МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК.02.03 ОКАЗАНИЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

(углубленная подготовка)

Квалификация выпускника: Фельдшер

Разработчик:

О.Н. Шашко, преподаватель Медицинского колледжа МПК НовГУ имени Ярослава Мудрого, высшая квалификационная категория

Методические рекомендации по оценке качества подготовки обучающихся *МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи* приняты на заседании предметной (цикловой) комиссии преподавателей профессионального цикла Медицинского колледжа

Протокол № 2 от «3» 09 2015г.

Председатель предметной (цикловой) комиссии _____М.К. Ярошинская

Содержание

Пояснительная записка……..4

Текущий контроль успеваемости…….6

Промежуточная аттестация……8

Критерии оценки……...14

Информационное обеспечение обучения……16

Лист регистрации изменений……...18

Пояснительная записка

Методические рекомендации по оценке качества подготовки обучающихся, являющиеся составной частью учебно-методического комплекса по МДК.02.03 «Оказание акушерско-гинекологической помощи» составлены в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка);
2. Рабочей программой профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность;
3. Положением об оценке качества освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования в колледжах НовГУ.

Методические рекомендации по оценке качества подготовки обучающихся охватывают весь объем содержания учебной дисциплины, включают в себя все виды планируемых аттестационных мероприятий с указанием формы проведения, перечня вопросов и практических заданий, критериев оценки.

Оценка качества подготовки обучающегося **проводится с целью:** выявления уровня теоретических знаний и практических умений студента в соответствии с установленными требованиями.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен ***уметь:***

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.
- диагностировать беременность и определить ее сроки;
- организовать диспансерное наблюдение за беременными;
- выявить осложнения беременности;
- принять физиологические роды;
- осуществить первичный туалет новорожденного;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях в акушерстве.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен ***знать****:*

- анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы;
- систему организации родовспоможения;
- медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на внутриутробное развитие плода в разные сроки беременности;
- тактику ведения беременной при различных формах гестоза;
- тактику ведения беременной при инфекционных и гинекологических заболеваниях, экстрагенитальной патологии.
- принципы лечения и ухода в акушерстве, гинекологии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

Оценка качества подготовки обучающихся по данному МДК предусматривает следующие аттестационные мероприятия: текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости проводится по темам, разделам рабочей программы дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине в соответствии с учебным планом проводится в 6 семестре в форме дифференцированного зачета.

Текущий контроль успеваемости

Раздел, тема	Виды контроля, формы контроля
Тема 3.1. **Физиологическое акушерство. Физиологические роды.** **Тема 3.2** **Нормальный послеродовый период**	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Тест вводного контроля. 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на практическом занятии.
Тема 3.3. **Патологическое акушерство. Гестозы.**	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Решение ситуационных задач 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на теоретическом занятии.
Тема 3.4. **Оказание помощи при невынашивании и перенашивании беременности.** **Тема 3.5.** **Оказание помощи при тазовых предлежаниях.** **Тема 3.6.** **Оказание помощи при многоплодной беременности.**	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Решение ситуационных задач. Тест текущего контроля. 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на практическом занятии.
Тема 3.7. **Патология родов и послеродового периода.**	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Тест текущего контроля. Решение ситуационных задач. 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на практическом занятии.
Тема 3.8. **Акушерский травматизм. Акушерские операции** **Тема 3.9.** **Лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.**	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Решение ситуационных задач 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на практическом занятии.

Тема 3.10. Оказание гинекологической помощи. Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Тест текущего контроля. Решение ситуационных задач. 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на практическом занятии.
Тема 3.11. Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов. Тема 3.12. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов. Тема 3.13. Консервативные и хирургические методы лечения гинекологических больных.	1. Предварительный контроль - контрольная работа. Решение ситуационных задач. Тест текущего контроля. 2. Текущий контроль - устный фронтальный опрос на теоретическом занятии.

Промежуточная аттестация

МДК.02.03 «Оказание акушерско-гинекологической помощи».
Специальность 31.02.01 Лечебное дело
Семестр 6
Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет.

Перечень вопросов и практических заданий:

1. Женская консультация, ее задачи организация работы.
2. Задачи и организация работы роддома.
3. Анатомия и физиология наружных половых органов.
4. Анатомия и физиология влагалища, степени чистоты влагалищного содержимого.
5. Анатомия и физиология матки.
6. Анатомия и физиология маточных труб.
7. Анатомия и физиология яичников. Периоды жизни женщины.
8. Овариально-менструальный цикл. Гигиена женщины при менструации.
9. Строение женского таза, его отделы. Наружные размеры таза. Ромб Михаэлиса. Индекс Соловьева.
10. Плоскости таза. Внутренние размеры, проводная ось таза. Истинная конъюгата, ее определение, значение.
11. Плод в разные сроки беременности. признаки доношенного и недоношенного плода.
12. Головка плода, ее размеры, швы, роднички. Конфигурация головки в родах.
13. Диагностика ранних сроков беременности. Изменения в организме при беременности. Гигиена беременной.
14. Диагностика поздних сроков. Членорасположение плода в матке. Приемы Леопольда.
15. Диспансеризация беременных.
16. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Причина, диагностика, лечение, шкала Ангар, Сильвермана.
17. Санитарная подготовка роженицы к родам. Асептика и антисептика в акушерстве.
18. Клиническое течение и ведение I периода родов.
19. Клиническое течение и ведение II периода родов.
20. Клиническое течение III периода родов, его ведение.
21. Роды при переднем виде затылочного предлежания (биомеханизм родов).
22. Роды при заднем виде затылочного предлежания (биомеханизм родов).
23. Послеродовый период, продолжительность, течение, ведение. Гигиена послеродового периода.
24. Первый туалет новорожденного.
25. Понятие о гестозах беременности. Гестозы I половины беременности, патогенез, клиника, лечение.
26. Преэклампсия легкой степени.
27. Тяжелая преэклампсия, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика.

28. Эклампсия, патогенез, клиника, экстренная помощь, профилактика.
29. Профилактика гестозов II половины беременности.
30. Кровотечение в последовом периоде, причины, первая помощь, профилактика.
31. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Поздние послеродовые кровотечения.
32. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Тактика фельдшера ФАПа.
33. Предлежание плаценты, причины, классификация, клиника, диагностика, акушерская помощь. Тактика фельдшера ФАПа.
34. Преждевременная отслойка нормально-расположенной плаценты, причины, клиника, диагностика, неотложная помощь.
35. Беременность и заболевание почек.
36. Беременность и роды при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
37. Резус-фактор и резус-несовместимость матери и плода.
38. Выкидыши, клинка, клинические формы. Инфицированный выкидыш.
39. Искусственный аборт. Медицинские и социальные показания к прерыванию беременности, противопоказания. Последствия аборта. Современные методы контрацепции.
40. Аномалии родовой деятельности, клиника, причины, диагностика, лечение.
41. Понятия «анатомический» и «клинический» узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения.
42. Течение и ведение родов при узком тазе. Признаки Вастена и Цангемейстера.
43. Общеравномерно-суженный таз, течение родов, биомеханизм.
44. Плоскорахитический таз. Течение и ведение родов.
45. Простой плоский таз, биомеханизм родов.
46. Тазовое предлежание, причины, классификация, диагностика, течение беременности, родов.
47. Биомеханизм и ведение родов при тазовых предлежаниях. Метод Цовьянова.
48. Ведение родов при тазовых предлежаниях по методу Цовьянова.
49. Послеродовый период. Классификация, пути распространения инфекции, профилактика.
50. Послеродовые заболевания I этапа.
51. Послеродовые заболевания II этапа.
52. Послеродовые заболевания III этапа.
53. Послеродовые заболевания IV этапа.
54. Мастит, причины, клиника, лечение, профилактика.
55. Преждевременные роды.
56. Переношенная беременность.
57. Неправильные положения плода, диагностика, ведение беременности и родов.
58. Разрывы промежности, причины, степени, порядок наложения швов, профилактика.
59. Разрывы шейки матки, причины, степени, симптомы, наложение швов.
60. Разрывы матки, причины, классификация, клиника, неотложная помощь.

Задача № 1

К фельдшеру ФАПа в мае обратилась пациентка 22 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту по утрам, нарушение аппетита. Соматически здорова. Половая жизнь с 20 лет в браке. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация с 15-19 марта.

Данная беременность вторая. Первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в сроке 9-10 недель, без осложнений, 1,5 года назад.

Объективно: рост 160 см, вес 59 кг. АД – 120/80, 115/70 мм рт. ст., PS – 76 в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски. Со стороны внутренних органов изменений не выявлено. Размеры таза: 25-28-30-20 см. Индекс Соловьева=15 см.

Акушерский осмотр: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки и слизистая влагалища циатоничны. Влагалище узкое. Шейка сформирована. Матка увеличена до размеров женского кулака, размягчена, особенно в области перешейка, наклонена кпереди. Придатки не пальпируются. Таз емкий. Мыс недостижим. Выделения умеренно молочные.

Задания:

1. Выявить проблемы женщины и их причины.
2. Оценить состояние женщины.
3. Определить диагноз и обосновать его.
4. Тактика фельдшера в данной ситуации.

Эталон ответа № 1:

1. Действительные проблемы:
- задержка менструации;
- тошнота и рвота по утрам;
- изменения аппетита.

Потенциальные проблемы:
- риск невынашивания в связи с выкидышем в анамнезе.

2. Состояние беременной удовлетворительное.

3. Диагноз: беременность 7-8 недель. Отягощенный акушерский анамнез.

Обоснование Диагноза.

Из условия следует, что у женщины имеются предположительные (тошнота и рвота, изменение аппетита) и вероятные признаки (задержка менструации, увеличение, размягчение матки). По последним месячным и величине матки, можно определить, что срок беременности 7-8 недель.

Так как у неё предыдущая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9-10 недель, то и эта беременность может протекать с угрозой прерывания, т.е. срок 9-10 недель считается критическим.

4. Тактика фельдшера:
- взять беременную на учет;
- провести исследование в соответствии со стандартной схемой;
- отнести в группу риска по невынашиванию;
- дать рекомендации по режиму и диете;
- консультация акушера-гинеколога в ЦРБ для обследования и решения вопроса невынашивания и госпитализации в критические сроки в гинекологическое отделение ЦРБ.

Задача № 2

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 23 лет с жалобами на обильные кровянистые выделения со сгустками, начавшиеся 1 час назад. Замужем. Задержка менструации на 1,5 месяца, считает себя беременной, беспокоит по утрам тошнота. Кровотечению предшествовали схваткообразные боли внизу живота. Вмешательство с целью прерывания беременности отрицает. В анамнезе – одни роды (без осложнений), медицинский аборт 5 месяцев назад.

Объективно: кожный покров бледный, влагалищное исследование: во влагалище сгустки крови, зев пропускает свободно один палец. Матка кпереди, мягковатой консистенции, болезненная, увеличена до 6-7 недель беременности. Придатки без особенностей.

Задания:

1. Оценить состояние пациентки. О какой патологии идет речь, на чем основано Ваше предположение?
2. Тактика фельдшера в данной ситуации.

Эталон ответа № 2:

1. Состояние удовлетворительное. В данном случае речь идет о неполном аборте 6-7 недель. Это предположение основано по данным анамнеза (указание на задержку менструации на 1,5 месяца, были предположительные признаки беременности – тошнота), а так же влагалищного исследования (синюшность шейки, увеличение матки до 6-7 недель) Это – свидетельства беременности. На выкидыш указывают схваткообразные боли, кровяные сгустки, зияние цервикального канала.

2. Тактика фельдшера:

- учитывая обильные кровянистые выделения со сгустками, пациентку необходимо срочно транспортировать в сопровождении до ближайшей больницы для оказания квалифицированной медицинской помощи (выскабливание полости матки); предупредить по телефону о госпитализации;
- доврачебная помощь при большой кровопотери во время транспортировки, установить капельницу и перелить все физиологические растворы; в/м дицион 2,0 как гемостатик;
- успокоить пациентку.

Критерии оценки

«5» - отлично

- ответ полный, самостоятельный на основании изученной темы;
- при ответе в тестовой форме 100-91% правильных ответов;
- при ответе по карточкам с терминами допущена 1 ошибка;
- работа с пациентами выполнена полностью, проявлены умения общения с пациентом и его родственниками, выявлены проблемы пациента и составлен план сестринских вмешательств;
- уверенно и правильно выполнены практические манипуляции, с учетом техники безопасности;
- при решении ситуационной задачи - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выявление проблемы, оценка риска, постановка диагноза;

«4» - хорошо

- при ответе выявлены незначительные неточности, исправленные по требованию преподавателя;
- при ответе в тестовой форме 90-81% правильных ответов;
- при ответе по карточкам с терминами допущены 2 ошибки;
- работа с пациентами выполнена правильно, в общении с пациентом и его родственниками допущены несущественные ошибки при сборе информации, выявлены проблемы пациента и составлен план сестринских вмешательств;
- уверенно и правильно выполнены практические манипуляции, с учетом техники безопасности;
- при решении ситуационной задачи - правильный выбор тактики, логическое обоснование с дополнениями преподавателя, допущены несущественные ошибки в оформлении работы, полное оказание помощи при неотложном состоянии;

«3» - удовлетворительно

- ответ неполный, несвязный, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- при ответе в тестовой форме 80-71% правильных ответов;
- при ответе по карточкам с терминами допущены 3 ошибки;
- при работе с пациентом и его родственниками неполный сбор информации, затруднения при определении проблем пациента, или составлен неполный план сестринских вмешательств;
- практические манипуляции выполнены правильно, но допущены ошибки в соблюдении правил техники безопасности, которые исправляются по требованию преподавателя;

- при решении задачи затруднение с комплексной оценкой ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; затруднения в постановке диагноза и выборе тактики действий;

«2» - неудовлетворительно

- при ответе допущены существенные ошибки, которые студент не может исправить при наводящих вопросах преподавателя;
- при ответе в тестовой форме правильных ответов 70% и менее;
- при ответе по карточкам с терминами допущено более 3 ошибок;
- при работе с пациентом и его родственниками затруднения при сборе информации, не выявлены проблемы пациента или неправильно выбрана тактика медсестры, приводящая к ухудшению состояния;
- при выполнении практических манипуляций допущены грубые ошибки с нарушением безопасности пациента и медперсонала.
- при решении задачи неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оценить факторы риска и оказать неотложную помощь.

Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: практикум: учебное пособие.- Ростов н/Д: Феникс, 2009.-349 с

Дополнительная литература

2. Бодяжина В.И. Акушерство /В.И.Бодяжина, И.Б.Семенченко. – Изд. 8-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 477 с.
3. Вебер Р.В. Основы сестринского дела. М.: Медицина, 2007.
4. Гуськова Н.А. Акушерство: учебник для средних медицинских учебных заведений / Н.А.Гуськова, М.В.Солодейникова, С.В.Харитонова; под ред. Н.А.Гуськовой. – 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 527 с.
5. Дуда В.И. Акушерство: Учебник/В.И.Дуда, В.И.Дуда, И.В.Дуда.- Мн.: Высшая школа,2004. – 639с.ил.
6. Зверева И.И. Акушерство и гинекология. Новейший справочник/ И.И. Зверева. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 256 с. (Справочник врача общей практики).
7. Крылова Е.П. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: Практикум. Серия «Медицина для вас» Ростов н/Д: Феникс, 1999-384 с.
8. Кучма В.Р. Этапы жизнедеятельности человека и медицинские услуги в разные возрастные периоды: учеб. для студ. мед. училищ и колледжей /В.Р.Кучма, В.И.Донцов, В.Н.Крутько; под ред. В.Р.Кучмы, В.Н.Серова. – 2-е изд., стер. – М.: ИЦ «Академия», 2002. – 400 с.
9. Линева О.И. Акушерство: учеб. для студ. сред. проф. Учеб. заведений / О.И.Линева,О.В.Сивочалова, Л.В.Гаврилова. – М.:ИЦ «Академия», 2006. – 272 с.
10. Луганцева И.В. Популярная гинекология в вопросах и ответах /И.В.Луганцева. - Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 250 с.
11. Лысак Л.А. Акушерство. Серия «Медицина для вас» Ростов н/Д: Феникс, 2003 – 384 с.
12. Мицьо В.П. Справочник акушера и гинеколога (В.П .Мицьо, А.В.Кудрявцева. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 413с. – (Справочник).
13. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность / СанПиН 2.1.3.2630-10 № 58 от 18.05.2010г.
14. Серова Т.А. Гинекология. Рецепты мировой медицины. - Ростов н/Д: Феникс, 2000. – 224 с.
15. Сивочалова О.В. Гинекология: учеб. для студ. сред. мед. учеб. заведений / О.В.Сивочалова, О.И.Линева, Л.В.Гаврилова. – 2-е изд.,стер. – М.: ИЦ «Академия», 2008. – 272 с.
16. Славянова И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии. Новая редакция. Серия «Медицина для вас» Ростов н/Д: Феникс, 2001 – 352 с.

17. Славянова И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: Практикум. Серия «Медицина для вас» Ростов н/Д: Феникс, 2002-352 с.
18. Слепенкова Г.Ф. Гинекология: учеб. пособие /Г.Ф.Слепенкова. - Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 158 с.
19. Центр коммуникативных программ. Университет имени Джонса Хопкина. Основы контрацепции. 2002.

Электронные ресурсы:

1. Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская [Электронный ресурс] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. : ил.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/index.html
2. Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская [Электронный ресурс] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. : ил.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/index.html
3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебник / М.В. Дзигуа - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с.: ил.- (СПО).- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/index.html

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Номер изме-нения	Номер листа				Всего листов в документе	ФИО и подпись ответственного за внесение изменения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения
	измененного	замененного	нового	изъятого				