (2 ЧАСА).

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
8.1	**Медицинская информатика** Понятие «информатики» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Понятие о медицинской информатике, общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Техника безопасности.	**2**

4. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	теоретическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, методические материалы, нормативные документы, видеоматериалы, тематические стенды, муляжи.
Аудитория, помещение на клинической базе	практическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, нормативные документы, методические материалы, манекены для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, фантомы первой помощи при травмах, изделия медицинского назначения для оказания первой помощи, инструментарий, электрокардиограф.

5. Учебно-методическое обеспечение программы

Раздел 1

Теоретические основы сестринского дела.

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 368 с ил.
2. Перфильева Г.М. и соавт. Теория сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2010. – 256.
3. Чернявский В. Н., Мальцева Н. С. − Теоретические основы сестринского дела. М., 1993.
4. Этический кодекс медицинской сестры России СПБ: 2010. – 22.
5. Кодекс Международного Совета медицинских сестер: 2006.
6. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010 – 2020 годы. Минздрава.
7. ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-83 от 21.11.2011.
8. Нормативные документы, регламентирующие работу ЛПО в области системы и политики здравоохранения.
9. Приказ № 186 МЗ РФ от 05. 06. 1998 г. «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
10. Приказ МЗ и СР от 23 июля 2010 г. №541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
11. Интернет сайт Ассоциации Медицинских сестер России http://www.medsestre.ru/.
12. Интернет сайт Министерства здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/.

Раздел 2

Инфекционный контроль и инфекционная безопасность.

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" 30 марта 1999 года N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».
4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».
6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).

Раздел 3

Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 512 с ил.
2. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология – Изд. 10-е перераб. и доп.- Ростов н/Д: Феникс,2013.-700 с ил.
3. Корлетт Е.Н.,. Ллойд П.В, Тарлинг К.; сост. и пер. с англ. Борисова А.В.; под ред. Скоромца А.А. «Руководство по перемещению пациентов» – СПб.: «Политехника», 2009 г. – 313 с.

Раздел 4

Хирургическая деятельность медицинской сестры.

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. — Изд. 12-е. Ростов-на-Дону, Феникс, 2012. - 447 с., ил.
2. Гостищев В. К. Общая хирургия. 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР_Медиа, 2013. – 728 с. : ил.
3. Хирургические болезни. Под редакцией Кузин М.И. − М.: Медицина, 2006, - 784 с.
4. Руководство по урологии. /Под ред. Л. Липщульца, И. Клайнмана,СПб.: Питер, 2000.
5. Аванесьянц Э. М., Цепунов Б. В., Французов М. М.: Пособие по хирургии. − М.: АНМИ, 2002.
6. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
7. ГОСТ Р 52623.2 – 2015.Технологии выполнения простых медицинских услуг. «Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».- http://standartgost.ru/.

Раздел 5

Сестринский процесс в периоперационном периоде.

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. — Изд. 12-е. Ростов-на-Дону, Феникс, 2012. - 447 с., ил.
2. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
3. Сестринская помощь в периоперативном периоде. /Под ред. Г. М. Перфильевой: ГЭОТАР – МЕД, 2001.
4. Чернова Н. Г., Паршина Т. О. Сестринский процесс в хирургии (основы периоперативной практики). Методическое пособие для преподавателей и студентов. − М.: ВУНМЦ, 1999.

Раздел 6

Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.

1. Гостищев В. К. Общая хирургия. 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР_Медиа, 2013. – 728 с. : ил.
2. Дмитриева З. В., Кошелев А. А., Теплова А. И. Хирургия с основами реаниматологии. Общая хирургия. − СПб.: Паритет, 2003. - 576 с.
3. Дмитриева З. В., Кошелев А. А., Теплова А. И. Хирургия с основами реаниматологии. Частная хирургия. −, СПб.: Паритет, 2002.- 352 с.
4. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.- М.: Медицина.- 2001.- 640 с.
5. Пособие по онкологии для медицинских сестер. /Под ред. В. М. Горбуновой М.,2000.

Раздел 7
Медицина катастроф.

1. Сыромятникова А.В., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. М.: Альянс. 2012. – с. 352.
2. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь, учебное пособие. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. – с. 186.
3. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 720.
4. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшера.М.: «ГЭОТАР-Медиа»,2007. – с. 400.
5. Скорая медицинская помощь (краткое руководство) под редакцией проф. А.Г. Мирошниченко, проф. В.В. Руксина, доц. В.М. Шайтор. М.: «ГЭОТАР-Медиа»,2007. – с. 320.
6. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе / Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи. – 2006.

Раздел 8

Медицинская информатика.

1. Хлебникова А.А. Информатика. Учебник. «Феникс», 2014. – с. 448.
2. Кобринский Б.А., Зарубина Т.В. "Медицинская информатика. Учебник" М., ACADEMIA. – 2009.- с. 192.
3. Поляк-Брагинский А.В. Локальная сеть. Самое необходимое. Издание-2-е. – СПб.: БХВ-Петербург, 2011- с.576.
4. Королюк И.П. Медицинская информатика Учебник Издание 2-е, исправленное и дополненное. Самара, «ООО Офорт», 2010. – с. 241.
5. Михеева Е.В. Практикум по информатике: учеб. пособие для студ. сред. проф. образования. 5-е изд. – М.: Издательский центр «Академия», 2007- с. 256.

6. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации (квалификационного сертификационного экзамена), состоящего из двух этапов:

- **1 этап** – тестирование (100 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:
  70-79% - 3 (удовлетворительно);
  80-89% - 4 (хорошо);
  90-100% - 5 (отлично);
- **2 этап**

1) профессиональная задача на основе пятибалльной системы оценок:

- ***оценка 5 (отлично)*** выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.
- ***оценка 4 (хорошо)*** выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).
- ***оценка 3 (удовлетворительно)*** выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.
- ***оценка 2 (неудовлетворительно)*** выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

2) практическое умение - на основе пятибалльной системы оценок, в соответствии с оценочной таблицей для каждой манипуляции.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).
Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за решение профессиональной задачи

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ
ЦИКЛ: "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ"

1. Основы законодательства в здравоохранении. Системы здравоохранения.
2. Система здравоохранения в РФ.
3. Обязательное медицинское страхование (ОМС).
4. Сестринское дело в России.
5. Образование медицинских сестер в РФ.
6. Модели сестринского дела, принятые в мировой практике.
7. Теория потребностей человека по А. Маслоу. Иерархия потребностей.
8. Этический кодекс медицинской сестры России
9. Документы, регламентирующие стандартизацию в сестринском деле.
10. Отраслевой стандарт «Протокол Ведения Больных. Пролежни».
11. Понятие о «сестринском процессе». Определение. Этапы сестринского процесса.
12. Санитарно-эпидемический режим ЛПУ.
13. Дезинфекция, стерилизация - цель, виды, методы, способы.
14. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
15. Понятия «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа».
16. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях.
17. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
18. Антисептика.
19. Асептика.
20. Санитарно-эпидемический режим хирургического отделения и операционного блока.
21. Особенности СЭР хирургического отделения
22. Сестринская помощь при кровотечениях.
23. Анатомия и физиология кровеносной системы.
24. Признаки острой анемии (геморрагического шока).
25. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
26. Основы сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.
27. Коматозные состояния, острые отравления - диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь.
28. Сестринская помощь в трансфузиологии.
29. Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.
30. Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.
31. Особенности сестринского процесса в раннем послеоперационном периоде (первые 2-5 дней).
32. Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.
33. Сестринский процесс при механических травмах.
34. Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей.
35. Организация травматологической помощи в России.
36. Травматический шок.
37. Сестринская помощь при ранах.
38. Виды кожных швов.
39. Сестринская помощь при ожогах.
40. Сестринская помощь при холодовой и электрической травмах.
41. Сестринская помощь при острой гнойной хирургической инфекции.
42. Сестринская помощь при хронической хирургической инфекции.
43. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи.
44. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах груди.
45. Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза.

46. Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости.
47. Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях брюшины и органов брюшной полости.
48. Перитонит.
49. Острый холецистит.
50. Острый аппендицит.
51. Сестринская помощь при не воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.
52. Современные методы лечения злокачественных опухолей.
53. Сестринский процесс при хирургических заболеваниях и при травмах прямой кишки.
54. Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика.
55. Сестринский процесс при хирургических заболеваниях, травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.
56. Основные принципы обследования урологических пациентов.
57. Травмы органов мочевыделительной системы (ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря).
58. Воспалительные урологические заболевания.
59. Сестринский процесс при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей.
60. Маточные кровотечения.
61. Сестринская помощь при экстремальных состояниях.
62. Сестринская помощь при острых терапевтических заболеваниях.
63. Сестринская помощь при аллергических состояниях и отравлениях.
64. Анафилактический шок. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
65. Сестринская помощь в очагах зоны катастроф.

Приложение № 2

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ. ЦИКЛ: "СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ"

1. Общая термометрия.
2. Измерение частоты дыхания.
3. Измерение частоты сердцебиения.
4. Измерение АД на периферических артериях.
5. Исследование пульса.
6. Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ).
7. Пользование функциональной кроватью.
8. Подготовка операционного поля.
9. Выполнение гигиенических мероприятий в постели.
10. Транспортировка и перекладывание пациента.
11. Обучение членов семьи пациента технике его перемещения и размещения в постели.
12. Обучение пациента самопомощи по перемещению в постели и кресле-каталке.
13. Психологическая адаптация.
14. Оксигенотерапия.
15. Зондирование желудка.
16. Промывание желудка.
17. Дуоденальное зондирование.
18. Кормление тяжелобольного в постели.
19. Кормление через назогастральный зонд.
20. Кормление через гастростому.
21. Уход за стомами.
22. Постановка очистительной клизмы.
23. Постановка сифонной клизмы.
24. Постановка гипертонической клизмы.
25. Постановка лекарственной клизмы.
26. Постановка газоотводной трубки.
27. Удаление капролита .
28. Сбор кала для исследования на яйца глистов.
29. Сбор кала для исследования на простейшие.
30. Сбор кала для микробиологического исследования.
31. Сбор кала для исследования на скрытую кровь.
32. Подача судна, утки.
33. Сбор мочи на общий анализ.
34. Сбор мочи для исследования глюкозы и ацетона.
35. Сбор мочи для микробиологического исследования.
36. Сбор мочи для определения суточного объема.
37. Определение водного баланса.
38. Сбор мочи по Нечипоренко.
39. Сбор мочи по Зимницкому.
40. Сбор мочи на пробу Реберга.
41. Сбор мочи для исследования амилазы.
42. Смена мочеприемника.
43. Смена калоприемника.
44. Катетеризация мочевого пузыря женщины.
45. Оценка степени риска развития пролежней.
46. Оценка степени тяжести пролежней.
47. Профилактика пролежней.
48. Применение грелки.
49. Применение пузыря со льдом.

50. Постановка компресса на кожу.
51. Внутрикожное введение лекарственных препаратов.
52. Подкожное введение лекарственных препаратов.
53. Подкожное введение инсулина.
54. Подкожное введение гепарина.
55. Внутримышечное введение лекарственных препаратов.
56. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
57. Взятие крови из пальца.
58. Взятие крови из периферической вены.
59. Сбор и заполнение системы для внутривенных инфузий.
60. Подготовка и ирригоскопии.
61. Подготовка к в/в урографии.
62. Подготовка к холецистографии.
63. Подготовка к томографии и ЯМР.
64. Подготовка к ФГДС.
65. Подготовка к колоноскопии.
66. Подготовка к ректороманоскопии.
67. Подготовка к лапароскопии.
68. Подготовка к бронхоскопии.
69. Подготовка к сцинтиграфии щитовидной железы, печени.
70. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
71. Подготовка к плевральной пункции.
72. Подготовка к абдоминальной пункции.
73. Дезинфекция и предстерилизационная обработка медицинского инструментария.
74. Дезинфекция предметов ухода.
75. Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестры.
76. Изготовление перевязочного материала.
77. Хирургическая антисептика рук.
78. Надевание стерильного халата.
79. Надевание стерильных перчаток.
80. Накрытие стерильного стола.
81. Инструментальная перевязка раны.
82. Подготовка набора для определения группы крови.
83. Подготовка набора для определения резус-фактора.
84. Подготовка набора для проведения пробы на индивидуальную совместимость.
85. Уход за подключичным катетером.
86. Уход за дренажами в ране, полостях.
87. Наложение артериального жгута.
88. Пальцевое прижатие артерии на протяжении.
89. Наложение всех видов мягких повязок.
90. Изготовление гипсовых битов, лонгет.
91. Выполнение транспортной иммобилизации.
92. Выполнение ИВЛ и ЗМС.
93. Подготовка наборов инструментов общей группы и для:
    - ПХО
    - трахеостомии
    - лапароцентеза
    - наложения и снятия швов
    - плевральной пункции
    - люмбальной пункции
    - скелетного вытяжения
    - аппендэктомии
    - катетеризации мочевого пузыря
    - снятия гипсовых повязок
94. Оформление направлений на исследования.
95. Оформление документации по учету и хранению лекарственных средств.

Приложение № 3

Тестовые задания для сертификационного экзамена по циклу: «Сестринское дело в хирургии»

1. Асептика – это:
а) уничтожение болезнетворных микробов;
б) уничтожение всего живого;
в) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране;
г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану.

2.Антисептика – это:
а) уничтожение болезнетворных микробов;
б) уничтожение всего живого;
в) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме;
г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану, в организм.

3. Индикатор стерильности при автоклавировании (1,1 атм.):
а) аскорбиновая кислота;
б) ТВИС 110 – 120 С;
в) янтарная кислота;
г) винно - каменная кислота.

4. Индикатор стерильности перевязочного материала:
а) мочевина;
б) тиомочевина;
в) ТВИС 132 С
г) вино – каменная кислота.

5. Ведущий метод стерилизации хирургических инструментов по ОСТу:
а) обжигание;
б) пар под давлением;
в) текучий пар;
г) сухой пар.

6. Самый надежный метод контроля качества стерильности:
а) физический;
б) химический;
в) биологический;
г) бактериологический.

7. Современный метод стерилизации кетгута по ОСТу:
а) автоклавирование;
б) ионизирующее излучение;
в) первомур;
г) кипячение.

8. Источник экзогенной инфекции:
а) бациллоноситель золотистого стафилококка;
б) медицинский персонал с ОРВИ;
в) пациент с ОРВИ;
г) пациент с гнойничковыми заболеваниями кожи;
д) нестерильные инструменты.

9. Источники эндогенной инфекции:
а) хронический гепатит у пациента;
б) медицинская сестра – носитель австралийского антигена;
в) гнойничковые заболевания кожи пациента;
г) гнойничковые заболевания кожи хирурга;

10. Современные методы стерилизации шелка:
а) текучий пар;
б) пар под давлением;
в) хлоргексидин;
г) первомур;
д) раствор Люголя.

11. Современные методы стерилизации инструментов с оптикой:
а) сайдекс;
б) кипячение;
в) автоклавирование;
г) сухой жар;
д) 6% раствор перекиси водорода.

12. Современные препараты для хирургической антисептики рук по ОСТу:
а) хлорамин Б – 0,25%;
б) первомур – 2,4;
в) гибитан – 0,5%;
г) АХД – 2000;
д) нашатырный спирт 0,5%.

13. Физические методы асептики:
а) УФО помещений;
б) УФО крови;
в) пар под давлением;
г) ионизирующее излучение;
д) сухой жар.

14. Физические методы антисептики:
а) ультразвук;
б) некрэктомия;
в) дренирование;
г) изотонический раствор натрия хлорида;
д) гигроскопичность марли.

15. Условия для выполнения азопирамовой пробы:
а) хорошее освещение;
б) холодные инструменты;
в) свежий реактив;
г) экспозиция 1 мин.;
д) экспозиция 2 мин.

16. Концентрация растворов перекиси водорода, используемых в хирургии:
а) 1%;
б) 3%;
в) 4%;
г) 6%;
д) 33%.

17. Причина острой кровопотери:
а) длительно кровоточащая язва желудка;
б) подкожная гематома;

в) разрыв селезенки;
г) трещина заднего прохода.

18. Способ остановки паренхиматозного кровотечения:
а) переливание крови;
б) введение антикоагулянтов;
в) холод на живот;
г) операция.

19. Алая кровь в стуле наблюдается при кровотечении из:
а) пищевода;
б) желудка;
в) печени;
г) прямой кишки.

20. Симптомы желудочного кровотечения:
а) дегтеобразный стул;
б) стул с алой кровью;
в) рвота цвета кофейной гущи;
г) рвота желчью;
д) рвота с пенистой кровью.

21. Механические методы остановки кровотечения:
а) наложение жгута;
б) лигирование сосуда в ране;
в) электрокоагуляция;
г) пальцевое прижатие;
в) пузырь со льдом.

22. Физические методы остановки кровотечения:
а) пальцевое прижатие сосуда;
б) лазерный луч;
в) максимальное сгибание конечности;
г) пузырь со льдом;
д) гемостатическая губка.

23. Препараты, повышающие свертываемость крови:
а) адреналин;
б) викасол;
в) питуитрин;
г) хлористый кальций;
д) фибринолизин.

24. Величина кровопотери определяется по:
а) анализу крови;
б) пульсу;
в) артериальному давлению;
г) самочувствию больного;
д) цвету кожных покровов.

25. Определять группу крови и Rh-фактор при повторных гемотрансфузиях:
а) нужно только перед первой трансфузией;
б) не нужно; взять из истории болезни;
в) не нужно; взять из паспорта больного;
г) нужно перед каждой трансфузией.

26. Пробу на индивидуальную группу (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:
а) нужно перед каждым переливанием;
б) нужно только перед первым переливанием;
в) не нужно, выясняется из анамнеза;
г) не нужно, есть в истории болезни.

27. При определении группы крови физиологический раствор добавляют с целью:
а) ускорить реакцию агглютинации;
б) отличить 1V группу от других;
в) отличить истинную агглютинацию от ложной;
г) определить пригодность крови к переливанию.

28. Противопоказания к переливанию крови:
а) тяжелая интоксикация;
б) шок;
в) потеря более 25% ОЦК;
г) тяжелое нарушение деятельности почек.

29. Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:
а) биологическую совместимость;
б) резус – совместимость;
в) индивидуальную совместимость;
г) групповую совместимость.

30. При подготовке пациента к гемотранфузии необходимо:
а) сделать общий анализ мочи;
б) дать обильное питье;
в) сделать анализ кала на скрытую кровь;
г) сделать клинический анализ крови;
д) собрать трансфузионный анамнез.

31. Ранние симптомы переливания несовместимой крови:
а) сужение зрачков;
б) боли в животе и пояснице;
в) анурия;
г) чувство жара;
д) чувство стеснения в груди.

32. Признаки пригодности крови к переливанию:
а) однородно красная кровь;
б) наличие осадка эритроцитов;
в) наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов;
г) желтая прозрачная плазма;
д) розовая плазма.

33. Признаки непригодности крови к переливанию:
а) однородно красная кровь;
б) наличие осадка эритроцитов;
в) наличие хлопьев в плазме;
г) отсутствие цветной полосы на этикетке;
д) наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов.

34. Подготовка к операции на прямой кишке включает:
а) легкий завтрак;
б) промывание желудка;
в) очистительная клизма накануне операции;
г) очистительные клизмы накануне и в день операции.

35. Для обработки операционного поля по ОСТу используется:
а) хлоргексидин 0,05%;
б) йод 5%;
в) АХД-2000;
г) спирт.

36. Борьба с анурией после операции:
а) катетеризации мочевого пузыря;
б) рефлекторного воздействия;
в) паранефральной блокады;
г) гемодиализа.

37. Уход за трахеостомой включает очистку канюли:
а) раз в сутки;
б) по мере загрязнения;
в) ежечасно;
г) каждые 30 мин.

38. Положение больного в постели до выхода из наркоза:
а) Фовлера;
б) Тренделенбурга;
в) горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок;
г) горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок.

39. Факторы, определяющие длительность послеоперационного периода:
а) характер заболевания;
б) вид обезболивания;
в) состояние больного;
г) срочность выполнения операции;
д) объем предстоящей операции.

40. Подготовка больного к экстренной операции:
а) полная санитарная обработка;
б) частичная санитарная обработка;
в) атропин;
г) барбитураты;
д) промедол.

41. Подготовка больного к плановой операции:
а) полная санитарная обработка;
б) частичная санитарная обработка
в) бритье накануне операции
г) бритье в день операции
д) предмедикация по схеме.

42. Симптомы инфицирования послеопеорационной раны:
а) кровотечение
б) отек
в) местное повышение температуры
г) гипермия
д) рвота.

43. Борьба с метеоризмом после операции:
а) гипертоническая клизма
б) сифонная клизма
в) газоотводная трубка
г) дыхательная гимнастика
д) диета №10

44. Борьба с метеоризмом после операции на желудке:
а) натрия хлорид 10 % в клизме
б) натрия хлорид 0,9 % в/в
в) глюкоза 5 % в/в
г) паранефральная блокада
д) введение назогастрального зонда

45. Профилактика тромбоэмболий после операции:
а) дыхательная гимнастика
б) бинтование нижних конечностей
в) раннее вставание
г) грелки к ногам
д) холодные примочки.

46. Профилактика пролежней:
а) туалет кожи
б) подкладной круг
в) чистое постельное белье
г) строгий постельный режим
д) активное положение в постели.

47. Протяженность транспортной иммобилизации при переломе бедра:
а) пальцы - крыло подвздошной кисти
б) пальцы – тазобедренный сустав
в) пальцы – верхняя треть бедра
г) пятка – треть бедра.

48. Транспортная шина для фиксации перелома бедра:
а) Еланского
б) Дитерихса
в) Белера
г) ЦИТО.

49. Для лечебной иммобилизации используется:
а) шина Крамера
б) аутоиммобилизация
в) гипсовая повязка
г) шина Дитерихса.

50. Для уменьшения скорости отвердевания гипса добавляют:
а) крахмал
б) квасцы
в) аммония хлорид
г) натрия хлорид.

51. Количество слоев гипсового бинта в лонгете:
а) 1-2
б) 2-3
в) 4-5
г) 6-10.

52. Вид гипсовой повязки при переломе плеча со смещением:
а) торакобрахиальная
б) кокситная
в) лонгетная
г) створчатая.

53. При появлении болей у пациента с гипсовой повязкой необходимо:
а) снять повязку
б) вызвать врача
в) успокоить больного
г) не обращать внимания.

54. Абсолютный признак раны:
а) кровотечение
б) боль
в) снижение гемоглобина
г) нарушение функции конечности.

55. Для ожогового шока наиболее характерно:
а) падение АД
б) длительная эректильная фаза
в) кровопотеря
г) потеря сознания.

56. Ожоговый шок развивается у взрослых с глубоким ожогом при площади более:
а) 20 %
б) 5 %
в) 1 %
г) 15 %.

57. Общая реакция организма на травму:
а) боль
б) деформация
в) отек
г) коллапс
д) шок.

58. Опасность укушенных ран:
а) обширная зона повреждения
б) сильное инфицирование
в) обильное кровотечение
г) бешенство
д) повреждение кости.

59. Условия для заживления ран первичным натяжением:
а) ровные края
б) неровные края раны
в) сгустки крови в ране
г) отсутствие в ране инородных тел
д) отсутствие нагноений.

60. Физические методы лечения гнойных ран:
а) повязка с гипертоническим раствора хлорида натрия
б) ПХО
в) вакуумное дренирование
г) УФО
д) официнальный раствор перекиси водорода.

61. Периоды ожоговой болезни:
а) начальный
б) ожоговый шок
в) ожоговая токсемия
г) разгар болезни
д) выздоровление.

62. Самый частый возбудитель хирургической инфекции:
а) стрептококк
б) стафилококк
в) кишечная палочка
г) столбнячная палочка.

63. Спорообразующий возбудитель анаэробной инфекции – палочка:
а) Коха
б) кишечная
в) газовой гангрены
г) сибирской язвы.

64. Возбудитель гнилостной анаэробной инфекции – палочка:
а) Леффлера
б) синегнойная
в) столбняка
г) кишечная.

65. Общие признаки острой хирургической инфекции:
а) ускорение СОЭ
б) местное повышение температуры
в) головная боль
г) гиперемия
д) отек.

66. Местные признаки острой хирургической инфекции:
а) отек
б) повышение температуры тела
в) нарушение функции
г) лейкоцитоз
д) гиперемия.

67. Виды анаэробной хирургической инфекции:
а) костный туберкулез
б) газовая гангрена
в) флегмона
г) столбняк
д) остеомиелит.

68. Показания для экстренной профилактики столбняка:
а) ожоги I степени
б) сепсис
в) операции на ЖКТ
г) случайные раны
д) аборты на дому.

69. В случае химического ожога пищевода при появлении кровянистой рвоты промывать желудок:
а) нельзя
б) нужно
в) иногда можно
г) не имеет значения

70. Доврачебная помощь при ушибе головного мозга:
а) грелка к голове
б) положение на спине с приподнятой головой
в) положение на спине с опущенной головой
г) обеспечить проходимость дыхательных путей

д) подсчет пульса, ЧЧД каждые 10 минут

71. Профилактика пневмоний у пациентов с ЧМТ включает:
а) смену постельного белья
б) дыхательную гимнастику
в) отсасывание мокроты и слизи
г) вибрационный массаж
д) массаж конечностей

72. Самый опасный симптом при множественных переломах ребер:
а) одышка
б) цианоз
в) ограничение дыхательных движений
г) парадоксальные движения

73. Транспортная иммобилизация при переломе ключицы со смещением проводится:
а) шиной Крамера
б) шиной Еланского
в) кольцами Дельбе
г) колосовидной повязкой

74. Признак разрыва легочной ткани:
а) кровохарканье
б) кашель
в) одышка
г) боль

75. Методы лечения перелома ключицы со смещением:
а) остеосинтез
б) повязка Дезо
в) кольца Дельбе
г) повязка Вайнштейна
д) ЛФК

76. Самое опасное осложнение при переломе позвоночника:
а) метеоризм
б) пролежни
в) повреждение спинного мозга
г) контрактура голеностопного сустава

77. Положение пациента с переломом позвоночника при транспортировке:
а) лежа на спине, на щите
б) лежа на спине, на мягких носилках
в) лежа на животе, на щите
г) лежа на боку, на мягких носилках

78. Основная жалоба при остром аппендиците:
а) тахикардия и падение АД
б) слабость и холодный пот
в) боли в животе
г) язык с коричневым налетом

79. Боль при остром аппендиците в начале заболевания возникает:
а) в эпигастральной области
б) в левой подвздошной области
в) в правой подвздошной области
г) в любой части живота

80. Осложнением желудочного кровотечения является:
а) коллапс
б) повышение кислотности желудочного сока
в) болевой шок
г) лейкоцитоз и ускоренная СОЭ

81. При подозрении на перитонит необходимо:
а) ввести обезболивающее и госпитализировать
б) ввести антибиотик и положить грелку на живот
в) дать холод на живот и госпитализировать
г) сделать очистительную клизму и промывание желудка

82. При ущемленной грыжи необходимо:
а) вправить грыжу в брюшную полость
б) готовить пациента к операции
в) ввести обезболивающее
г) ввести спазмолитик

83. Диета при остром холецистите включает:
а) больше витаминов и меньше жиров
б) больше жиров и меньше углеводов
в) больше углеводов и меньше белков
г) больше белков и меньше витаминов

84. Боли при остром холецистите возникают:
а) постепенно в эпигастрии
б) внезапно в левом подреберье
в) внезапно в правом подреберье
г) постепенно в правой подвздошной области

85. Для борьбы с парезом кишечника применяют:
а) прозерин
б) спазмолитики
в) слабительные
г) антигистаминные

86. Симптомы желудочного кровотечения:
а) отсутствие стула и газов
б) рвота типа «кофейной гущи»
в) дегтеобразный стул
г) стул не изменен, рвота алой кровью
д) светлый стул, рвота с желчью

87. Величину кровопотери при желудочном кровотечении оценивают по:
а) состоянию пациента
б) анализу крови
в) цвету кожных покровов
г) пульсу
д) АД

88. Симптомы разрыва паренхиматозных органов:
а) слабость
б) бледность кожи
в) падение АД
г) слабый частый пульс
д) головокружение

89. Клинические симптомы прободения язвы возникают:
а) после грубой пищи и алкоголя
б) после физического напряжения
в) после нервно-психического напряжения
г) при обострении язвы
д) у людей без язвенного анамнеза

90.Симптомы перитонита:
а) участие живота в акте дыхания
б) упорная икота
в) сухой язык
г) боль в эпигастрии
д) резкое повышение температуры тела

91. Доврачебная помощь при остром холецистите:
а) дать желчегонные
б) ввести спазмолитики
в) назначить голод
г) ввести промедол
д) положить холод на живот

92. Характерное положение пациента при прободении язвы:
а) полусидячее, неподвижное
б) двигательное возбуждение
в) вынужденное
г) опистотонус
д) с приведенными к животу коленями

93. При желудочном кровотечении вводят:
а) глюконат кальция
б) викасол
в) сухую плазму
г) гепарин
д) фибринолизин

94. Симптомы «острого живота»:
а) лейкоцитоз
б) лейкопения
в) тромбоцитоз
г) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
д) сдвиг лейкоцитарной формулы вправо

95. При подготовке к операции на прямой кишке очистительная клизма ставится:
а) вечером накануне операции
б) утром в день операции
в) накануне вечером и утром в день операции
г) утром накануне операции

96. Приоритетная проблема пациента в первый день после операции на прямой кишке:
а) затруднение дефекации
б) боли
в) ограничение передвижения
г) невозможность сидеть

97. Диагностический признак ранения почек:
а) кровотечение
б) падение АД
в) тахикардия

г) запах мочи из раны

98. Первая помощь при острой задержке мочи:
а) катетеризация мочевого пузыря
б) ввести промедол
в) обильное питье
г) мочегонное питье

99. При острой задержке мочу выпускают:
а) быстро, надавливая на мочевой пузырь
б) самотеком
в) порциями по 800 мл с интервалом 5 мин.
г) порциями по 400 мл с интервалом 1-2 мин.

100. Ведущие симптомы почечной колики:
а) сильные постоянные боли
б) сильные приступообразные боли
в) гематурия
г) странгурия
д) симптом «тигра в клетке»

Ответы на вопросы по циклу: «Сестринское дело в хирургии»

1. г
2. в
3. б
4. в
5. г
6. г
7. б
8. а, б
9. а, в
10. б, г
11. а, д
12. б, в, г,
13. а, в, г, д
14. а, в, д
15. б, в, г
16. б, в, г, д
17. в
18. г
19. г
20. а, в
21. а, б, г
22. б, г
23. б,г
24. а, б, в
25. г
26. а
27. в
28. г
29. а
30. а, г, д
31.б, г, д
32. б, в, г
33. а, в, г
34. г
35. в
36. б
37. б
38. г
39. а, в, г
40 б, в, д
41. а, г ,д
42. б, в, г
43. а, в, г
44. а, г, д
45. б, в
46. а, б, в, д
47. а
48. б
49. в
50. а
51. г
52. а
53. б
54. а
55. б
56. в
57. г, д
58. б, г
59. а, г, д
60. а, в, г
61. б, в, д
62. б
63. в
64. г
65. а, в
66. а, в, д
67. б, г
68. в ,г, д
69. б
70. б, г, д
71. б, в, г
72. г
73. в
74. а
75. а, г, д
76. в
77. а
78. в
79. г
80. а
81. в
82.б
83.а
84. в
85. а
86. б, в
87. б, г, д
88. а, б, в, г, д
89. а, б, в, г
90. б, в
91. б, в, д
92. в, д
93. а, б, в
94. а, г
95. в
96. а
97. г
98. а
99. г
100.б, в, д