АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
_____ *И.А. Юношева*
«11» января 2021 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)

«ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР ПО ЭКГ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

Тверь, 2021

proftrening.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации медицинских сестер в кардиологии является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Особенности подготовки медсестер по ЭКГ в условиях современной диспансеризации» обусловлена необходимостью совершенствования и углубления профессиональных знаний и умений медицинских сестер и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Получение теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций медицинской сестры, необходимых в решении реальных профессиональных задач в кардиологии.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных, так и профессиональных компетенций по оказанию медицинской помощи населению различных возрастных групп, а также доврачебной помощи при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, травмах.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Особенности подготовки медсестер по ЭКГ в условиях современной диспансеризации» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Особенности подготовки медсестер по ЭКГ в условиях современной диспансеризации» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию доврачебной помощи в условиях первичного звена здравоохранения.

profteam.com

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Введение
1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.
1.2.1. Цель ОП
1.2.2. Задача ОП
1.2.3. Срок освоения ОП
1.2.4. Требования к слушателям
1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности.
1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
2. Характеристика профессиональной деятельности программы
2.1. Виды профессиональной деятельности
2.2. Требования к результатам освоения программы
3. Содержание программы
3.1. Учебный план
3.2. Учебно-тематический план
3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4.Условия реализации программы
4.1. Материально-технические условия реализации программы
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
5. Формы аттестаций, оценочные материалы и иные компоненты
5.1. Форма промежуточной и итоговой аттестаций и требования к ним
5.2. Промежуточная аттестация
5.3. Итоговая аттестация
6. Авторы образовательной программы
7.Список литературы и источников
8. Календарный учебный график

profitraining.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) «Особенности подготовки медсестер по ЭКГ в условиях современной диспансеризации» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом совершенствования и получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.

1.2.1. Цель ОП – повышение квалификации, углубление теоретических знаний, совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для осуществления деятельности по оказанию медицинской помощи в кардиологии.

1.2.2. Задача ОП: совершенствование профессиональных знаний по оказанию операционной медицинской помощи и профессионального (общего, квалифицированного и специализированного) медицинского ухода для сохранения и поддержания здоровья, улучшения качества жизни пациентов.

1.2.3. Срок освоения ОП:72 часа за весь период обучения и включает все виды работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

1.2.4. Требования к слушателям: медицинские сестры, проводящие ЭКГ при диспансеризации населения.

1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:

Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной, сетевой форме. Обучение по настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение.
Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя.

1.2.6. Документ, выдаваемый по окончании обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают удостоверение о повышении квалификации и сертификат установленного образца.

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Особенности подготовки медсестер по ЭКГ в условиях современной диспансеризации».

2.1.Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи, обусловленные повышением требований к уровню знаний и квалификации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

profteam.com

В результате освоения содержания программы слушатели должны обладать следующими профессиональными компетенциями:

Знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- типичные проблемы пациентов и семьи при патологии сердечно-сосудистой системы;
- 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;
- 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 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.

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 сердечно-сосудистой патологией;

proftrening.com

- 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;
- 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;

Медицинская сестра должна владеть практическими навыками:

−внедрения в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода;

− оформления протоколов стандартизированных планов ухода за пациентом;

− осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;

− оценки функциональное состояние пациента;

− подготовки пациентов к обследованию (лабораторным, инструментальным);

− выполнения манипуляций, процедур; отдельными методами лабораторных и инструментальных исследований;

− осуществления сестринского процесса: собрать информацию, выделить проблемы пациента, поставить цели, спланировать сестринские вмешательства, реализовать план ухода, оценить качество ухода;

− обучения пациента (семью) уходу (самоуходу);

− создания лечебно-охранительного режима для пациента;

− проведения санитарно-просветительной работы, беседы с пациентами и посетителями;

− обеспечения ухода за инкурабельными больными;

− осуществления санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

− обработки инструментария и предметов ухода;

− навыками профессионального общения;

− организации собственной работы;

− проведению сердечно-легочной реанимации.

protraining.com

3.Содержание программы

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР ПО ЭКГ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
Юношева *И.А.Юношева*
«11» января 2021 г.

Категория слушателей: медицинские сестры, проводящие ЭКГ при диспансеризации населения.
Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, сетевая, стажировка
Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1	Раздел 1. Система и политика здравоохранения в РФ	**10**	2	8	зачет
2	Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы.	**12**	2	10	зачет
3	Раздел 3. Электрокардиография.	**24**	8	16	зачет
4	Раздел 4. Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств.	**12**	2	10	зачет
5	Раздел 5. Медицина катастроф.	**10**	2	8	зачет
6	Консультирование	**2**			
7	*Итоговая аттестация*	2			экзамен
8	*Итого*	***72***	**16**	**52**	

profmening.ru

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ
«ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР ПО ЭКГ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
_____ И.А.Юношева
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов	Всего	В том числе		Форма контроля
			лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	
1.	**Раздел 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.**	**10**	**2**	**8**	зачет
	1.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	4	1	3	
	1.2 Сестринский процесс.	6	1	5	
2.	**Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы.**	**12**	**2**	**10**	зачет
	2.1 Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования.	12	2	10	
3.	**Раздел 3. Электрокардиография.**	**24**	**8**	**16**	зачет
	3.1 Электрокардиографы различного типа. Техника съемки ЭКГ.	8	2	6	
	3.2 Нормальное ЭКГ, схема - описания.	8	2	6	
	3.3 ЭКГ, диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости.	6	2	4	
	3.4 ЭКГ при нарушении функции	2	2	-	

proftrening.com

	проводимости. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда.				
4.	**Раздел 4. Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств.**	**12**	**2**	**10**	зачет
5.	**Раздел 5. Медицина катастроф.**	**10**	**2**	**8**	зачет
	5.1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	4	1	3	
	5.2 Основы сердечно-легочной реанимации. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	2	1	1	
	5.3 Первая помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Особенности оказания помощи пострадавшим в коматозном состоянии.	2	-	2	
	5.4 Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи.	2	-	2	
6.	Консультирование	2			
7.	**Итоговая аттестация**	**2**		**-**	**экзамен**
Итого:		**72**	**16**	**52**	

proftrening.com

3.3. Содержание разделов учебной дисциплины

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР ПО ЭКГ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

Раздел 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации (10 часов).

Тема 1.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации (4 часа).

Основы законодательства в области охраны здоровья. Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ. Целевые Федеральные и региональные программы в области охраны здоровья. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Правовое регулирование отношений медицинских работников и пациентов. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медработников. Дисциплинарная, административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность медработников. Организация кардиологической помощи в условиях бюджетно-страховой медицины. Приказы регламентирующие работу кардиологических отделений, диспансеров. Правила охраны труда и техники безопасности. Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики.

Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой).

Тема 1.2 Сестринский процесс (6 часов).

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.

Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность.

Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику.

Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования (12 часов).

Тема 2.1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования (12 часов).

Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Объективные методы обследования: осмотр, пальпация, перкуссия прекардиальной области. Свойства пульса. Аускультация сердца. Тоны сердца, их образование. Одышка. Боли в

profiteing.com

области сердца. Сердцебиение. Кашель. Отеки на нижних конечностях, слабость, быстрая утомляемость, потливость, расстройство сна. Головные боли.

Раздел 3. Электрокардиография (24 часа).

Тема 3.1. Электрокардиографы различного типа. Техника съемки ЭКГ (8 часов).

Электрофизиологические основы электрокардиографии. Электрокардиографы и техника съемки ЭКГ. Стандартные отведения, грудные и пищеводные электрокардиографические отведения.

Тема 3.2. Нормальное ЭКГ, схема – описания (8 часов).

Образование зубцов и интервалов нормальной ЭКГ, обозначение. Особенности у детей.

Тема 3.3. ЭКГ, диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости (6 часов).

ЭКГ диагностика нарушений ритма. Желудочковая и наджелудочковая экстрасистолия. Синусовые бради- и тахикардия, синусовая аритмия. Мерцательная аритмия. Наджелудочковая и желудочковая тахикардия. Фибрилляция желудочков. Асистолия, Действия медсестры при их обнаружении.

Тема 3.4. ЭКГ при нарушении функции проводимости. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда (2 часа).

Нарушение атриовентикулярной и внутрижелудочковой проводимости. Действия медсестры при обнаружении внезапно возникших нарушений проводимости. Электрокардиологическая диагностика инфаркта миокарда.

Раздел 4. Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств (12 часов).

Принципы действия лекарств. Основные фармакокинетические параметры: резорбция; распределение лекарств в организме, экскреция и метаболизм лекарств. Понятие "лекарственной зависимости", "о лекарственном привыкании". Основные медикаментозные средства, используемые для лечения больных в палатах интенсивного наблюдения: сердечные гликозиды, обезболивающие препараты, антиаритмические препараты; мочегонные препараты, кровезаменители, антикоагулянты и фибринолитические препараты, вазопрессоры; сосудорасширяющие средства, ганглиоблокаторы и прочие гипотензивные средства, седативные и антигистаминные средства; антибиотики и сульфонамиды. Дозировка, показания и противопоказания к применению Методы введения, осложнения. Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделениях, подразделениях ЛПУ. Список "А" (ядовитые лекарственные средства). Список "В" (сильнодействующие лекарственные средства). Правила выписки, хранения, учета наркотических средств. Журнал учета наркотиков. Правила записи в истории болезни о введении наркотического средства. Требования к сдаче, дежурной медицинской сестрой по смене, пустых и неиспользованных ампул.

Раздел 5. Медицина катастроф (10 часов).

Тема 5.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах (4 часа).

Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения.

protrening.com

Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

Тема 5.2. Основы сердечно-легочной реанимации (2 часа).

Определение понятия «терминальные состояния». Виды терминальных состояний, Определение понятия «сердечно- легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно- легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.

Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушение, электротравма: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.

Тема 5.3. Первая помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Особенности оказания помощи пострадавшим в коматозном состоянии (2 часа).

Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений, применяемые в условиях ЧС на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Геморрагический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь.

Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии.

Обследование больных с кровотечениями. Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута-закрутки и пальцевое прижатие магистральных артерий. Наложение бинтовых повязок на различные части тела.

Тема 5.4. Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи (2 часа).

Определение понятия "травма". Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР -органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавления.

Обследование больных с травмами. Диагностические критерии травм опорнодвигательного аппарата, черепно-мозговых травм, травм грудной клетки и живота. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.

protfening.com

4. Условия реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР ПО ЭКГ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

4.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа повышения квалификации обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной или на электронных носителях
- Видеоматериалы для показа в аудитории;
- Доступ к Справочно-информационной системе «Консультант+»;
- Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
- Тесты для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и

proftrening.com

	иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика
Учебные программы	
Офисные программы	
LibreOffice Writer	Текстовый редактор (процессор)
LibreOffice Calc	Приложение для работы с электронными таблицами
LibreOffice Impress	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применятся для личных целей или размещаться в Интернете.
LibreOffice Base	Приложение для подготовки баз данных.
LibreOffice Draw	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия, тренажер «Максим-II” с комплектом симуляционных элементов, аптечка ПП
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка,	Персональные

profttraining.com

	экзамен	компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа .
Ресурсы медицинских и иных организаций , осуществляющих медицинскую деятельность		Ресурсы организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках сетевой формы реализации образовательной программы.

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

-Наличие образования не ниже среднего профессионального, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;

- Наличие опыта практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебно-вспомогательный персонал.

proftraining.com

5.Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации и требования к ним

Промежуточная и итоговая аттестация слушателей является обязательной. Итоговая аттестация осуществляется после освоения программы повышения квалификации в полном объеме. Обе аттестации проводятся в форме зачета в виде тестирования и могут объединяться. Тестовых вопросов не менее 100. Зачет сдан при количестве верных ответов – не менее 70%.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателями программы. Председатель и состав АК утверждается приказом директора.

5.2. Вопросы для промежуточной и итоговой аттестации (тестирование).

Раздел 1.

1-А. Философия сестринского дела – это система взглядов на взаимоотношения между:

а. сестрой и пациентом б обществом и окружающей средой

в. сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой

г. сестрой и окружающей средой

2-А. Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры – это:

а. сестринский процесс

б. диагностика болезни

в. лечение заболеваний

г. лечебно-охранительный режим

3-А. Заключительный этап сестринского процесса включает:

а. определение эффективности проводимого сестринского ухода

б.выбор приоритетов

в.установление проблем пациента

г.выявление нарушенных потребностей организма

4-А. Ятрогенное заболевание – это:

а. нозокомиальное заболевание

б. наследственное заболевание

в. осложнение основного заболевания

profrening.com

г. заболевания, развившееся в результате действий медицинского работника

5-А.Основополагающими понятиями теории сестринского дела, определяющими суть сестринской практики, являются:

а. сестринское дело, врачебное дело

б. сестринское дело, сестра, пациент, здоровье, окружающая среда

в. врачебное дело, сестра, здоровье, пациент, окружающая среда

г. сестринское дело, сестра, диагноз, пациент

6-А. Международный день медицинской сестры отмечается: а. 26 июня

б. 1 октября

в. 12 мая

г. 5 ноября

Раздел 2.

1-А. Автоматизм сердца – это:

а. способность сокращаться без воздействия нервных импульсов

б. его способность сокращаться без внешних раздражений под влиянием собственных нервных импульсов

в. автоматическое сокращение только желудочков

г. автоматическое сокращение только предсердий

2-А. В структуре заболеваемости по обращаемости первое место занимают болезни:

а. системы пищеварения

б. системы кровообращения

в. органов дыхания

г. опорно-двигательного аппарата

3-А. Если извлечь из трупа недавно погибшего человека сердце и поместить его в питательную среду:

а. оно не будет сокращаться

б. будут сокращаться только желудочки

в. оно будет нормально сокращаться

г. оно будет сокращаться беспорядочно

4-А. ЦНС регулирует работу сердца путём:

а. изменения последовательности сокращений

б. изменения ритма сокращений

в. влияет только на предсердия

г. влияет только на желудочки

5-А. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

а. 5-6 минут

б. 10 - 15 минут

в. 2 - 3 минуты

г. 1 - 2 минуты

Раздел 3.

profrening.com

1-А: Прежде чем начать регистрировать ЭКГ отведения необходимо:

а. откалибровать пленку

б. записать Ф.И.О.

в. записать дату

г. записать номер по журналу

2-А. Красный электрод накладывается на:

а. правую руку

б. левую руку

в. правую ногу

г. левую ногу

3-А. Желтый электрод накладывается на:

а. левую руку

б. правую руку

в. правую ногу

г. левую ногу

4-А. Зеленый электрод накладывается на:

а. левую ногу

б. правую руку

в. левую руку

г. правую ногу

5-А. Черный электрод накладывается на:

а. правую ногу

б. правую руку

в. левую руку

г. левую ногу

Раздел 4.

1-А. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть:

а. увеличена на 10%

б. увеличена на 50%

в. уменьшена на 10%

г. уменьшена на 50%

2-А. Профилактика поломки иглы при внутримышечных инъекциях:

а. инъекции делать в положении больного лежа

б. все инъекции делать двухмоментно

в. применять одноразовые иглы и шприцы

г. ограничить парентеральный путь введения лекарственных препаратов

3-А. Причина масляной эмболии:

а. ошибочное введение масляного раствора внутривенно

б. введение неподогретого раствора

в. быстрое введение раствора

г. нарушение правил асептики

4-А. Причина воздушной эмболии:

а. попадание воздуха через иглу в сосуд

б. попадание масляного раствора в сосуд

в. попадание воздуха в шприц

г. быстрое введение лекарственного препарата

5-А. Повреждение нервных стволов может быть осложнением:

profitrening.com

а. внутримышечных инъекций
б. внутривенных капельных вливаний
в. внутривенных вливаний
г. подкожных инъекций

Раздел 5.

1-А. Наиболее быстрый фармакологический эффект развивается при введении лекарственных веществ:
а. внутривенно
б. перорально
в. подкожно
г. внутримышечно

2-А. Повышение чувствительности организма к лекарственному веществу при его повторном введении называется:
а. синергизм
б. сенсибилизация
в. снтагонизм
г. кумуляция

3-А. При остановке сердца вводят внутрисердечно:
а. атенолол
б. платифиллин
в. анаприлин
г. адреналин

4-А. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в очаге ЧС:
а. простудные
б. особо опасные инфекции
в. сердечно-сосудистые
г. кожи и подкожной клетчатки

5-А. Начальником медицинской службы ЧС и ГО города является:
а.главный врач медицинской службы ГО города
б. главный врач городской больницы
в. глава администрации города

6-А. В состав службы медицины катастроф города входят:
а. все лечебные учреждения
б. только скорая помощь
в. только травмпункты
г. только городские больницы

5.3. Итоговая аттестация

1. Этиология ревматизма

а) бета-гемолитический стрептококк

protrening.com

б) золотистый стафилококк

в) вирусы

г) риккетсии

2. Нормальный уровень холестерина в крови у взрослых

а) 2,8 ммоль/л

б) 4,0 ммоль/л

в) 5,2 ммоль/л

г) 6,9 ммоль/л

3. К развитию ревматизма предрасполагает

а) нерациональное питание

б) гиподинамия

в) стрессы

г) очаг хронической инфекции

4. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются

а) неблагоприятные климатические условия

б) природно-экологические факторы

в) гиперлипидемия

г) рациональное питание

5. Основные симптомы ревмокардита

а) головная боль, головокружение, повышение АД

б) слабость, понижение АД

в) снижение аппетита, гектическая лихорадка

г) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

6. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите

а) полиартрит

proffrening.com

б) повышение АД

в) острая сосудистая недостаточность

г) хроническая сердечная недостаточность

7. При ревматизме чаще поражается клапан сердца

а) аортальный

б) митральный

в) пульмональный

г) трехстворчатый

8. Основные симптомы ревматического полиартрита

а) повышение температуры, стойкая деформация суставов

б) поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей

в) поражение мелких суставов, скованность

г) недомогание, моноартрит с деформацией

9. Наиболее частый исход ревматического эндокардита

а) атеросклероз

б) гипертоническая болезнь

в) порок сердца

г) выздоровление

10. Поражение кожи при ревматизме

а) диффузный цианоз

б) кольцевидная эритема

в) "сосудистые звездочки"

г) акроцианоз

11. Исход ревматического полиартрита

а) анкилоз

proftrening.com

б) деформация сустава

в) кровоизлияние в полость сустава

г) отсутствие остаточных деформаций

12. При ревматизме в общем клиническом анализе крови определяются

а) тромбоцитопения, лейкопения

б) увеличение СОЭ, лейкопения

в) тромбоцитоз, эритроцитоз

г) лейкоцитоз, увеличение СОЭ

13. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется

а) анальгин

б) нитроглицерин

в) пенициллин

г) фурагин

14. При лечении ревматизма с патогенетической целью применяются

а) анальгетики

б) нитраты

в) нестероидные противовоспалительные препараты

г) мочегонные

15. Ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать

а) за 10 мин. до еды

б) за 20 мин. до еды

в) за 30 мин. до еды

г) после еды

16. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты

а) рвота

proftrening.com

б) понижение аппетита

в) желудочное кровотечение

г) отрыжка тухлым

17. Возможные осложнения при приеме преднизолона

а) одышка, лёгочное кровотечение

б) головная боль, снижение АД

в) повышение АД, гипергликемия, ожирение

г) лихорадка, нарушение слуха

18. Для вторичной профилактики ревматизма применяют

а) анальгин

б) бициллин

в) димедрол

г) фуросемид

19. Бициллинопрофилактика при ревматизме проводится с момента последнего обострения в течение

а) 1 года

б) 2 лет

в) 4 лет

г) 5 лет

20. Основная причина приобретенных пороков сердца

а) гипертоническая болезнь

б) инфаркт миокарда

в) стенокардия

г) ревматизм

21. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это

proftrening.com

а) гиперемия

б) иктеричность

в) диффузный цианоз

г) акроцианоз

22. Кожные покровы при митральном стенозе

а) бледные

б) желтушные

в) нормальной окраски

г) цианотичные

23. Гидроперикард – это

а) массивный отёк организма

б) застойная жидкость в полости перикарда

в) жидкость в полости плевры

г) воспаление перикарда

24. Основные симптомы митрального стеноза

а) сердцебиение, повышение АД

б) отеки, сжимающая боль за грудиной

в) головная боль, мелькание «мушек» перед глазами

г) кровохарканье, одышка, мерцательная аритмия

25. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

г) норма

26. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета

protrening.com

а) вариант с механическим и химическим щажением

б) вариант с повышенным количеством белка

в) основной вариант стандартной

г) вариант с пониженным количеством белка

27. Диета при гипертонической болезни предполагает

а) ограничение жидкости и соли

б) увеличение жидкости и белков

в) ограничение жиров и углеводов

г) увеличение жиров и белков

28. Возможный фактор риска гипертонической болезни

а) гиповитаминоз

б) очаг хронической инфекции

в) нервно-психическое перенапряжение

г) переохлаждение

29. АД 180/100 мм рт.ст. – это

а) гипертензия

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

30. Основные симптомы гипертонического криза

а) головная боль, головокружение

б) кровохарканье, головная боль, одышка

в) изжога, рвота, шум в ушах

г) отрыжка, слабость

31. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе

proftrening.com

а) асцит

б) острая сосудистая недостаточность

в) кровохарканье

г) сердечная недостаточность

32. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе

а) введение пентамина

б) введение лазикса

в) холод на грудную клетку

г) горчичники на икроножные мышцы

33. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение

а) дибазола, лазикса

б) нитроглицерина, анальгина

в) глюкозы, панангина

г) морфина, гепарина

34. При лечении гипертонической болезни применяются

а) эналаприл, атенолол

б) дигоксин, димедрол

в) целанид, корвалол

г) атропин, аспаркам

35. Осложнения гипертонической болезни

а) инсульт, инфаркт миокарда

б) обморок, коллапс

в) ревматизм, порок сердца

г) пневмония, плеврит

36. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты

proftrening.com

является проявлением

а) пневмонии

б) легочного кровотечения

в) отека легких

г) кровохарканья

37. Твердый напряженный пульс наблюдается при

а) гипертоническом кризе

б) кардиогенном шоке

в) коллапсе

г) обмороке

38. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца

а) разъяснение сущности исследования

б) очистительная клизма

в) промывание желудка

г) проведение бронхоскопии

39. Фактор риска развития атеросклероза

а) высокий уровень холестерина

б) занятия физической культурой

в) неотягощенная наследственность

г) рациональное питание

40. При атеросклерозе поражаются

а) артерии

б) вены

в) капилляры

г) мышцы

protrening.com

41. Осложнения атеросклероза

а) асцит, анасарка

б) инсульт, инфаркт миокарда

в) пиелонефрит, цистит

г) пневмония, бронхит

42. Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга

а) головная боль, ухудшение памяти

б) загрудинная боль, нарушение ритма сердца

в) снижение аппетита и массы тела

г) тошнота, рвота

43. Симптом атеросклероза коронарных артерий

а) головная боль

б) загрудинная боль

в) одышка

г) тошнота

44. Симптом атеросклероза мезентериальных артерий

а) лихорадка

б) слабость

в) боли в животе

г) понижение АД

45. Основные симптомы атеросклероза артерий нижних конечностей

а) слабость, тахикардия

б) отеки, повышение АД

в) одышка, аритмия

г) боли в икроножных мышцах при ходьбе, зябкость

proftrening.com

46. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей

а) кожный зуд

б) зябкость

в) парестезии

г) гангрена

47. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий

а) артериальная гипотония

б) лейкоцитурия

в) лихорадка

г) олигурия, никтурия

48. Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты, богатые

а) витамином С

б) железом

в) калием

г) холестерином

49. Большое количество холестерина содержат

а) крупы, бобовые

б) овощи, фрукты

в) рыба, ягоды

г) яйца, икра

50. Профилактика атеросклероза включает

а) занятия физической культурой

б) закаливание

в) санацию хронических очагов инфекции

51. Основная причина смертности при заболеваниях органов кровообращения

proftrening.com

а) гипертоническая болезнь

б) ишемическая болезнь сердца

в) пороки сердца

г) ревматизм

52. Проявлением синдрома коронарной недостаточности является

а) отёк лёкгих.

б) инфаркт миокарда

в) коллапс

г) сердечная астма

53. Основная причина ишемической болезни сердца

а) атеросклероз коронарных артерий

б) гипертоническая болезнь

в) пороки сердца

г) ревматизм

54. Основной симптом стенокардии

а) слабость

б) сжимающая, давящая боль

в) одышка

г) тошнота

55. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при

а) инфаркте миокарда

б) ревмокардите

в) остеохондрозе

г) стенокардии

proftrening.com

56. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

57. Факторы риска ИБС

а) гипотония

б) переохлаждение

в) гиповитаминоз

г) гиподинамия

58. Функциональный класс стабильной стенокардии характеризует

а) состояние сердечной мышцы

б) объём сердечного выброса

в) переносимость физических нагрузок

г) наличие факторов риска

59. Аэрозольная форма нитроглицерина

а) нитронг

б) нитросорбид

в) нитрогранулонг

г) нитроминт

60. Для расширения коронарных артерий медсестра применяет

а) гепарин

б) морфин

в) нитроглицерин

г) панангин

proftrening.com

61. Нитрат короткого действия

а) нитроглицерин

б) нитрогранулонг

в) сустак-форте

г) оликард

62. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.)

а) 1-3

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40

63. Побочное действие нитроглицерина

а) головная боль

б) лихорадка

в) отёки

г) асцит

64. Длительность боли при стенокардии не более

а) 30 минут

б) 60 минут

в) 120 минут

г) 180 минут

65. При лечении стенокардии используются

а) нитраты, бета-адреноблокаторы

б) анальгетики, наркотики

в) гипотензивные, диуретики

г) ганглиоблокаторы, диуретики

proftrening.com

66. Основная причина инфаркта миокарда

а) атеросклероз коронарных артерий

б) порок сердца

в) ревматический эндокардит

г) ревматический миокардит

67. Основной симптом при ангинозной форме инфаркта миокарда

а) головная боль

б) загрудинная боль

в) отеки на ногах

г) сердцебиение

68. При инфаркте миокарда наблюдается

а) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином

б) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином

в) колющая боль в области сердца

г) ноющая боль в области сердца

69. Типичная форма инфаркта миокарда

а) абдоминальная

б) ангинозная

в) астматическая

г) безболевая

70. Осложнение инфаркта миокарда

а) одышка

б) артриты

в) повышение АД

г) кардиогенный шок

profrening.com

71. Основной симптом при астматической форме инфаркта миокарда

а) загрудинная боль

б) приступ удушья

в) боль в животе

г) головная боль

72. Клинические симптомы кардиогенного шока

а) лихорадка, рвота

б) приступ удушья

в) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс

г) резкое повышение АД, напряженный пульс

73. Появление удушья, обильной пенистой розовой мокроты при инфаркте миокарда является проявлением

а) пневмонии

б) кровохарканья

в) легочного кровотечения

г) отека легких

74. Экстрасистолия – это

а) уменьшение частоты сердечных сокращений

б) увеличение частоты сердечных сокращений

в) нарушение проводимости

г) преждевременное сокращение сердца

75. Показанием к кровопусканию является

а) анемия

б) коллапс

в) обморок

proftrening.com

г) гипертонический криз

76. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение

а) папаверина, лазикса

б) пентамина, дибазола

в) фентанила, дроперидола

г) димедрола, но-шпы

77. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод

а) зеленый

б) желтый

в) красный

г) черный

78. Место установки грудного электрода при записи отведения V4

а) 4 межреберье справа от грудины

б) 4 межреберье слева от грудины

в) 5 межреберье слева от грудины

г) 5 межреберье по левой среднеключичной линии

79. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима

а) строгого постельного

б) постельного

в) палатного

г) общего

80. Транспортировка больного с неосложненным инфарктом миокарда

а) в кресле-каталке

б) на носилках

в) самостоятельное передвижение

profitrening.com

г) передвижение в сопровождении медработника

81. Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация

а) в первые часы заболевания

б) на 2-е сутки заболевания

в) на 3-и сутки заболевания

г) на 4-е сутки заболевания

82. Обморок – это форма острой недостаточности

а) коронарной

б) левожелудочковой

в) правожелудочковой

г) сосудистой

83. Причина развития обморока

а) резкое повышение АД

б) острая гипоксия мозга

в) высокая температура тела

г) метеоризм

84. При обмороке медсестра придает пациенту положение

а) с приподнятым изголовьем

б) с приподнятыми ногами

в) на левом боку

г) на правом боку

85. Независимое сестринское вмешательство при обмороке

а) введение пентамина

б) введение мезатона

в) рефлекторное воздействие нашатырного спирта

proftrening.com

г) проведение оксигенотерапии через пеногасители

86. После восстановления сознания при обмороке медсестра должна

а) напоить пациента крепким горячим чаем

б) поставить банки

в) поставить горчичники

г) провести кровопускание

87. Сердечная астма, отёк лёгкого – это формы острой недостаточности

а) коронарной

б) левожелудочковой

в) правожелудочковой

г) сосудистой

88. Основной симптом сердечной астмы

а) боль в животе

б) головокружение

в) тошнота

г) удушье

89. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при

а) бронхиальной астме

б) обмороке

в) стенокардии

г) сердечной астме

90. При застое крови в малом круге кровообращения медсестра обеспечит пациенту положение

а) горизонтальное

б) горизонтальное с приподнятыми ногами

proftrening.com

в) коленно-локтевое

г) сидя, с опущенными ногами

91. Гипотиазид пациентам с гипертонической болезнью рекомендуется принимать

а) утром после еды

б) утром натощак

в) перед сном

г) перед ужином

92. Ведущий симптом отека легких

а) кашель со "ржавой" мокротой

б) сердцебиение

в) кашель с обильной пенистой розовой мокротой

г) головная боль

93. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками

а) инфаркта миокарда

б) недостаточности кровообращения

в) стенокардии

г) гипертонической болезни

94. Отеки сердечного происхождения появляются

а) утром на лице

б) утром на ногах

в) вечером на лице

г) вечером на ногах

95. При наличии отеков медсестра рекомендует больному

а) ограничить прием жидкости и соли

б) ограничить прием белков и жиров

proftrening.com

в) увеличить прием жидкости и соли

г) увеличить прием белков и жиров

96. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются

а) антибиотики, нитрофураны

б) бронхолитики, муколитики

в) цитостатики, глюкокортикостероиды

г) ингибиторы АПФ, диуретики

97. При передозировке сердечных гликозидов может быть:

а) нарастание отёков, слабость

б) сердцебиение, снижение АД

в) головная боль, тахикардия

г) брадикардия, боль в животе

98. Частота сердечных сокращений 54 уд/мин. – это

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

г) норма

99. В рационе пациента с атеросклерозом предпочтительны

а) растительные жиры

б) мясо

в) кофе, чай

г) продукты, богатые углеводами

100. Основной симптом гастралгической формы инфаркта миокарда

а) боль в животе

б) головная боль

proftrening.com

в) загрудинная боль

г) приступ удушья

proftrening.com

6. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»;

Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».

proftrening.com

7. Список литературы и источников

1. Александрова, М. С. Критерии оценки эффективности медицинской реабилитации [Текст] / М. С. Александрова, Ю. В. Одношивкин, С. А. Куковякин // Физиотерапевт. – 2010. – № 5. – С. 62-68. – Библиогр.: с. 68.
2. Александрова, О. В. Маркетинговые исследования сестринского ухода в отделении сосудистой хирургии [Текст] / О. В. Александрова, О. А. Васнецова // Медицинская сестра. – 2010. – № 7. – С. 7-9. – Библиогр.: с. 9.
3. Барыкина, Н. В. Сестринское дело в хирургии [Текст]: учеб. пособие / Н. В. Барыкина, В. Г. Зарянская; под ред. Б. В. Кабарухина. – 7-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 447 с.
4. Беляева, И. В. Мотивы выбора профессии [Текст] / И. В. Беляева // Сестринское дело. – 2010. – № 5. – С. 26-27.
5. Бессонов, Ю. О. Стереотипы в восприятии медсестер [Текст] / Ю. О. Бессонов // Медицинская сестра. – 2010. – № 4. – С. 43.
6. Бражников, А. Ю. К вопросу о подготовке в России специалистов с высшим сестринским образованием [Текст] / А. Ю. Бражников // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 12-15. – Библиогр.: с. 15.
7. Бучко, О. А. Экономическое стимулирование сестринского персонала [Текст] / О. А. Бучко, Т. Ф. Моисеева // Сестринское дело. – 2010. – № 2. – С. 34-35.
8. Вахитов, Ш. М. Роль медицинских сестер в современном здравоохранении [Текст] / Ш. М. Вахитов, Э. И. Нуриева // Казанский медицинский журнал. – 2010. – № 2. – С. 260-263. – Библиогр.: с. 263.
9. Веселова, О. Ю. Синдром “эмоционального выгорания” в профессиональной деятельности медицинской сестры детской стоматологической поликлиники [Текст] / О. Ю. Веселова, Е. В. Михайлова // Экран муниципального здравоохранения. – 2010. – № 17. – С. 34-36 .
10. Воробьева, В. Н. Роль среднего медицинского персонала в обеспечении эпидемической безопасности в учреждениях здравоохранения при профилактике внутрибольничной инфекции [Текст] / В. Н. Воробьева // Медсестра. – 2010. – № 5. – С. 8-14.
11. Воробьева, В. Н. Романтика моей профессии – это белые халаты, бессонные ночи, спасенные жизни [Текст] / В. Н. Воробьева // Медсестра. – 2010. – № 8. – С. 5-6.
12. Выгочиков, Н. М. Организация работы заведующих здравпунктами по медицинскому обеспечению мероприятий гражданской обороны, предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций [Текст] / Н. М. Выгочиков // Справочник фельдшера и акушерки. – 2010. – № 5. – С. 60-67.
13. Гажева, А. В. Индикаторы оценки качества деятельности медицинских медсестер [Текст] / А. В. Гажева, А. В. Иванов, А. В. Гречко // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2010. – № 1-2. – С. 44-47. – Библиогр.: с. 47.
14. Голенков, А. В. Удовлетворенность больных сестринским уходом и лечением в психиатрическом стационаре [Текст] / А. В. Голенков, Н. С. Ожиганова // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 8. – С. 143-152. – Библиогр.: с. 152.
15. Евсеев, М. А. Уход за больными в хирургической клинике [Текст]: учеб. пособие для вузов / М. А. Евсеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 192 с.
16. Ерофеева, Е. Б. Формирование профессиональных компетенций как условие для подготовки медицинских сестер [Текст] / Е. Б. Ерофеева, Л. С. Сухова, Л. Н. Федорова // Медсестра. – 2010. – № 12. – С. 50-56. – Библиогр.: с. 56.
17. Зарубина, В. В. Контроль (аудит) деятельности главной медицинской сестры ЛПУ [Текст] / В. В. Зарубина, И. С. Мыльникова // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. – 2010. – № 11. – С. 40-43.

profforming.com

18. Злобина, Г. М. Оценка влияния инновационной модели последипломной подготовки на качество жизни специалистов сестринского дела [Текст] / Г. М. Злобина, Н. В. Якимова // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2010. – № 2. – С. 95-97. – Библиогр.: с. 97.
19. Злобина, Г. М. Управление профессиональной компетентностью специалистов сестринского дела в лечебно-профилактическом учреждении [Текст] / Г. М. Злобина, Л. Ф. Молчанова, Н. В. Якимова // Экономика здравоохранения. – 2010. – № 3 (147). – С. 39-43. – Библиогр.: с. 43.
20. Исследовательский потенциал медицинских сестер общей практики [Текст] / М. Хилл [и др.] // Российский семейный врач. – 2010. – № 1. – С. 39-43. – Библиогр.: с. 43.
21. Карибян, К. В. Менеджмент в сестринском деле [Текст] / К. В. Карибян // Медсестра. – 2010. – № 6. – С. 42-43. – Библиогр.: с. 43.
22. Коркмазова, Л. Х. Об оценке состояния здоровья медицинских сестер [Текст] / Л. Х. Коркмазова, М. М. Васина // Медсестра. – 2010. – № 7. – С. 35-39. – Библиогр.: с. 39.
23. Кудрявцева, В. В. Медсестра педиатрической службы скорой медицинской помощи [Текст] / В. В. Кудрявцева, А. И. Петрова // Медицинская сестра. – 2010. – № 7. – С. 36-37. – Библиогр.: с. 37.
24. Куфтарева, Ю. В. Школы здоровья: роль сестринского персонала в проведении группового консультирования [Текст] / Ю. В. Куфтарева // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 9. – С. 146-153. – Библиогр.: с. 152-153.
25. Козлова, Т. В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Текст]: учеб.-метод. пособие для сред. мед. работников / Т. В. Козлова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 192 с.
26. Кучеренко, В. З. Профессиональные компетенции руководителя сестринской службы: результаты социологического исследования [Текст] / В. З. Кучеренко, А. Ю. Бражников, Н. Н. Камынина // Проблемы управления здравоохранением. – 2010. – № 4. – С. 28-33. – Библиогр.: с. 33.
27. Манипуляции, выполняемые вручную [Текст]. Ч. 4. Перемещение тяжелобольного с помощью подвесного подъемного устройства // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 24-25.
28. Медицинская эргономика и безопасное перемещение пациента // В помощь практикующей медицинской сестре. – 2009. – № 1. – С. 4-64. – Библиогр.: с. 63-64.
29. Мещерякова, М. А. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских училищах и колледжах [Текст]: учеб. пособие / М. А. Мещерякова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176: табл. – Библиогр.: с. 174-176.
30. Молчанова, Л. Ф. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием [Текст] / Л. Ф. Молчанова, Е. А. Кудрина, Н. Н. Артемьева // Главврач. – 2010. – № 10. – С. 62-67. – Библиогр.: с. 67.
31. Мордовина, М. В. Стресс в работе операционной медицинской сестры [Текст] / М. В. Мордовина // Сестринское дело. – 2010. – № 2. – С. 42-45.
32. Мушников, Д. Л. Медики среднего звена: образ жизни и ценности [Текст] / Д. Л. Мушников // Сестринское дело. – 2010. – № 5. – С. 13.
33. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету “Основы сестринского дела” [Текст] : учеб. / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 512с.
34. Мышкина, Л. В. Школы здоровья: работу ведет медсестра [Текст] / Л. В. Мышкина // Сестринское дело. – 2010. – № 5. – С. 41.
35. Нифантова, Н. “У медсестры главный проверяющий – совесть” [Текст] / Н. Нифантова // Медсестра. – 2010. – № 5. – С. 5-7.

36. Нифантова, Н. От сердца к сердцу. Медсестра: как не “сгореть” на работе [Текст] / Н. Нифантова // Медсестра. – 2010. – № 5. – С. 35-36.
37. Носкова, В. А. Медицинская сестра и терапевтическое обучение [Текст] / В. А. Носкова, Т. В. Поздеева // Медсестра. – 2010. – № 7. – С. 46-50.
38. Нужно ли медицинской сестре высшее образование? [Текст] // Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения. – 2010. – № 5. – С. 64-67.
39. Ободникова, М. В. Методическое пособие для проведения практического занятия на тему “Десмургия. Мягкие повязки” [Текст] / М. В. Ободникова // Медсестра. – 2010. – № 8. – С. 44-50. – Библиогр.: с. 50.
40. Обоснование необходимости изучения вопросов качества сестринской помощи студентами факультета высшего сестринского образования и специалистами по управлению сестринской деятельности [Текст] // Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. – 2010. – № 4. – С. 18-23.
41. Окунева, Г. Ю. Специфика работы медицинских сестер в отделениях для ВИЧ-инфицированных пациентов [Текст] / Г. Ю. Окунева, Н. Г. Бочкарева // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 7. – С. 9-15.
42. Организация работы специалистов со средним медицинским образованием по раннему выявлению онкологических больных [Текст] // В помощь практикующей медицинской сестре. – 2010. – № 1 (23). – С. 5-87.
43. Особенности работы старшей медицинской сестры в отделении челюстно-лицевой хирургии Российской детской клинической больницы [Текст] // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 9. – С. 10-14.
44. Осколов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Текст] : учеб. пособие для вузов / В. Н. Осколов, О. В. Богоявленская.–М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 400с.
45. Островская, И. В. Роль медсестер в профилактике хронических заболеваний и ведении таких пациентов [Текст] / И. В. Островская // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 4-9. – Библиогр.: с. 9.
46. Отюцкая, О. С. Карта динамической оценки состояния пациентов: внедрение в практику [Текст] / О. С. Отюцкая, А. В. Пьяных // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 34-37.
47. Павлова, А. Н. Медсестринский персонал отделения функциональной диагностики [Текст] / А. Н. Павлова, А. И. Петрова // Медицинская сестра. – 2010. – № 4. – С. 23-28. – Библиогр.: с. 28.
48. Пердомини, М. Медсестра глазами итальянского общества [Текст] / М. Пердомини, Б. Труцци // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 38-40.
49. Повзун, С. А. Медицинские конфликты [Текст] / С. А. Повзун. – СПб. : ЭРА, 2006. – 136 с.
50. Российско-американские семинары по уходу за пожилыми людьми [Текст] / Ван Сон К. [и др.] // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 41-43. – Библиогр.: с. 43.
51. Рыжонина, Т. В. Кадровая политика сестринского персонала как фактор улучшения качества и доступности медицинской помощи жителям Пензенской области [Текст] / Т. В. Рыжонина // Медсестра. – 2010. – № 7. – С. 31-34.
52. Рябчинская, Н. П. Особенности профессиональной деятельности медсестры приемного отделения стационара [Текст] / Н. П. Рябчинская, Л. В. Бирюкова, А. И. Юдина // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 30-34. – Библиогр.: с. 33-34.
53. Сакалова, Т. В. Опыт отбора среднего медицинского персонала для работы в стационаре [Текст]/Т. В.Сакалова // Медсестра. – 2010. – № 6. – С. 35-41. – Библиогр.:с.41.
54. Семёнова, Е. В. Роль медицинских сестер и акушерок в консультировании пациентов по вопросам гормональной контрацепции [Текст] / Е. В. Семёнова, И. В. Акимова // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 9. – С. 15-24.

55. Семивеличенко, Т. Н. Организация работы и дифференцированная оплата труда медицинских сестер гинекологического стационара [Текст] / Т. Н. Семивеличенко, Е. В. Богданова, Т. Н. Павленко // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 9. – С. 77-81.
56. Сестринское дело: от Пирогова до наших дней [Текст] // Сестринское дело. – 2010. – № 4. – С. 3 .
57. Севостьянова, Н. Г. Сестринское дело в педиатрии [Текст]: учеб. пособие: в 2 т. Т. 1 / Н. Г. Севостьянова ; Минздравсоцразвития РФ, ФГОУ “ВУНМЦ Росздрава”. – М. : ФГОУ “ВУНМЦ Росздрава”, 2008. – 640 с.
58. Сипатова, М. Сегодня – медсестра, а завтра – … [Текст] / М. Сипатова // Медсестра. – 2010. – № 7. – С. 7-11.
59. Система здравоохранения в Бельгии. Особенности работы главной медицинской сестры в крупном бельгийском госпитале [Текст] // Главная медицинская сестра. – 2010. – № 8. – С. 120-128.
60. Скворцов, В. В. Тактика неотложной помощи медицинской сестры при желудочно-кишечных кровотечениях [Текст] / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко // Медсестра. – 2010. – № 4. – С. 42-47. – Библиогр.: с. 47.
61. Старшая медицинская сестра [Текст] // В помощь практикующей медицинской сестре. – 2009. – № 4. – 1-79.
62. Строкань, С. С. Инновационные технологии в сестринской практике [Текст] / С. С. Строкань, Е. А. Марьенко, А. В. Беркун // Главная медицинская сестра: журнал для руководителей среднего медперсонала. – 2010. – № 10. – С. 19-34. – Библиогр.: с. 34.
63. Тодрин, В. В. Проверка ЛПУ. Актуальные вопросы [Текст] / В. В. Тодрин // Сестринское дело. – 2010. – № 4. – С. 16-17.
64. Тодрин, В. В. Роль диетической медсестры ЛПУ в организации противоэпидемиологических мероприятий [Текст] / В. В. Тодрин // Сестринское дело. – 2010. – № 5. – С. 14-15.
65. Торчинский, Н. В. Доказательная сестринская практика. Оценка достоверности диагностических методов [Текст] / Н. В. Торчинский, А. Ю. Бражников // Медицинская сестра. – 2010. – № 6. – С. 27-33. – Библиогр.: с. 33.
66. Удалова, О. Н. Здоровье, образ и качество жизни медицинских сестер психиатрических (наркологических) учреждений Кабардино-Балкарии [Текст] / О. Н. Удалова // Медсестра. – 2010. – № 5. – С. 17-21. – Библиогр.: с. 21.
67. Уход за трахеостомой [Текст] // Медицинская сестра. – 2010. – № 4. – С. 24-25.
68. Филимонова, Т. В. Развитие коммуникативных навыков у студентов факультета высшего сестринского образования [Текст] / Т. В. Филимонова, Ю. А. Москалева // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 16-18. – Библиогр.: с. 18.
69. Цветков, Д. А. Медсестры амбулаторно-поликлинических учреждений: состояние здоровья и условия труда [Текст] / Д. А. Цветков // Медицинская сестра. – 2010. – № 3. – С. 10-11. – Библиогр.: с. 11.

protrening.com

8. Календарный учебный график (примерный)

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Система и политика здравоохранения в РФ. 10ч.	8ч.	1ч.			
Зачет		1ч.			
Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования. 12 ч.		6ч.	5ч.		
Зачет			1ч.		
Раздел 3. Электрокардиография. 24ч.			2ч.	8ч.	8ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 3. Электрокардиография. 24ч.	5ч.				
Зачет	1ч.				
Раздел 4. Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств. 12ч.	2ч.	8ч.	1ч.		
Зачет			1ч.		
Раздел 5. Медицина катастроф.10ч.			6ч.	3ч.	
Зачет				1ч.	
Консультирование 2ч.				2ч.	
Итоговая аттестация 2ч.				2ч.	

proftrening.com