Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого (НовГУ) Институт медицинского образования

Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 11 7D 78 67 C2 66 A3 34 B2 CE 4F 9A FD E9 38 84 E5 28 4A 09 Владелец: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет

имени Ярослава Мудрого» Действителен: с 08.07.2021 до 08.10.2022 «Утверждаю»

Директор института медицинского образования

Вебер В.Р.

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА учебной дисциплины (модуля)

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело Направленность (профиль) Сестринское дело

Согласовано:

Начадъник отдела обеспечения

деятельности ИМО

И.В. Богдашова 2020г.

Согласовано:

Зав. выпускающей кафедрой

сестринского нела

Г.И. Чуваков

Разработал:

Зав. секцией акушерства и гинекологии

Ю.М. Уваров

2020г.

Принято

на заседании кафедры АГП

Протокол № <u>9</u> от «<u>19</u>» <u>11</u> 2020г.

И.о. зав. кафедрой АГП «Ивгенева Л.В. Сеченева

2020г.

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины (модуля)

Цель освоения учебного модуля (модуля) — формирование у студентов системы компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях в акушерстве и гинекологии, подготовка квалифицированной медицинской сестры, способной под руководством врача выполнять клиническую работу в женской консультации, родильном и гинекологическом стационарах, знать организацию акушерско-гинекологической помощи населению, основные симптомы гинекологических заболеваний, уметь принимать роды в экстренных ситуациях.

Задачи учебной дисциплины (модуля):

- 1. Формирование у студентов знаний о:
 - а) физиологическом течение беременности и родов; наиболее часто встречающейся патологии во время беременности, в родах, в послеродовом периоде и у гинекологических больных;
 - б) современных методах контрацепции.
- 2. Формирование умений:
 - а) собрать анамнез у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
 - б) пальпация, измерение таза, выслушивание сердцебиения плода, наружное акушерское исследование.
- 3. На основании анамнестических и лабораторных данных, объективного исследования сформулировать предварительный диагноз; оказать необходимую доврачебную помощь.
- 4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения по вопросам контрацепции и планирования семьи.

2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Учебная дисциплина (модуль) относится к обязательной части блока Б1 «Дисциплины (модули) основной профессиональной образовательной программы направления подготовки 34.03.01 Сестринское дело и направленности (профилю) Сестринское дело (далее — ОПОП). В качестве входных требований выступают сформированные ранее компетенции обучающихся, приобретенные ими в рамках следующих модулей, практик: анатомия человека, теоретические основы сестринского дела, психология, медицинская генетика и др. Освоение учебного модуля является компетентностным ресурсом для дальнейшего изучения следующих модулей, практик: сестринское дело в хирургии, сестринское дело в терапии, сестринское дело в педиатрии и др.

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Перечень компетенций, которые формируются в процессе освоения учебной дисциплины (модуля):

Общепрофессиональные компетенции:

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

- ОПК-7. Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ.
- ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Результаты освоения учебной дисциплины:

Код и	Результаты освоения учебной дисциплины (индикаторы достижения компетенций)					
наименование компетенции	Знать	Умет	Владеть			
ОПК-4	Основы сестринского	Осуществлять	Методами сбора и			
Способен	процесса по уходу за	квалифицированный	оценки данных о			
применять	беременными и	уходза беременными и	состоянии			
медицинские	гинекологическими	гинекологическим	беременных и			
технологии,	больными.	ибольными.	гинекологических			
медицинские	Физиологию и патологию	Подготовить	больных.			
изделия,	беременности, родов,	беременныхи	Техникой			
лекарственные	послеродового периода и	гинекологических	венопункции для			
препараты,	гинекологических	больных к	проведения			
дезинфекцион-	больных.	врачебномуосмотру.	инфузионно-			
ные средства и	Знать приказы,	Уметь обращаться	трансфузионной			
их комбинации	инструкции по санитарно-	саппаратурой по	терапии.			
при решении	эпидемическому,	дизинфекции,	Методами оценки			
профессиональ-	санитарно-	автоклавированию;	эффективности			
ных задач	гигиеническому режимах	осуществлять	оказания медицинской			
	в родильном,	контролькачества	помощи беременным и			
	гинекологическом	автоклавировани	гинекологическим			
	стационарах и женской	яматериала.	больным.			
	консультации.		Владеть техникой			
			укладки			
			операционного и			
			перевязочного			
			материала.			
ОПК-7	Основные	Проводить	Методами подготовки			
Способен	диагностические	диагностические	беременных и			
участвовать в	процедуры требующие	обследования при	гинекологических			
разработке и	подготовки беременных и	различной патологии	больных к реализации			
реализации	гинекологических	убеременных и	реабилитационных			
реабилитационн	больных к исследованию.	гинекологически	программ.			
ых программ.	Особенности течения	хбольных.				
	беременности, родов и	Брать мазки на				
	послеродового периода.	инфекциюи				
	Наиболее частую	цитологическое				
	патологию у	исследование.				
	гинекологических	Готовить больных к				
	больных.	брюшностеночным,				
		влагалищным и				
		лапароскопическим				
		операциям.				
ОПК-1. Способен	ОПК-1.1Знать нормы		о ОПК-1.3 Владеть навыками			
реализовывать	медицинской этики, морали,	деонтологические	этического анализа			
правовые нормы,	права и профессионального	рекомендации в	профессиональных проблем			
этические и	общения в сестринском	профессиональной	медицинской деятельности;			
деонтологические	деле.	медицинской	применять основные			
принципы в		деятельности.	этические, принципы и			
профессиональной			моральные нормы в своей			
деятельности.			профессии			

4. Структура и содержание учебной дисциплины (модуля)

4.1 Трудоемкость учебной дисциплины (модуля)

4.1.1 Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) для очной формы обучения:

Части учебной дисциплины	Всего	Распределение по
		семестрам
		4
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	3
(3ET)		
Контактная аудиторная работа в академических часах	54	54
(AY):		
Лекции	18	18
Практические занятия	36	36
в т. числе аудиторная СРС	9	9
Внеаудиторная СРС в академических часах (АЧ)	54	54
Аттестация:	ДЗ	ДЗ

4.1.2 Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) для очно-заочной ускоренной формы обучения:

ooy ichini.		
Части учебной дисциплины	Всего	Распределение по
		семестрам
		4
Трудоемкость дисциплины (модуля) в зачетных	6	6
единицах (ЗЕТ)		
Контактная аудиторная работа в академических часах	50	50
(AY):		
Лекции	20	20
Практические занятия	30	30
Внеаудиторная СРС в академических часах (АЧ)	166	166
Аттестация:	ДЗ	ДЗ

4.1.2. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) для очно-заочной формы обучения:

Части учебной дисциплины	Всего	Распределение по
		семестрам
		4
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	6	6
(3ET)		
Контактная аудиторная работа в академических часах	60	60
(AY):		
Лекции	20	20
Практические занятия	40	40
Внеаудиторная СРС в академических часах (АЧ)	156	156
Аттестация:	ДЗ	ДЗ

4.2 Содержание учебной дисциплины (модуля)

Раздел 1. Акушерство

Лекции

- Тема 1.1: Физиологическая беременность. Диагностика. Наблюдение за беременной в женской консультации.
- Тема 1.2: Течение и ведение физиологических родов.
- Тема 1.3: Узкий таз. Акушерский травматизм.
- Тема 1.4: Основные акушерские операции. Показания. Осложнения для матери и плода.
- Тема 1.5: Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.
- Тема 1.6: Поздний гестоз беременной.

Практические занятия

- Тема 1.7: Структура и организация родильного стационара. Санитарно-эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов.
- Тема 1.8: Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание.
- Тема 1.9: Аномалии родовой деятельности. Узкий таз.
- Тема 1.10: Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок в акушерстве.
- Тема 1.11: Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Резус-конфликтная беременность.
- Тема 1.12: Ранний и поздний гестоз беременной.
- Тема 1.13: Послеродовые септические заболевания.

Раздел 2. Гинекология

Лекции

- Teма 2.1: Организация гинекологической помощи. Симптоматология и методы обследования гинекологических больных.
- Тема 2.2: Нормальный менструальный цикл. Нарушение менструального цикла.
- Тема 2.3: Воспалительные заболевания женских половых.
- Тема 2.4: «Острый живот» в гинекологии.
- Тема 2.5: Планирование семьи и контрацепция

Практические занятия

- Тема 2.6: Воспалительные заболевания женских половых органов.
- Тема 2.7: Миома матки. Доброкачественные опухоли яичников.

- Тема 2.8: Злокачественные опухоли шейки, тела матки и яичников.
- Тема 2.9: Аборт и его осложнения.
- Тема 2.10: «Острый живот» в гинекологии.
- Тема 2.11: Планирование семьи. Современные методы контрацепции.

4.3 Трудоемкость разделов учебной дисциплины (модуля) и контактной работы

4.3.1. Для очной формы обучения:

No	Наименование разделов (тем) учебной дисциплины	Контактная работа (в АЧ)		ота (в	Внеауд . СРС	Форма текущего	
			горная	В т.ч	(B AY)	контроля	
		ЛЕК	П3	CPC			
	Раздел 1. Акушерство						
1.1л	Физиологическая беременность.	2					
	Диагностика. Наблюдение за беременной	2					
1.2-	в женской консультации.						
1.2л	Течение и ведение физиологических родов.	2					
1.3л	Узкий таз. Акушерский травматизм.	1					
1.4л	Основные акушерские операции.						
	Показания. Осложнения для матери и	1					
	плода.						
1.5л	Кровотечения во время беременности, в	2					
	родах и раннем послеродовом периоде						
1.6л	Поздний гестоз беременной	1					
1.7	Структура и организация родильного					Опрос	
	стационара. Санитарно-эпидемический		2	0,5	4	Ситуацион.	
	режим. Женский таз и плод, как объект					задача	
1.8	родов Клиника и ведение физиологических					Опрос	
1.0	родов. Физиологический послеродовый		3	1,0	4	Ситуацион.	
	период. Грудное вскармливание			1,0	-	задача	
1.9	Аномалии родовой деятельности.					Опрос	
	Акушерский травматизм		3	1,0	4	Ситуацион.	
				,		задача	
1.10	Кровотечения во время беременности, в					Опрос	
	родах и в раннем послеродовом периоде.		3	1,0	4	Ситуацион.	
	Геморрагический шок в акушерстве.					задача	
1.11	Гипоксия плода. Асфиксия			0.5	4	Опрос	
	новорожденного. Резус-конфликтная		2	0,5	4	Ситуацион.	
1.12	беременность Ранний и поздний гестоз беременной					Задача	
1.12	танний и поздний гестоз осременной		2	0,5	4	Опрос Ситуацион.	
				0,5		задача	
1.13	Послеродовые септические заболевания					Опрос	
			3	0,5	4	Ситуацион.	
						задача	
	Раздел 2. Гинекология						
2.1л	Организация гинекологической помощи.	4					
	Симптоматология и методы обследования	1					
2.2-	гинекологических больных.			-			
2.2л	Нормальный менструальный цикл. Нарушение менструального цикла	2					
	ттарушение менструального цикла			1			

2.3л	Воспалительные заболевания женских					
2.311		2				
	половых органов					
2.4л	«Острый живот» в гинекологии	2				
2.5л	Планирование семьи и контрацепция	2				
2.6	Воспалительные заболевания женских					Опрос
	половых органов		3	1,0	5	Ситуацион.
	1					задача
2.7	Миома матки. Доброкачественные					Опрос
	опухоли яичников		3	0,5	4	Ситуацион.
	engineral rai manes			, , ,		задача
2.8	Злокачественные опухоли шейки, тела					Опрос
	матки и яичников		3	0,5	4	Ситуацион.
	Markin in an ininob			0,0		задача
2.9	Аборт и его осложнения					Опрос
2.7	Troops is elso sessonationing		3	0,5	4	Ситуацион.
				0,5	-	задача
2.10	(Octor vi vyupot), p plynovouopyy					
2.10	«Острый живот» в гинекологии		3	0.5	5	Опрос
			3	0,5	3	Ситуацион.
						задача
2.11	Планирование семьи. Современные					Опрос
	методы контрацепции		3	1,0	4	Ситуацион.
						задача
	ИТОГО	18	36	9	54	
	Дифференцированный зачет					
	ИТОГО					

4.3.2. Для очно-заочной ускоренной формы обучения:

№	Наименование разделов (тем) учебной дисциплины	Контактная работа (в АЧ)		Внеауд . СРС	Форма текущего	
		Аудит	горная	В т.ч	(B AY)	контроля
		ЛЕК	П3	CPC		
	Раздел 1. Акушерство					
1.1л	Физиологическая беременность.					Контрольная
	Диагностика. Наблюдение за беременной в женской консультации.	1			6	работа
1.2л	Течение и ведение физиологических родов.	2			7	Контрольная работа
1.3л	Узкий таз. Акушерский травматизм.	2			6	Контрольная работа
1.4л	Основные акушерские операции. Показания. Осложнения для матери и плода.	2			6	Контрольная работа
1.5л	Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде	2			7	Контрольная работа
1.6л	Поздний гестоз беременной	1			6	Контрольная работа
1.7	Структура и организация родильного стационара. Санитарно-эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов		2		6	Опрос Ситуацион. задача
1.8	Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание		2		7	Опрос Ситуацион. задача

1.0	A	1	1	1	1	0
1.9	Аномалии родовой деятельности.		2		6	Опрос
	Акушерский травматизм		2		0	Ситуацион.
1.10	Vacantavayyya na nanya Kamayyaany n					задача
1.10	Кровотечения во время беременности, в		2		7	Опрос Ситуацион.
	родах и в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок в акушерстве.				/	задача
1.11	Гипоксия плода. Асфиксия					
1.11	новорожденного. Резус-конфликтная		2		6	Опрос
	беременность				0	Ситуацион. задача
1.12	Ранний и поздний гестоз беременной					Опрос
1.12	т аннии и позднии тестоз осременной		2		6	Ситуацион.
			2			задача
1.13	Послеродовые септические заболевания					Опрос
1.13	Послеродовые септические заоблевания		2		6	Ситуацион.
			_			задача
	Раздел 2. Гинекология					зада та
2.1л	Организация гинекологической помощи.					Контрольная
	Симптоматология и методы обследования	2			7	работа
	гинекологических больных.					passia
2.2л	Нормальный менструальный цикл.	2			_	Контрольная
	Нарушение менструального цикла	2			7	работа
2.3л	Воспалительные заболевания женских	2			_	Контрольная
	половых органов	2			7	работа
2.4л	«Острый живот» в гинекологии	2			8	Контрольная
		2			٥	работа
2.5л	Планирование семьи и контрацепция	2			8	Контрольная
					0	работа
2.6	Воспалительные заболевания женских					Опрос
	половых органов		3		8	Ситуацион.
						задача
2.7	Миома матки. Доброкачественные				_	Опрос
	опухоли яичников		2		8	Ситуацион.
2.0						задача
2.8	Злокачественные опухоли шейки, тела				_	Опрос
	матки и яичников		2		7	Ситуацион.
2.0	A C					задача
2.9	Аборт и его осложнения		3		0	Опрос
			3		8	Ситуацион.
2.10	Octor vi vava com provincia di constitui di			-		задача
2.10	«Острый живот» в гинекологии		3		8	Опрос Ситуацион.
			3		0	задача
2.11	Планирование семьи. Современные					Опрос
2.11	методы контрацепции		3		8	Ситуацион.
	методы контраценции					задача
	Промежуточная аттестация		1	Лиф	1 зачет	энди ш
	ИТОГО	20	30	0	166	
L					100	1

4.3.3. Для очно-заочной формы обучения:

No	Наименование разделов (тем) учебной дисциплины		Контактная работа (в АЧ)			Форма текущего
		Аудит	Аудиторная В т.ч		(в АЧ)	контроля
		ЛЕК	П3	CPC		
	Раздел 1. Акушерство					
1.1л	Физиологическая беременность. Диагностика. Наблюдение за беременной	1			6	Контрольная работа

	в женской консультации.				
1.2л	Течение и ведение физиологических				Контрольная
1.231	родов.	2		6	работа
1.3л	Узкий таз. Акушерский травматизм.				Контрольная
1.511	э экий таз. Акушерский травматизм.	2		6	работа
1.4л	Основные акушерские операции.				Контрольная
1.471	Показания. Осложнения для матери и	2		6	работа
	<u>*</u>				paoora
1.5-	плода.				I/
1.5л	Кровотечения во время беременности, в	2		6	Контрольная
1.6	родах и раннем послеродовом периоде				работа
1.6л	Поздний гестоз беременной	1		6	Контрольная
1.7	C				работа
1.7	Структура и организация родильного				Опрос
	стационара. Санитарно-эпидемический		2	6	Ситуацион.
	режим. Женский таз и плод, как объект				задача
1.0	родов				
1.8	Клиника и ведение физиологических		2		Опрос
	родов. Физиологический послеродовый		3	6	Ситуацион.
	период. Грудное вскармливание				задача
1.9	Аномалии родовой деятельности.		_		Опрос
	Акушерский травматизм		3	6	Ситуацион.
					задача
1.10	Кровотечения во время беременности, в				Опрос
	родах и в раннем послеродовом периоде.		3	6	Ситуацион.
	Геморрагический шок в акушерстве.				задача
1.11	Гипоксия плода. Асфиксия				Опрос
	новорожденного. Резус-конфликтная		3	6	Ситуацион.
	беременность				задача
1.12	Ранний и поздний гестоз беременной				Опрос
			3	6	Ситуацион.
					задача
1.13	Послеродовые септические заболевания				Опрос
			3	6	Ситуацион.
					задача
	Раздел 2. Гинекология				
2.1л	Организация гинекологической помощи.				Контрольная
	Симптоматология и методы обследования	2		7	работа
	гинекологических больных.				1
2.2л	Нормальный менструальный цикл.	2		_	Контрольная
	Нарушение менструального цикла	2		7	работа
2.3л	Воспалительные заболевания женских	2		_	Контрольная
	половых органов	2		7	работа
2.4л	«Острый живот» в гинекологии	2		_	Контрольная
	1	2		7	работа
2.5л	Планирование семьи и контрацепция	_		_	Контрольная
	1	2		7	работа
2.6	Воспалительные заболевания женских				Опрос
	половых органов		4	7	Ситуацион.
	Total option				задача
2.7	Миома матки. Доброкачественные				Опрос
2.,	опухоли яичников		3	7	Ситуацион.
	ong Acom an minkob				задача
2.8	Злокачественные опухоли шейки, тела				Опрос
2.0	-		3	7	Ситуацион.
	матки и яичников				задача
2.9	Аборт и его осполенения		4	7	Опрос
2.3	Аборт и его осложнения		4	/	Onpot

						Ситуацион.
						задача
2.10	«Острый живот» в гинекологии					Опрос
	_		3		8	Ситуацион.
						задача
2.11	Планирование семьи. Современные					Опрос
	методы контрацепции		3		7	Ситуацион.
	_					задача
	Промежуточная аттестация	Диф зачет				
	ИТОГО	20	40	0	156	

4.4 Лабораторные работы и курсовые работы/курсовые проекты

4.4.1 Перечень тем лабораторных работ:

Лабораторные работы не предусмотрены учебным планом.

4.4.2 Примерные темы курсовых работ/курсовых проектов:

Курсовые работы/курсовые проекты не предусмотрены учебным планом.

5 Методические рекомендации по организации освоения учебной дисциплины (модуля)

5.1. Для очной формы обучения:

№	Темы лекционных занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
	Раздел 1. Акушерство	
1	Физиологическая беременность. Диагностика. Наблюдение за беременной в женской консультации. (Лекция-презентация)	2
2	Течение и ведение физиологических родов. (Лекция-презентация)	2
3	Узкий таз. Акушерский травматизм. (Лекция-презентация)	1
4	Основные акушерские операции. Показания. Осложнения для матери и плода. (Лекция-презентация)	1
5	Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде (Лекция-презентация)	2
6	Поздний гестоз беременной (Лекция-презентация)	1
	Раздел 2. Гинекология	
1	Организация гинекологической помощи. Симптоматология и методы обследования гинекологических больных. (Лекция-презентация)	1
2	Нормальный менструальный цикл. Нарушение менструального цикла (Лекция-презентация)	2
3	Воспалительные заболевания женских половых органов (Лекцияпрезентация)	2
4	«Острый живот» в гинекологии (Лекция-презентация)	2

5	Планирование семьи и контрацепция (Лекция-презентация)	2
	ИТОГО	18

№	Темы практических занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
	Раздел 1. Акушерство	
1	Структура и организация родильного стационара. Санитарно- эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	2
2	Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
3	Аномалии родовой деятельности. Акушерский травматизм. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
4	Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок в акушерстве. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач Курация больных)	3
5	Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Резус-конфликтная беременность. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач Курация больных)	2
6	Ранний и поздний гестоз беременной. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач Курация больных)	2
7	Послеродовые септические заболевания. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач Курация больных)	3
	Раздел 2. Гинекология	
1	Воспалительные заболевания женских половых органов. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач Курация больных)	3
2	Миома матки. Доброкачественные опухоли яичников. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
3	Злокачественные опухоли шейки, тела матки и яичников. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
4	Аборт и его осложнения. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение	3

	ситуационных задач. Курация больных)	
5	«Острый живот» в гинекологии. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
6	Планирование семьи. Современные методы контрацепции. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач. Курация больных)	3
	ИТОГО	36

5.2. Для очно-заочной ускоренной формы обучения:

No॒	Темы лекционных занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
1	Физиологическая беременность. Диагностика. Наблюдение за беременной в женской консультации. (Лекция-презентация)	1
2	Течение и ведение физиологических родов. (Лекция-презентация)	2
3	Узкий таз. Акушерский травматизм. (Лекция-презентация)	2
4	Основные акушерские операции. Показания. Осложнения для матери и плода. (Лекция-презентация)	2
5	Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде (Лекция-презентация)	2
6	Поздний гестоз беременной (Лекция-презентация)	1
	Раздел 2. Гинекология	
1	Организация гинекологической помощи. Симптоматология и методы обследования гинекологических больных. (Лекция-презентация)	2
2	Нормальный менструальный цикл. Нарушение менструального цикла (Лекция-презентация)	2
3	Воспалительные заболевания женских половых органов (Лекцияпрезентация)	2
4	«Острый живот» в гинекологии (Лекция-презентация)	2
5	Планирование семьи и контрацепция (Лекция-презентация)	2
	ИТОГО	20

№	Темы практических занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
1	Структура и организация родильного стационара. Санитарно- эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	2
2	Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание. (Собеседование.	2

Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	
3 Аномалии родовой деятельности. Акушерский травматизм. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	2
4 Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок в акушерстве. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач.)	2
5 Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Резус-конфликтная беременность. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	2
6 Ранний и поздний гестоз беременной. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач)	2
7 Послеродовые септические заболевания. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач)	2
Раздел 2. Гинекология	
1 Воспалительные заболевания женских половых органов. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
 Миома матки. Доброкачественные опухоли яичников. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач) 	2
3 Злокачественные опухоли шейки, тела матки и яичников. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	2
4 Аборт и его осложнения. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
5 «Острый живот» в гинекологии. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
6 Планирование семьи. Современные методы контрацепции. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
ИТОГО	30

5.3. Для очно-заочной формы обучения:

№	Темы лекционных занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
		A9
1	Физиологическая беременность. Диагностика. Наблюдение за	1
	беременной в женской консультации. (Лекция-презентация)	
2	Течение и ведение физиологических родов. (Лекция-презентация)	2
3	Узкий таз. Акушерский травматизм. (Лекция-презентация)	2
4	Основные акушерские операции. Показания. Осложнения для матери	2

	и плода. (Лекция-презентация)	
5	Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде (Лекция-презентация)	2
6	Поздний гестоз беременной (Лекция-презентация)	1
	Раздел 2. Гинекология	
1	Организация гинекологической помощи. Симптоматология и методы обследования гинекологических больных. (Лекция-презентация)	2
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
2	Нормальный менструальный цикл. Нарушение менструального цикла (Лекция-презентация)	2
3	Воспалительные заболевания женских половых органов (Лекцияпрезентация)	2
4	«Острый живот» в гинекологии (Лекция-презентация)	2
5	Планирование семьи и контрацепция (Лекция-презентация)	2
	ИТОГО	20

No	Темы практических занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ
1	Структура и организация родильного стационара. Санитарно- эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	2
2	Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
3	Аномалии родовой деятельности. Акушерский травматизм. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
4	Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок в акушерстве. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач.)	3
5	Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Резус-конфликтная беременность. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)	3
6	Ранний и поздний гестоз беременной. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач)	3
7	Послеродовые септические заболевания. (Собеседование. Докладреферат. Решение ситуационных задач)	3

	Раздел 2. Гинекология		
1	Воспалительные заболевания женских половых органов.	4	
	(Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)		
2	Миома матки. Доброкачественные опухоли яичников.	3	
	(Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)		
3	Злокачественные опухоли шейки, тела матки и яичников.	3	
	(Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)		
4	Аборт и его осложнения. (Собеседование. Доклад-реферат. Решение	4	
	ситуационных задач)		
5	«Острый живот» в гинекологии. (Собеседование. Доклад-реферат.	3	
	Решение ситуационных задач)		
6	Планирование семьи. Современные методы контрацепции.	3	
	(Собеседование. Доклад-реферат. Решение ситуационных задач)		
	ИТОГО	40	

6 Фонд оценочных средств учебной дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств представлен в Приложении А.

7 Условия освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1 Учебно-методическое обеспечение

Учебно-методического обеспечение учебной дисциплины (модуля) представлено в Приложении Б.

7.2 Материально-техническое обеспечение

№	Требование к материально- техническому обеспечению	Наличие материально-технического оборудования и программного обеспечения
1	Наличие специальной аудитории	Учебная комната
2	Мультимедийное оборудование	Проектор, компьютер, экран, выход в интернет
3	Программное обеспечение	Программы: Microsoft Office Word;. Microsoft Office Excel; Adobe Acrobat Document; Microsoft Office PoverPoint; Windows Media Microsoft Windows;
		Firevox Mozilla Comparation; Media Player Classik MPC-HC Team
4	Дистанционный модуль	Дистанционный курс дополнительного
	«Акушерство и гинекология»	образования размещен на сайте
		<u>e-learning.novsu.ru</u>
5		кафедра «Сестринское дело»: Обучающий симуляционный класс ИМО НовГУ: Центр инновационных медицинских обучающих технологий

Приложение А

Фонд оценочных средств учебной дисциплины (модуля) «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии»

1. Структура фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств состоит их двух частей:

- а) открытая часть общая информация об оценочных средствах (название оценочных средств, проверяемые компетенции, баллы, количество вариантов заданий, методические рекомендации для применения оценочных средств и пр.), которая представлена в данном документе, а также те вопросы и задания, которые могут быть доступны для обучающегося;
- б) закрытая часть фонд вопросов и заданий, которая не может быть заранее доступна для обучающихся (вопросы к контрольной работе и пр.) и которая хранится на кафедре.

2. Перечень оценочных средств текущего контроля и форм промежуточной аттестации

№	Оценочные средства для текущего контроля	Разделы (темы) учебного модуля	баллы	Проверяемые компетенции
1.	Опрос (собеседование)	Раздел 1 Акушерство Раздел 2 Гинекология	60	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-1
2.	Ситуационные задачи	Раздел 1 Акушерство Раздел 2 Гинекология	60	ОПК-4, ОПК-7, О-1
3	Доклад-реферат	Раздел 1 Акушерство Раздел 2 Гинекология	60	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-1
4.	Курация больных	Раздел 1 Акушерство Раздел 2 Гинекология	60	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-1
	Промежу	точная аттестация		
Дифф	Дифференцированный зачет		60	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-1
	Итого		300	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-1

3. Рекомендации к использованию оценочных средств

1. Опрос (собеседование)

Критерии оценки	Количество вопросов
«3» – 30-41 баллов – испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов	15 вариантов по 2-3
«4» – 42-53 баллов – допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и допускает несущественные неточности при ответе на вопросы	вопроса на каждую тему занятия
«5» – 54-60 баллов – имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно раскрывает суть вопроса	

Примерные вопросы вариантов опроса по теме «Структура и организация родильного стационара. Санитарно-эпидемический режим. Женский таз и плод, как объект родов».

Вариант 1 (вопросы)

- 1. Какие основные отделения входят в состав родильного стационара?
- 2. Какие женщины госпитализируются в обсервационное отделение?
- 3. Назовите основные размеры женского таза.

Вариант 2 (вопросы)

- 1. Какова структура приемно-пропускного блока?
- 2. Какова структура отделения патологии беременности (дородовое отделение)?
- 3. Назовите плоскости женского таза.

Вариант 3 (вопросы)

- 1. Какую обработку проходят беременные, роженицы, родильницы?
- 2. Беременные, с какой патологией госпитализируются в дородовое отделение?
- 3. Какова масса и длина доношенного плода?

Вариант 4 (вопросы)

- 1. Какова структура первого физиологического акушерского отделения?
- 2. Гинекологическое отделение, структура.
- 3. Назовите основные размеры головки доношенного плода.

Вариант 5 (вопросы)

- 1. Родильный блок. Режим работы.
- 2. Как часто проводится бактериологическое обследование медицинского персонала?
- 3. Что такое «положение» плода?

Вариант 6 (вопросы)

- 1. Структура послеродового физиологического отделения.
- 2. Каково отличие женского таза от мужского?
- 3. Что такое «позиция» плода?

Вариант 7 (вопросы)

- 1. Что значит «цикличность» заполнения палат?
- 2. Назовите основные размеры женского таза.
- 3. Что такое «вид» плода?

Вариант 8 (вопросы)

- 1. Структура отделения новорожденных.
- 2. Какова структура отделения патологии беременности (дородовое отделение)?
- 3. Что такое «предлежащая часть» плода?

Вариант 9 (вопросы)

- 1. Какова структура второго обсервационного акушерского отделения?
- 2. Как часто проводится бактериологическое обследование медицинского персонала?
- 3. Что значит «цикличность» заполнения палат?

Вариант 10 (вопросы)

- 1. Какие женщины госпитализируются в обсервационное отделение?
- 2. Какую обработку проходят беременные, роженицы, родильницы?

3. Назовите основные размеры головки доношенного плода.

Вариант 11 (вопросы)

- 1. Какую обработку проходят беременные, роженицы, родильницы?
- 2. Структура отделения новорожденных.
- 3. Назовите основные размеры головки доношенного плода.

Вариант 12 (вопросы)

- 1. Родильный блок. Режим работы.
- 2. Какова структура второго обсервационного акушерского отделения?
- 3. Что такое «позиция» плода?

Вариант 13 (вопросы)

- 1. Какие основные отделения входят в состав родильного стационара?
- 2. Какие женщины госпитализируются в обсервационное отделение?
- 3. Что такое «положение» плола?

Вариант 14 (вопросы)

- 1. Какова структура приемно-пропускного блока?
- 2. Беременные, с какой патологией госпитализируются в дородовое отделение?
- 3. Что такое «предлежащая часть» плода?

Вариант 15 (вопросы)

- 1. Какова структура первого физиологического акушерского отделения?
- 2. Какова структура отделения патологии беременности (дородовое отделение)?
- 3. Какова масса и длина доношенного плода.

2. Ситуационные задачи

Критерии оценки	Количество задач
«3» -30-41 баллов – испытывает трудности при	40
демонстрации знаний; испытывает трудности в решении	
задачи,: в постановке диагноза и тактике лечения	
«4» - 42-53 баллов – допускает неточности при	
демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет	
значение терминов и допускает несущественные	
неточности при решении задачи	
«5» -54-60 -баллов – имеет целостное представление	
материала; четко объясняет значение всех терминов, четко	
и безошибочно раскрывает суть задачи: вверено ставит	
диагноз и правильная тактика лечения	

Примерные задачи

Раздел 1. Акушерство.

Тема 1.8: «Клиника и ведение физиологических родов. Физиологический послеродовый период. Грудное вскармливание»

Задача 1. Повторнородящая В., 26 лет, поступила в родильный дом с жалобами на схватки в течение 6 часов, за 30 минут до поступления появились яркие кровянистые выделения в количестве около 50 мл. Настоящая беременность 4-ая. 1-а беременность закончилась срочными родами без осложнений. 2 последующие артифициальными абортами. Последний аборт 2 года назад осложнился кровотечением, повторным

выскабливанием и воспалением матки. Лечилась в стационаре в течение 2 недель. Настоящая беременность со слов протекала без осложнений. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс 80 ударов и минуту. АД 120/80, 120/70, размеры таза: 25-29-31-20, окружность живота 96 см. Высота стояния дна матки 32 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Схватки через 4-5 мин. по 25-30 сек. хорошей силы. Срок беременности 38-39 недель. Влагалищное исследование: слизистая влагалища увлажнена кровянистыми выделениями в умеренном количестве. Шейка в зеркалах чистая. Бимануально: шейка сглажена, края её тонкие, податливые, открытие 5-6 см. Плодный пузырь цел. Слева сверху определяется край плаценты. Предлежит головка, прижата ко входу в таз. Мыс не достижим. Таз емкий. После влагалищного исследования кровотечение не усилилось.

Диагноз? План ведения?

Задача 2. У повторнородящей В. (роды II), 31 год, произошли роды живым доношенным мальчиком массой 3800 гр. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Роды продолжались 8 часов. При наблюдении за роженицей, в течение 30 мин. признаков отделения плаценты нет. Кровотечения из родовых путей нет. Диагноз? Ваши действия?

Задача 3. У роженицы В., 26 лет (роды первые), произошли роды живым доношенным мальчиком массой 3100 гр. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Через 5 мин после рождения ребенка из половых путей появились умеренные кровянистые выделения. Кровопотеря около 100 мл признаки отделения плаценты положительные. Диагноз? Ваши действия?

Тема 1.9: Аномалии родовой деятельности. Узкий таз.

Задача 1

Роженица М., 24 года, первородящая, поступила в родильный дом с указанием на схватки в течение 15 часов. Состояние при поступлении удовлетворительное. Роженица вялая, утомлена, дремлет между схватками. Пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80, 120/70. Рост 166 см., масса тела 90 кг. Размеры таза: 26-28-31-20 см. Окружность живота 105 см., высота стояния дна матки 38 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушенное, ритмичное, 130 уд/мин. Схватки слабой силы через 6-8 мин. по 20-25 сек. Срок беременности по всем данным 39-40 недель.

<u>Влагалищное исследование:</u> шейка сглажена, края её средней толщины, податливые, открытие 2-3 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Таз ёмкий.

Диагноз? План ведения родов?

Задача 2

Первородящая В., 24 года, поступила в родильный дом с жалобами на схватки в течение 10 часов. В детстве перенесла скарлатину. Отмечает частые ангины. Менструации с 17 лет, установились сразу по 5-6 дней, через 28 дней, болезненные. Половая жизнь с 23 лет. Беременность 1-ая, протекала без осложнений. Общее состояние при поступлении удовлетворительное, рост 154 см., масса 58 кг. Окружность живота 98 см. Высота стояния дна матки 34 см. Индекс Соловьева 14 см., размеры таза: 23-26-29-18,5 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение ясное, ритмичное, 130 уд/мин. Схватки через 3-4 мин. по 35-40 сек., хорошей силы. Срок беременности по всем данным 39-40 недель. Предполагаемая масса плода 3200-3400. Влагалищное исследование: шейка сглажена, края её тонкие, легко растяжимые, открытие

5-6 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничек слева спереди. Мыс достижим. Диагональная коньюгата 11,5 см. Лонный угол острый. Диагноз? План ведения?

Задача 3

Первородящая В., 21 год, находится в родильном доме. Родовая деятельность в течение 14 часов. Воды отошли 6 часов назад. Последние 0,5 часа отмечает частые, болезненные схватки. Настоящая беременность 1-ая, доношенная, протекала без осложнений. Размер таза: 25-28-30-18. Окружность живота 98 см. Высота стояния дна матки 38 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Слева определяется теменной бугор. Диаметр головки 13,5 см. Симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд/мин. Схватки через 2-3 мин. по 45-50 сек., болезненные, носят потужный характер. Влагалищное исследование. Открытие шейки матки полное. Плодного пузыря нет. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Справа определяется угол большого родничка, слева надбровные дуги и глазницы, лобный шов в поперечном размере. Мыс достижим. Диагональная коньюгата 11 см. Диагноз? План ведения?

Раздел 2. Гинекология.

Тема 2.6: Воспалительные заболевания женских половых органов.

Задача 1

Женщина 25 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на боли внизу живота больше справа, повышение температуры до 38°C, менструальная функция не нарушена. Замужем, имела 2 беременности: 1-ая закончилась родами, 2-ая медабортом, произведенным 10 дней тому назад. На 3-й день после аборта появились ноющие боли внизу живота, повышение температуры до 37,5°C. Боли постепенно усиливались, иррадировали в ногу и поясницу. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс 90 мин., ритмичен. Язык влажный. Живот не вздут, умеренно болезненный при пальпации в нижнем отделе. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. На зеркалах шейка чистая. Бимануальное исследование: матка несколько больше нормы, мягковатая, болезненна, область правых придатков резко болезненная, из-за чего пропальпировать их не удалось. Слева придатки без особенностей. Своды влагалища и параметрий свободны. Выделения сукровично-гноевидные.

Диагноз? План обследования и лечения.

Задача 2

Больная 18 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры до 37,5°С, гнойные выделения из половых путей, боли при мочеиспускании. Менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, от беременностей предохраняется ритм-методом. Заболела остро на 3-й день менструального цикла. <u>Гинекологический статус</u>: область уретры инфильтрирована, шейка матки гиперемирована, выделения из шеечного канала гноевидные. Матка не увеличена, безболезненная при пальпации. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненные.

Диагноз? Дополнительное обследование? Лечение?

Залача З

У больной 32 лет, на 3-и сутки после искусственного прерывания беременности, появились схваткообразные боли внизу живота, кровянистые выделения из половых путей, температура тела повысилась до 38°С. При влагалищном исследовании: шейка матки укорочена, канал шейки проходим для пальца; матка увеличена до 6-7 нед.

беременности, болезненная при пальпации и смещении; придатки с обеих сторон не определяются.

Диагноз? Ваши действия?

Тема 2.7: Миома матки. Доброкачественные опухоли яичников.

Залача 1

Больная 45 лет, обратилась с жалобами на обильные длительные менструации в течение последнего года. Последняя менструация началась накануне обращения и сопровождалась схваткообразными болями. В анамнезе: родов 2 и 3 медаборта без осложнений. Перенесенных гинекологических заболеваний не отмечает. Влагалищное исследование: матка увеличена соответственно 9-10 недельной беременности, плотноватой консистенции с неровной поверхностью. Придатки отдельно не определяются. Диагноз? Тактика врача?

Задача 2

Больная 43 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу болей внизу живота в течение последних 2-х дней. Менструальная функция с 14 лет по 3-4 дня через 28 дней. Умеренные, безболезненные. Беременностей 7, родов 2. последняя беременность 3 года тому назад закончилась медицинским абортом, 1,5 года назад при осмотре обнаружена миома матки с субсерозным узлом, величину не знает, не лечилась. <u>Гинекологический осмотр</u>: шейка без патологических изменений. Тело матки слегка увеличено, спереди от матки определяется узел величиной 12×14 см, неравномерной консистенции, болезненный.

Ваш предварительный диагноз? Врачебная тактика?

Задача 3

Пациентка 54 лет обратилась к врачу с жалобами на тянущие боли в нижних отделах живота, больше слева, которые периодически беспокоят больную в течение 3 месяцев. Менопауза 2 года. При двуручном исследовании выявлено: тело матки не увеличено, слева и кзади от матки определяется объемное образование 6 х 7 см в диаметре овоидной формы, тугоэластической консистенции, малоподвижное, чувствительное при пальпации. По данным ультразвукового исследования: слева от матки визуализируется гипоэхогенное многокамерное образование с перегородками размерами 6 х 7 см.

Диагноз? Тактика ведения?

Задача 4

Пациентка 30 лет жалуется на тянущие боли в нижних отделах живота, появляющиеся до менструации и исчезающие в первые дни цикла. В анамнезе больная перенесла резекцию левого яичника по поводу эндометриоидной кисты. При двуручном исследовании выявлено: слева и кзади от матки пальпируется объемное образование округлой формы, тугоэластической консистенции, 5 х 6 см в диаметре, чувствительное при исследовании. При трансвагинальной эхографии слева от матки определяется округлое образование 5 х 6 см однокамерное, содержимое - с мелкодисперсной взвесью, смещаемой при легкой перкуссии датчиком.

Диагноз и тактика ведения?

3. Доклад-реферат

Критерии оценки	Количество докладов- рефератов
«3» - 30-41 баллов – не проявил оригинальности при	24
подготовке презентации. Частично обобщил информацию.	
Не сформулировал конкретных выводов.	
«4» - 42-53 баллов – проявил некоторую оригинальность	
при подготовке реферата. Обобщил информацию.	
Сформулировал некоторые выводы.	
«5» - 54-60 баллов – проявил оригинальность и	
креативность при подготовке реферата. Обобщил	
информацию с использованием логических блоков,	
фотоматериалов. Выделил новые инновационные	
технологии в акушерско-гинекологической реабилитации	
пациентов. Сформулировал выводы.	

Рекомендуемые реферативные сообщения:

Раздел 1. Акушерство

- 1. Гигиена и питание беременной.
- 2. Санитарно-эпидемический режим в акушерском стационаре.
- 3. Уход за родильницей в послеродовом периоде.
- 4. Ведение больных после кесарева сечения.
- 5. Грудное вскармливание.
- 6. Геморрагический шок в акушерстве. Первая помощь.
- 7. Аномалии родовой деятельности
- 8. Клинически узкий таз
- 9. Тазовое предлежание плода
- 10. Многоплодная беременность
- 11. Беременность и роды после ЭКО

Раздел 2. Гинекология

- 1. Хламидиоз
- 2. Трихомоноз
- 3. Кандидозный вульвовагинит
- 4. Женская гонорея
- 5. Внематочная беременность. Первая помощь.
- 6. Апоплексия яичника. Первая помощь.
- 7. Показания к оперативному лечению миомы матки
- 8. Ранняя диагностика рака шейки матки
- 9. Предоперацинная подготовка и ведение больных после гинекологических операций
- 10. Гормональная контрацепция
- 11. Внутриматочная контрацепция
- 12. Экстренная контрацепция
- 13. Мужской презерватив

4. Курация больных

Критерии оценки	Количество больных
«3» -30-41 баллов – большие дефекты в сборе анамнеза,	по 1 больному на каждого
диагноз неуверенный	студента
«4» - 42-53 баллов – анамнез собран не полностью, диагноз	3
неполный	
«5» -54-60 -баллов – анамнез собран полностью, правильно	
выставлен диагноз	

Вариант кураторского листа

Раздел 1. Акушерство

Кураторский лист

І. Паспортная часть

- 1. Ф.И.О.
- 2. Возраст
- 3. Национальность
- 4. Профессия, место работы
- 5. Профессия, место работы мужа, материальное положение.
- 6. Жилищные условия

II. Жалобы.

Ш. Анамнез жизни.

Вес при рождении, осложнения у матери при рождении (желательно). Перенесенные заболевания и операции в детстве и взрослой. Гепатит, венерические заболевания, туберкулез и т.п. непереносимость лекарственных препаратов. Возраст мужа (или партнера), венерические заболевания.

Менструальная функция: время появления первой менструации (возраст); через какое время установилась; продолжительность цикла, кровотечения, регулярность (нарушения); болезненность; менялся ли цикл на протяжении жизни (с чем связана перемена цикла); последние нормальные менструации (дата).

Гинекологический анамнез: гинекологические заболевания (воспаление матки, придатков, эрозия шейки матки и т.п.), как лечилась.

Акушерский анамнез: сколько было беременностей (в хронологическом порядке); масса плода, осложнения в родах и послеродовом периоде; аборты (медицинские, самопроизвольные, криминальные), осложнения.

Как протекала настоящая беременность.

IV. Общий статус. Пульс, АД на обеих руках

V. Акушерский статус.

Молочные железы. Размеры таза. Окружность живота. Высота стояния дна матки. Положение плода. Предлежащая часть (где находится). Сердцебиение плода. Схватки (если есть).

Срок беременности: по данным последней менструации; первого шевеления плода; по 1-ой явке в женскую консультацию; данным УЗ-исследования. Данные влагалищного исследования (берется из истории родов).

Диагноз. Ваши действия?

Раздел 2. Гинекология

Кураторский лист гинекологической больной

I. Паспортная часть

- 1. Ф.И.О.
- 2. Возраст
- 3. Национальность
- 4. Место работы, профессия
- 5. Материальное состояние, жилищные условия

II. Жалобы

III. Анамнез заболевания

Обратить внимание на связь заболевания с различными вмешательствами (аборт, диагностическое выскабливание и т.п.), переохлаждение, половую жизнь: связь заболевания с менструальным циклом.

IV. Анамнез жизни

Перенесенные детские заболевания, операции, туберкулез, венерические заболевания, болезнь Боткина, непереносимость лекарственных препаратов и т.п. возраст мужа (или партнера), перенесенные венерические заболевания.

Менструальная функция: время появления первой менструации, возраст, через время восстановился цикл: продолжительность цикла, кровотечения, регулярность, болезненность; менялся ли цикл на протяжении жизни (и в связи с чем). Последняя нормальная менструация (дата). Половая жизнь: с какого возраста, регулярность, отклонение от нормы (фригидность). Связь заболевания с половой жизнью. Акушерско-гинекологический анамнез: количество родов, абортов, осложнения; гинекологические заболевания (воспаления матки, придатков, эрозия шейки матки, операции и др.).

V. Общий статус

Общее состояние при осмотре (пульс, АД, температура тела).

VI. Гинекологический статус

Состояние молочных желез, наружных половых органов, осмотр шейки матки в зеркалах. Данные влагалищного исследования: величина, форма, консистенция матки, подвижность, болезненность; состояние придатков матки: величина, консистенция, болезненность (если влагалищное исследование проводилось не с преподавателем, то используются данные из истории болезни).

Предварительный диагноз. Тактика ведения.

Вопросы для дифференцированного зачета

І. АКУШЕРСТВО

- 1. Предположительные (сомнительные) признаки беременности
- 2. Вероятные признаки беременности
- 3. Несомненные признаки беременности
- 4. Наблюдение за беременной в женской консультации
- 5. Женский таз. Основные размеры. Плоскости таза
- 6. Доношенный плод. Вес, рост, размеры головки
- 7. Структура и организация работы родильного стационара
- 8. Обработка рук и операционного поля
- 9. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания

- 10. Предвестники родов. Признаки начала родовой деятельности
- 11. Первый период родов (раскрытия). Клиническое течение и ведение. Наиболее частые осложнения.
- 12. Второй период родов (изгнания). Течение и ведение. Защита промежности.
- 13. Методы наблюдения за состоянием плода.
- 14. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
- 15. Первый туалет новорожденного.
- 16. Третий период родов (последовый). Признаки отделения плаценты. Приемы выделения последа.
- 17. Физиологическая кровопотеря. Методы учета кровопотери.
- 18. Профилактика кровотечения в III периоде родов.
- 19. Обезболивание родов.
- 20. Физиологический послеродовый период.
- 21. Санитарный режим в физиологическом послеродовом отделении.
- 22. Уход за родильницей в послеродовом периоде.
- 23. Предлежание плаценты. Клиника, диагностика, лечение.
- 24. Отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника, диагностика, лечение.
- 25. Гипо- и атонические кровотечения. Клиника, диагностика, лечение.
- 26. Кровотечения в результате патологии прикрепления и отделения плаценты.
- 27. Геморрагический шок. Клиника. Первая помощь.
- 28. Разрывы шейки. Причины, диагностика, лечение.
- 29. Травмы промежности и стенок влагалища. Причины, диагностика, лечение.
- 30. Разрывы матки. Классификация. Причины.
- 31. Угрожающий и начавшийся разрыв матки. Клиника, лечение.
- 32. Свершившийся разрыв матки. Клиника, лечение.
- 33. Клиника атипичного разрыва матки (при наличии рубца на матке).
- 34. Поздний гестоз (токсикоз) беременной. Классификация.
- 35. Диагностика позднего гестоза.
- 36. Основные принципы лечения позднего гестоза.
- 37. Принципы и сроки родоразрешения при позднем гестозе.
- 38. Первая помощь при приступе эклампсии.
- 39. Аномалии родовой деятельности. Классификация, причины.
- 40. Слабость родовой деятельности. Клиника, диагностика, лечение.
- 41. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика, лечение.
- 42. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Клиника, диагностика, лечение.
- 43. Кесарево сечение. Абсолютные и относительные показания. Противопоказания.
- 44. Основные этапы кесарева сечения. Ближайшие и отдаленные осложнения.
- 45. Подготовка к операции и ведение больных после кесарева сечения.
- 46. Акушерские щипцы. Показания. Условия. Осложнения для матери и плода.
- 47. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Осложнения для матери и плода.
- 48. Послеродовые септические заболевания. Основные формы.
- 49. Метроэндометрит. Клиника, диагностика, лечение.
- 50. Послеродовый мастит. Клиника, диагностика, лечение.
- 51. Структура и организация работы обсервационного (второго) отделения.
- 52. Показания к госпитализации и переводу в обсервационное отделение.

II. ГИНЕКОЛОГИЯ

- 1. Регуляция менструального цикла.
- 2. Яичниковый цикл.
- 3. Маточный цикл.
- 4. Биологические свойства эстрогенов и прогестерона.
- 5. Нарушение менструального цикла. Основные причины.

- 6. Аменорея. Классификация. Основные причины.
- 7. Дисфункциональные маточные кровотечения. Клиника. Методы исследования. Принципы лечения.
- 8. Методы обследования больных с нарушением менструального цикла.
- 9. Периоды жизни женщины.
- 10. Специальные методы обследования гинекологических больных.
- 11. Воспалительные заболевания женских половых органов. Причины. Классификация.
- 12. Вульвит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 13. Кольпит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 14. Эндоцервицит. Эрозия шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 15. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 16. Сальпингоофорит (аднексит). Клиника. Диагностика. Лечение.
- 17. Гонорея нижнего отдела. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 18. Восходящая гонорея. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 19. Методы провокации при хронической гонорее.
- 20. Трихомониаз. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 21. Хламидиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 22. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.
- 23. Миома матки. Этиология. Классификация.
- 24. Клиника и диагностика миомы матки.
- 25. Показания к оперативному лечению при миомах матки. Виды операций.
- 26. Консервативные методы лечения миомы матки.
- 27. Доброкачественные опухоли яичников. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 28. Рак шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 29. Рак тела матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 30. Рак яичника. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 31. Предраковые и фоновые заболевания шейки матки (эрозия, полипы). Клиника. Диагностика. Лечение.
- 32. Предраковые и фоновые заболевания тела матки (железистая гиперплазия, полипы эндометрия). Клиника. Диагностика. Лечение.
- 33. Внематочная беременность. Классификация. Причины.
- 34. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей внематочной беременности.
- 35. Клиника трубной беременности, нарушенной по типу трубного выкидыша. Дифференциальная диагностика.
- 36. Клиника трубной беременности, нарушенной по типу разрыва. Диагностика. Лечение.
- 37. Апоплексия яичника. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 38. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 39. Показания к пункции брюшной полости через задний свод.
- 40. Планирование семьи. Определения. Методы планирования семьи.
- 41. Контрацепция. Классификация методов предохранения от беременности.
- 42. Гормональные методы контрацепции (ГК). Виды ГК. Механизмы действия.
- 43. Побочные реакции и осложнения при применении гормональной контрацепции.
- 44. Противопоказания к применению гормональной контрацепции.
- 45. Внутриматочная контрацепция (ВМК). Механизм действия. Методика и сроки введения спирали.
- 46. Противопоказания и осложнения при ВМК.
- 47. Физиологический (ритмический) метод предохранения беременности.
- 48. Механические методы контрацепции (для мужчин и женщин).
- 49. Методы прерывания беременности в различные сроки.
- 50. Наиболее частые осложнения при аборте.

- 51. Бесплодный брак. Основные причины.
- 52. Методы обследования женщин при бесплодии.
- 53. Методы лечения женского бесплодия.

Примерный вариант билета для дифференцированного зачета

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

Билет № 1

Дисциплина: Сестринское дело в акушерстве и гинекологии Направление 34.03.01 «Сестринское дело», 2 курс

- 1. Диагностика беременности. Предположительные (сомнительные), вероятные, несомненные признаки.
- 2. Физиологическая кровопотеря. Методы учета кровопотери.
- 3. Яичниковый цикл.
- 4. Гормональные методы контрацепция (ГК). Виды ГК. Механизмы действия.

Принято на заседании кафедры_	20г. Протокол №
И.о. зав. кафедрой АГП, доцент_	Л.В. Сеченева

Приложение Б

Карта учебно-методического обеспечения

Учебной дисциплины (модуля) Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

Таблица 1 – Обеспечение учебного модуля учебными изданиями

Библиографическое описание издания	Кол.	Наличие в
(автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)		ЭБС
	библ. НовГУ	
Учебники и учебные пособия		
1. Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник для мед.вузов – 9-е изд., перер	38	ЭБС
и доп. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с –URL:		«Консульт
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.		ант
html?SSr=590134653f107a63694f517iom1		студента»
 Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник для мед.вузов – 8-е изд., испр. и доп СПб.: СпецЛит, 2014. – 543 с. 	21	
3. Гинекология: учебник /В.И. Баисова и др.; под ред. Г.М. Савельвой,	16	ЭБС
В.Г. Бреусенко. – 4-е изд. испр. и доп. –М: ГЭОТАР-Медиа.–2018. –		«Консульт
URL:https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970443095.		ант
html?SSr=590134653f107a63694f517iom1		студента»
4. Линева О.И., Двойников С.И., Гаврилова Т.А.Сестринское дело в	31	
акушерстве и гинекологии: рук-во для студ. мед. вузов Москва:		
«Перспектива», 2000. – 414 с		
Учебно-методические издания кафедры		
Рабочая программа «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» /		www.novs
Ю.М. Уваров: изд. кафедры – В.Новгород, 2020 – 30 с.		u.ru
Комплект лекций по акушерству/Ю.М. Уваров: изд. кафедры		www.novs
В.Новгород, 2020г.		u.ru
Комплект лекций по гинекологии/Ю.М. Уваров: изд. кафедры		www.novs
В.Новгород, 2020г.		u.ru
Комплект методических рекомендаций для практических занятий по		www.novs
акушерству/ Ю.М. Уваров: изд. кафедры. – В.Новгород, 2020г.		u.ru
Комплект методических рекомендаций для практических занятий по		www.novs
гинекологии/Ю.М. Уваров: изд. кафедры. – В.Новгород, 2020г.		u.ru

Таблица 2 – Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
 Акушерство и гинекология. Практикум: Учебное пособие: Для студентов ВУЗов / Белокриницкая Т.Е. и др. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 413 с. 	6	
 Бодяжина В. И. Акушерство: учеб. пособие для сред. проф. образования / В. И. Бодяжина, И. Б. Семенченко. – 68-е изд Ростов н/Д: Феникс, 2009. 	1	
 Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учеб. для сред. проф. образования 3-е изд., доп. и перераб Ростов н/Д: Феникс, 2009 573 с 	1	

Новгородский государстванный университат им. Ярослава Мудрего Научиая бибилотека Сектор учета

4. Крылова Е.П. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии Ростов н/Д: Феникс, 2000. – 376 с.	1	
5. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: Учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 599 с. –URL: https://www.studentlibrary.ru/book/I SBN9785970404423.html?SSr=590134653f107a63694f517iom1	4	ЭБС «Консульт ант студента»

Проверено НБ НовГУ Калиния Проверено НБ НовГУ Калиния Проверено НБ НовГУ Калиния Проспава Мудрогс Научная библиотека Сектор учета

И.о. зав. кафедрой АГП, доцент	Merenelhe J.B. Сеченева	
« 19 »	_ 20 <u>M</u> r.	

Приложение В (обязательное)

Лист актуализации рабочей программы учебной дисциплины (модуля) <u>Сестринское дело в акушерстве и гинекологии</u>

Рабочая программа актуализирована на 20/20уч Протокол №заседания кафедры от «» Разработчик: Зав. кафедрой	20r.
Рабочая программа актуализирована на 20/20уч Протокол №заседания кафедры от «» Разработчик: Зав. кафедрой	20r.
Рабочая программа актуализирована на 20_/20уч Протокол №заседания кафедры от «» Разработчик:	20r.

Перечень изменений, внесенных в рабочую программу:

Номер изменения	№ и дата протокола заседания кафедры	Содержание изменений	Зав.кафедрой	Подпись