

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ**

**ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК.02.02**

**ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность

**31.02.01 Лечебное дело**

Квалификация выпускника: фельдшер

*(углубленная подготовка)*

**Разработчик:**

*С.Т. Турмаханов* - преподаватель Медицинского колледжа Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого

ПРИНЯТО

Предметной (цикловой) комиссией преподавателей профессионального цикла колледжа

Протокол № 1 от «4» сентября 2019г.

Председатель предметной (цикловой) комиссии – Н.А. Павлова

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Пояснительная записка.....	4
2.	Тематический план и содержание МДК.02.02.....	7
3.	Техника безопасности и правила поведения на практическом занятии.....	12
4.	Перечень практических манипуляций.....	14
5.	Содержание практических занятий. ....	16
	<i>Практическое занятие № 23</i>	
	Тема 2.1. Основы хирургической деятельности фельдшера. Неоперативная хирургическая техника.....	16
	<i>Практическое занятие № 24</i>	
	Тема 2.2. Оперативная хирургическая техника. Деятельность фельдшера в периоперативном периоде. ....	20
	<i>Практическое занятие № 25</i>	
	Тема 2.3. Общие виды хирургической патологии .....	23
	<i>Практическое занятие № 26</i>	
	Тема 2.4. Частные виды хирургической патологии .....	26
6.	Критерии оценки.....	29
7.	Информационное обеспечение обучения.....	32
8.	Лист регистрации изменений.....	34

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические рекомендации по практическим занятиям МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля, являющиеся составной частью учебно-методического комплекса ПМ.02 Лечебная деятельность, составлены в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка);
2. Рабочей программой ПМ.02 Лечебная деятельность;
3. Локальными актами НовГУ.

Количество практических занятий соответствует учебному плану специальности, тематическому плану МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля и составляет 24 часа.

Практическое обучение строится в логической последовательности доклинической и клинической практики. Если на занятиях доклинической практикой формируются навыки обязательных манипуляций, то на практических занятиях в клинике – умения профессионально грамотно ориентироваться в конкретных клинических ситуациях, с учетом особенностей психики, возраста, данных анамнеза пациента.

**Целью** методических рекомендаций является обеспечение условий качественной реализации программы МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля, подготовка выпускника, способного эффективно выявлять проблемы пациента хирургического профиля в области профессиональной деятельности, используя синдромный принцип диагностики при минимуме обследования, самостоятельно поставить клинический диагноз.

### **Задачи:**

- формирование профессиональной компетентности студентов в области хирургии;
- создание условий для рефлексивной самоорганизации студентов;
- методическая помощь студентам при освоении МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля;
- усвоение алгоритмов манипуляций;
- усвоение принципов доврачебной и неотложной помощи пациентам хирургического профиля.

**Содержание практического занятия:** проверка готовности студентов к практическому занятию, изучение графологической структуры темы, работа студентов в хирургических отделениях клиник, сбор анамнестических данных пациента, обследование пациента, составление плана помощи с обоснованием; отработка практических манипуляций по теме, решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Практические занятия носят репродуктивный и частично поисковый характер. При выставлении итоговой оценки за работу студента на занятии учитываются:

- оценка за знание теоретического материала темы;
- оценка за правильность выполнения манипуляций по теме;
- оценка работы с пациентами;
- соблюдение правил личной гигиены, техники безопасности.

В результате освоения программы МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

***Студент должен иметь практический опыт:***

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента хирургического профиля;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами хирургического профиля при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в хирургии.

***Студент должен уметь:***

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента хирургического профиля;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам хирургического профиля разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента хирургического профиля и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами хирургического профиля при различных заболеваниях с учетом возраста.

***Студент должен знать:***

- принципы лечения и ухода в хирургии, 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.

Результатом освоения программы профессионального модуля ПМ.02 является овладение студентом видом профессиональной деятельности (ВПД) «Лечебная деятельность», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

## 2. Тематический план и содержание МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

<p><b>Часть 2.</b> <b>МДК 02.02.</b> <b>Лечение пациентов хирургического профиля</b></p>		<b>60</b>	
<p><b>Тема 2.1.</b> <b>Основы хирургической деятельности фельдшера.</b> <b>Неоперативная хирургическая техника.</b></p>	<p><b>Содержание</b> <b>Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции.</b> Понятие о внутрибольничной хирургической инфекции, путях ее распространения и профилактике. Современное понимание асептики, ее основные принципы и виды. Виды антисептики. Основные группы антисептических и дезинфицирующих средств, способы их применения. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники. Знакомство с устройством хирургического отделения и операционно-перевязочного блока. Виды уборки операционно-перевязочного блока; правила инфекционной безопасности в работе медицинского персонала операционно-перевязочного блока; техника безопасности, защитные средства. <b>Основы трансфузиологии.</b> Понятие о гемотрансфузии и трансфузиологии. Понятие о группах крови и резус-факторе. Определение группы крови с помощью цоликлонов анти-А и анти-Б. Методы определения резус-фактора. Методика проведения проб на совместимость перед переливанием крови. Показания и противопоказания к переливанию крови. Понятие о донорстве и донорах, принципах консервирования крови. Критерии годности крови к переливанию, особенности хранения и транспортировки. Посттрансфузионные реакции и осложнения, первая доврачебная помощь при них. Профилактика осложнений при гемотрансфузиях. Ведение документации при переливании крови и кровезаменителей.</p>	4	1, 2, 3

	<p>Инфекционная безопасность при работе с кровью и кровезаменителями.</p> <p><b>Обезболивание.</b>  Виды общего обезболивания. Препараты, используемые для наркоза. Стадии наркоза. Подготовка пациента к общему обезболиванию. Осложнения наркоза и посленаркозного периода, их распознавание и профилактика. Виды местной анестезии и роль фельдшера в её проведении. Препараты, используемые для местной анестезии. Возможные осложнения при проведении местной анестезии и их профилактика. Премедикация: цели проведения, основные компоненты.</p> <p><b>Десмургия.</b>  Понятие о десмургии и её задачах. Десмургия в работе медицинского персонала. Современные виды перевязочного материала, используемые при наложении мягких повязок. Правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности.</p>		
	<p><b>Практическое занятие № 23</b>  «Основы хирургической деятельности фельдшера. Неоперативная хирургическая техника».</p>	6	
<p><b>Тема 2.2.</b>  <b>Оперативная хирургическая техника.</b>  <b>Деятельность фельдшера в периоперативном периоде.</b></p>	<p><b>Содержание</b>  <b>Оперативная хирургическая техника.</b>  Общий хирургический инструментарий: инструменты для разъединения тканей, инструменты для захвата тканей, инструменты для расширения ран и естественных отверстий, инструменты для соединения тканей, вспомогательный инструментарий. Методы стерилизации хирургического инструментария. Современный шовный материал; основные виды, способы стерилизации. Способы подачи стерильных инструментов врачу. Уход за хирургическим инструментарием и его хранение.</p> <p><b>Понятие об операции. Предоперационный период.</b></p>	4	1, 2, 3

	<p>Понятие о предоперационном периоде, его целях и задачах. Виды операций. Особенности обследования пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). Подготовка больного к плановым и экстренным операциям. Режим больного после премедикации. Подготовка операционного поля. Проведение гигиенических процедур пациенту в день операции. Транспортировка пациента в операционную с учетом его состояния.</p> <p><b>Ведение пациентов в послеоперационном периоде</b></p> <p>Понятие о послеоперационном периоде, его целях и задачах. Основные этапы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждом из них. Подготовка палаты и постели для больного после операции. Транспортировка пациента из операционной. Положение больного в кровати в зависимости от вида операции и метода обезболивания.</p>		
	<p><b>Практическое занятие № 24</b></p> <p>«Оперативная хирургическая техника. Деятельность фельдшера в периоперативном периоде».</p>	6	
<p><b>Тема 2.3.</b> <b>Общие виды</b> <b>хирургической патологии</b></p>	<p><b>Содержание</b> <b>Хирургическая инфекция.</b></p> <p>Понятие о хирургической инфекции и её видах. Возбудители хирургической инфекции, пути распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию. Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Принципы местного и общего лечения воспалительного процесса. Сепсис, его виды. Принципы диагностики и лечения сепсиса, особенности ухода за больными.</p> <p>Местная хирургическая инфекция, ее виды, принципы возникновения, принципы лечения и ухода за больным в зависимости от стадии течения заболевания. Анаэробная хирургическая инфекция; газовая гангрена,</p>	4	1, 2, 3

	<p>столбняк. Особенности течения анаэробной инфекции; принципы общего и специфического лечения.</p> <p>Специфическая профилактика анаэробной инфекции. Особенности работы отделения и палат гнойной хирургии.</p> <p><b>Оказание помощи при нарушении периферического кровообращения, омертвениях.</b></p> <p>Принципы оказания неотложной помощи и лечения при нарушениях кровообращения. Принципы лечения и меры профилактики омертвений. Общие и местные принципы лечения и профилактика острого и хронического нарушения кровообращения нижних конечностей. Организация ухода за пациентами.</p>		
	<p><b>Практическое занятие № 25</b> «Общие виды хирургической патологии».</p>	6	
<p><b>Тема 2.4.</b> <b>Частные виды хирургической патологии.</b></p>	<p><b>Содержание</b></p> <p><b>Лечение хирургических заболеваний головы, лица, полости рта.</b> Врожденные и приобретенные деформации, дефекты головы, лица, полости рта. Патологии головы (деформации, дефекты, воспалительные заболевания), особенности их лечения. Особенности лечения гнойно-воспалительных заболеваний головы; лица, полости рта. Особенности ухода за больными с гнойно-воспалительными заболеваниями головы, лица, полости рта.</p> <p><b>Лечение хирургических заболеваний шеи, трахеи, пищевода.</b> Виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода и методы её коррекции. Заболевания щитовидной железы, заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз, методы и цели лечения. Инородные тела трахеи и пищевода, методы и цели лечения. Уход за больными с хирургической патологией шеи, трахеи, пищевода.</p> <p><b>Лечение хирургических заболеваний органов грудной клетки.</b></p>	4	1, 2, 3

	<p>Первая помощь и принципы лечения острых воспалительных заболеваний органов грудной клетки. Профилактика и принципы лечения послеродовых лактационных маститов.</p> <p><b>Лечение хирургических заболеваний и травм прямой кишки.</b></p> <p>Доврачебная помощь при травмах прямой кишки и промежности, выпадении слизистой прямой кишки, кровотечении, выпадении и ущемлении геморроидальных узлов; транспортировка больных, принципы лечения.</p> <p>Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода за больными после операций на прямой кишке.</p> <p>Особенности ухода за больными с колостомой.</p> <p>Особенности асептики и перевязочной техники в проктологии.</p>		
	<p><b>Практическое занятие № 26</b> «Частные виды хирургической патологии».</p>	6	

*Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:*

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### **3. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

#### **Общие требования:**

- К работе в учебном кабинете, а также в отделении стационара допускаются студенты, прошедшие инструктаж по охране труда, технике безопасности и противопожарной безопасности с отметкой в специальном журнале;
- студент должен приходить в кабинет, в отделение стационара только в медицинском халате, колпаке и сменной обуви.

#### **Перед началом практического занятия:**

- студенту необходимо убедиться в отсутствии видимых повреждений рабочего места и инструментария;
- рабочее место студента не должно быть загромождено, проходы должны быть свободными;
- запрещается пересаживаться или ходить по кабинету без разрешения преподавателя, а также вносить в кабинет верхнюю одежду или входить в верхней одежде и уличной обуви;

#### **На практическом занятии:**

- студент может начинать работу с использованием инструментария только после разрешения преподавателя;
- не работать с неисправным инструментарием;
- должен аккуратно работать с колющими и режущими предметами (инструментами);
- не разбрасывать инструменты, перевязочный материал, использованные ампулы, флаконы и другую лабораторную посуду;
- соблюдать показания к надеванию маски и резиновых перчаток;
- запрещается размещать на рабочем столе посторонние предметы;
- не отвлекаться и не отвлекать других студентов посторонними разговорами и занятиями.

В случае получения травмы или плохого самочувствия студенту необходимо немедленно сообщить преподавателю о случившемся.

#### **После окончания занятия:**

- студенту необходимо убрать свое рабочее место, провести санитарную обработку.

#### **В случае обнаружения пожара каждый студент обязан:**

- немедленно сообщить об этом преподавателю, старшей медицинской сестре отделения, и в МЧС по телефону **01** или **112**;

- отключить электроприборы и оборудование, отключить вентиляцию
- участвовать в эвакуации людей;
- приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения.

#### 4. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

1. Обработка рук перед операцией в растворе:
  - первомура
  - хлоргексидина биглюконата
  - по Бруно.
2. Обработка операционного поля по Филончикову-Гроссиху.
3. Надевание стерильного халата:
  - на себя
  - на хирурга.
4. Надевание стерильных перчаток.
5. Накрытие стерильного стола в перевязочной.
6. Подача стерильных материалов и инструментов врачу.
7. Постановка плоского резинового дренажа в рану.
8. Проведение инфльтрационной анестезии.
9. Проведение поверхностной анестезии.
10. Наложение жгута.
11. Наложение закрутки.
12. Наложение давящей повязки.
13. Максимальное сгибание конечности.
14. Пальцевое прижатие сосуда.
15. Введение препаратов в периферическую вену.
16. Введение препаратов в подключичный катетер.
17. Определение группы крови.
18. Определение резус-фактора.
19. Проведение пробы на совместимость по системе АВО.
20. Проведение пробы на совместимость по системе резус-фактор.
21. Наложение бинтовых повязок: восьмиобразная на лучезапястный сустав, «перчатка», на культю, черепашья на локтевой сустав, колосовидная на плечевой сустав, Дезо, на молочную железу, чепец, «сапожек».
22. Наложение стандартных транспортных шин:
  - шина Крамера на голень
  - шина Крамера на предплечье
  - шина Крамера на плечо
  - шина Дитерихса при травме бедра.
23. Подача стерильных инструментов врачу.
24. Снятие швов.
25. Перекладывание пациента с кровати на каталку, с каталки на кровать.

26. Транспортировка пациентов на каталке.
27. Перевязка «чистой» раны.
28. Перевязка гнойной раны.
29. Уход за трубчатым дренажем.
30. Посев раневого содержимого на флору и чувствительность к антибиотикам.
31. Наложение термоизолирующей повязки.
32. Определение и оценка периферической пульсации сосудов нижних конечностей.
33. Профилактика пролежней.
34. Наложение эластичного бинта на нижние конечности.
35. Наложение Т-образной повязки на промежность.
36. Уход за колостомой.
37. Вправление выпавшей слизистой прямой кишки.
38. Пальцевое исследование прямой кишки.

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

### Практическое занятие № 23 (6 часов).

#### Тема 2.1. Основы хирургической деятельности фельдшера. Неоперативная хирургическая техника.

##### *Цели:*

- закрепить теоретические знания по теме;
- формировать умения и навыки по теме;
- изучить основные методы и способы профилактики хирургической инфекции, трансфузиологии, обезболивания, десмургии;
- совершенствовать умения применять полученные знания при решении ситуационных задач;
- развивать у будущих специалистов аналитические способности.

##### **Требования к умениям и знаниям студентов**

##### *Студент должен уметь:*

- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала в условиях хирургического стационара, оперблока.
- Осуществлять профилактику воздушной, капельной, имплантационной, контактной инфекции.
- Осуществлять термическую и химическую дезинфекцию и предстерилизационную обработку изделий медицинского назначения.
- Осуществлять предоперационную подготовку рук.
- Надевать стерильные перчатки и халат на себя и на врача.
- Пользоваться стерильным биксом.
- Обрабатывать операционное поле современными способами.
- Распознавать осложнения общей и местной анестезии, оказывать неотложную помощь.
- Правильно хранить сильнодействующие и наркотические вещества, вести отчетную документацию.
- Диагностировать различные виды кровотечений;
- По местным признакам выявлять источник скрытого либо внутреннего кровотечения;
- Распознавать признаки осложнений кровопотери, правильно оказывать неотложную помощь;
- Оценивать клинико-лабораторные показатели для определения степени кровопотери
- Осуществлять временную остановку кровотечения различными методами;
- Выписывать рецепты гемостатических препаратов;
- Выявлять признаки непригодности крови к переливанию;

- Составить набор для определения группы крови и резус-фактора;
- Составить набор для проведения проб на совместимость крови донора и реципиента
- Составить набор для венесекции и катетеризации подключичной вены;
- Определять группу и резус-принадлежность крови под наблюдением врача;
- Оценивать состояние пациента и осуществлять наблюдение за ним при проведении биологической пробы вовремя и после переливания крови;
- Своевременно распознавать осложнения переливания крови и оказывать неотложную помощь;
- Осуществлять уход за пациентом после переливания крови;
- Вести документацию при переливании кровезаменителей и гемотрансфузионных сред;
- Осуществлять уход за катетером в центральной и периферической вене.
- Наложить и снять мягкую повязку на любой участок тела;
- Работать с транспортными шинами;

*Студент должен знать:*

- Источники хирургической инфекции
- Современные приказы, ОСТы, САНПиНы МЗ РФ по профилактике хирургической инфекции;
- Виды современного обезболивания
- Подготовку пациента к обезболиванию
- Возможные осложнения у больных и способы их профилактики и ликвидации;
- Причины кровотечений;
- Клинические проявления кровотечений;
- Осложнения и исходы кровотечений;
- Принципы оказания неотложной помощи при кровотечениях.
- Антигенную структуру крови;
- Технику определения группы крови и Rh фактора;
- Показания и противопоказания к переливанию крови;
- Пробы на совместимость крови донора и реципиента;
- Кровезаменители;
- Гемотрансфузионные реакции и осложнения;
- Обязанности фельдшера при проведении инфузионной терапии и роль его в выявлении гемотрансфузионных осложнений;
- Задачи десмургии;
- Классификацию повязок;
- Общие правила и технику наложения повязок, транспортной иммобилизации;
- Осложнения при наложении повязок, роль фельдшера в их профилактике.

## Содержание практического занятия

Демонстрация дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации хирургического инструментария, операционного белья и т.д.

Студенты:

- надевают стерильный халат и перчатки на себя и на хирурга;
- наблюдают за подготовкой к операции и работой хирургической бригады во время операции;
- подают стерильный материал и инструменты хирургу;
- знакомятся с видами уборки операционно-перевязочного блока.
- обсуждают показания и противопоказания к переливанию кровезаменителей;
- составляют примерные программы парентерального питания, дезинтоксикационной и противошоковой терапии;
- обсуждают возможные осложнения при переливании крови и их профилактику;
- решают ситуационные задачи;
- изучают алгоритмы оказания доврачебной помощи при возможных осложнениях после переливания крови.
- знакомятся с устройством и работой наркозной и дыхательной аппаратуры, необходимым инструментарием для проведения наркоза (наркозный столик);
- наблюдают за проведением эндотрахеального и внутривенного наркоза, контролируют деятельность сердечно-сосудистой системы;
- наблюдают за проведением различных видов местной анестезии и новокаиновых блокад;
- наблюдают за проведением оперативных вмешательств под местным обезболиванием;
- обсуждают возможные осложнения при проведении местной анестезии и их профилактику;
- готовят инструментарий для проведения местной анестезии;
- разбирают понятие "десмургия", различия между повязкой и перевязкой, классификацию повязок, показания и противопоказания к наложению повязок, возможные осложнения, правила наложения мягких повязок, эластичных бинтов и чулок на конечности;
- отрабатывают технику наложения повязок: косыночных, клеевых, лейкопластырных, из эластичных сетчато-трубчатых бинтов;
- демонстрируют наложение мягких повязок на различные части тела, голову и конечности;
- отрабатывают умения наложения мягких повязок: на голову («чепец», крестообразная), на затылок, на один и оба глаза, пращевидную, (на лоб, нос, подбородок); на грудную клетку (спиральную, крестообразную, Дезо); на конечности (колосовидную на плечевой сустав, на коленный сустав, сходящуюся и расходящуюся черепашью на локтевой и коленный суставы и

пятку, восьмиобразную на лучезапястный и голеностопный суставы; «перчатку» на кисть, возвращающуюся на кисть и стопу; спиральную с перегибами на голень и предплечье); на промежность (Т-образную).

### **Вопросы для проверки готовности студентов к практическому занятию**

1. Назовите современные приказы, ОСТы, САНПиНы МЗ РФ по профилактике внутрибольничной инфекции.
2. Назовите пути проникновения экзогенной и эндогенной инфекции в рану.
3. Дайте понятие асептики и антисептики.
4. Перечислите методы асептики и антисептики, приведите примеры.
5. Дайте понятие дезинфекции и стерилизации.
6. Перечислите виды стерилизации, назовите режимы стерилизации.
7. Дайте определение понятий: обезболивание, местная анестезия, общая анестезия.
8. Перечислите виды общего обезболивания.
9. Назовите фармакологические средства для общей анестезии, их свойства и действия на организм.
10. Назовите возможные осложнения у больных после наркоза, способы их профилактики и ликвидации.
11. Перечислите виды местного обезболивания.
12. Назовите фармакологические средства для местной анестезии, их свойства и действия на организм.
13. Назовите возможные осложнения у больных после местной анестезии, их диагностику и неотложную помощь.
14. Расскажите о возможных проблемах при подготовке пациента к обезболиванию, при выходе из анестезии, пути их решения.
15. Расскажите о групповой и резусной принадлежности крови человека.
16. Перечислите способы переливания крови.
17. Назовите показания и противопоказания к переливанию крови.
18. Назовите реакции и осложнения при переливании крови.
19. Перечислите пробы на совместимость крови донора и сыворотки реципиента.
20. Назовите документацию, которую необходимо оформить при гемотрансфузии.
21. Назовите признаки гемотрансфузионного шока.
22. Перечислите последовательность действий при гемотрансфузионном шоке.
23. Дайте понятие десмургии, повязки, перевязки.
24. Назовите современные виды перевязочного материала.
25. Перечислите правила наложения бинтовых повязок.
26. Перечислите правила наложения шин.
27. Перечислите правила наложения гипсовых повязок.

28. Назовите возможные осложнения при наложении бинтовых повязок, шин, гипсовых повязок.
29. Назовите проблемы пациента возможные при наложении различных видов повязок.

### **Практическое занятие № 24 (6 часов).**

#### **Тема 2.2. Оперативная хирургическая техника. Деятельность фельдшера в периоперативном периоде.**

##### ***Цели:***

- закрепить теоретические знания по теме;
- изучить деятельность фельдшера в периоперативном периоде;
- научиться диагностировать послеоперационные осложнения;
- совершенствовать умения применять полученные знания при оказании неотложной помощи при осложнениях;
- развивать у будущих специалистов аналитические способности.

##### **Требования к умениям и знаниям студентов**

*Студент должен уметь:*

- Определять деонтологическую подготовку пациента к операции;
- Осуществлять подготовку пациента к различным видам исследований по системам, оценивать результаты исследований;
- Осуществлять санитарно-гигиеническую подготовку кожи, волос и полости рта;
- Осуществлять специальную подготовку пациента к операции;
- Выполнять премедикацию по назначению врача и поддерживать охранительный режим в палате после премедикации;
- Хранить и стерилизовать хирургический инструментарий, работать со стерильными инструментами;
- Подавать инструменты врачу;
- Провести объективное обследование и оценить тяжесть состояния больного;'
- Выявлять жизненно-опасные послеоперационные осложнения, оказывать неотложную помощь;
- Вести лист наблюдения за послеоперационными больными, регистрируя выявленные параметры;
- Контролировать выделительные функции кишечника и мочевой системы.

*Студент должен знать:*

- Виды хирургических операций;
- Противопоказания к плановым операциям;
- Основные группы хирургических инструментов;
- Подготовку больных к операциям;
- Предоперационный период, его цели и задачи;
- Цели и задачи послеоперационного периода;
- Возможные осложнения и методы профилактики;
- Особенности ухода за послеоперационными больными.

## **Содержание практического занятия**

Студенты:

- знакомятся с общим и специальным хирургическим инструментарием, мерами безопасности при работе с инструментарием;
- составляют наборы инструментов для ПХО раны; для наложения и снятия швов; вскрытия гнойной полости, трахеостомии; пункции плевральной и брюшной полости;
- обучаются технике наложения и снятия швов на фантоме;
- отрабатывают технику подачи инструментов врачу
- знакомятся с оформлением документации хирургического больного в приемном хирургическом отделении;
- изучают вопросы подготовки больных к плановым и экстренным операциям;
- обсуждают показания к операции, выявляют противопоказания к операции и перенесение её сроков;
- проводят психологическую подготовку больных к операции;
- изучают принципы профессиональной этики в хирургии;
- проводят подготовку операционного поля к различным видам операций;
- осуществляют транспортировку больных в операционную и диагностические кабинеты.
- готовят постели и палаты послеоперационному больному;
- осуществляют транспортировку больных из операционной в палату;
- наблюдают и оценивают общее состояние больного после операции по клиническим признакам;
- изучают профилактику ранних и поздних послеоперационных осложнений;
- изучают организацию питания больных в послеоперационном периоде, диетотерапию;
- готовят пациентов к выписке;
- разрабатывают рекомендации по выполнению послеоперационного режима в домашних условиях.

- готовят постели и палаты послеоперационному больному;
- осуществляют транспортировку больных из операционной в палату;
- наблюдают и оценивают общее состояние больного после операции по клиническим признакам;
- изучают профилактику ранних и поздних послеоперационных осложнений;
- изучают организацию питания больных в послеоперационном периоде, диетотерапию;
- готовят пациентов к выписке;
- разрабатывают рекомендации по выполнению послеоперационного режима в домашних условиях.

### **Вопросы для проверки готовности студентов к практическому занятию**

1. Назовите группы общехирургического инструментария, приведите примеры инструментов.
2. Назовите группы специального инструментария.
3. Перечислите этапы подготовки инструментов к работе.
4. Назовите способы и режимы стерилизации инструментов.
5. Дайте определение хирургической операции.
6. Назовите классификации операций.
7. Назовите этапы хирургического вмешательства.
8. Дайте определение предоперационного периода.
9. Назовите основную цель, задачи предоперационного периода.
10. Дайте характеристику подготовительного этапа.
11. Назовите особенности психологической, общесоматической, специальной и непосредственной предоперационной подготовки.
12. Дайте определение послеоперационного периода.
13. Дайте характеристику ближайшего и отдаленного (позднего) периодов.
14. Назовите возможные осложнения в послеоперационном периоде: со стороны раны, со стороны сердечно-сосудистой системы, со стороны дыхательной системы, со стороны нервной системы, со стороны органов пищеварения, со стороны почек и печени, со стороны выделительной системы, прочие нарушения.
15. Дайте характеристику адекватного течения послеоперационного периода.

## Практическое занятие № 25 (6 часов).

### Тема 2.3. Общие виды хирургической патологии

#### *Цели:*

- закрепить теоретические знания по теме;
- формировать умения и навыки в оценке состояния пациента при хирургической инфекции и при нарушении периферического кровообращения, омертвениях;
- научиться диагностировать различные виды хирургической инфекции, нарушение периферического кровообращения, омертвения;
- совершенствовать умения применять полученные знания при оказании неотложной помощи при различных видах хирургической инфекции, нарушение периферического кровообращения, омертвении;
- развивать у будущих специалистов аналитические способности.

#### **Требования к умениям и знаниям студентов**

*Студент должен уметь:*

- Организовать работу в асептических условиях.
- Обеспечить профилактику внутрибольничной инфекции (в т. ч. контагиозной).
- Выявлять ранние признаки анаэробной инфекции (столбняка, газовой гангрены).
- Оказывать доврачебную помощь больным с хирургической инфекцией.
- Определять показания к амбулаторному, стационарному лечению.
- Осуществлять помощь врачу в выполнении хирургических гнойных операций.
- Осуществлять консервативное лечение местной острой хирургической инфекции.
- Составлять набор инструментов для санации поверхностных гнойников.
- Составить набор инструментов для анестезии по Оберегу-Лукашевичу.
- Обеспечивать специальный уход за больными с гнойной хирургической, анаэробной инфекцией, септическим больным.
- Организовать работу в гнойной операционной и перевязочной.
- Осуществлять дезинфекцию и стерилизацию инструментов при анаэробной инфекции.
- Распознавать различные виды некрозов, свищей, заболеваний артерий и вен нижних конечностей;
- Оказывать неотложную помощь больным при тромбозе вен и артерий, эмболиях различной локализации, транспортировать с учетом особенностей клинических проявлений;

- Осуществлять уход за больными с различными свищами, язвами, пролежнями, гангреной, сосудистой патологией;
- Осуществлять профилактику пролежней.

*Студент должен знать:*

- Возбудителей и пути распространения хирургической инфекции
- Факторы, способствующие возникновению раневой анаэробной инфекции
- Нозологические формы местных гнойных заболеваний; клинику, принципы лечения
- Сепсис
- Общие принципы лечения гнойно-хирургических заболеваний
- Факторы, вызывающие местные омертвения;
- Механизм возникновения некрозов, язв, свищей, инфарктов, гангрены, пролежней;
- Принципы лечения и реабилитации больных с синдромом нарушения кровообращения.

### **Содержание практического занятия**

**Студенты:**

- наблюдают больных с различными видами острой хирургической инфекции;
- участвуют в консервативном лечении больных с гнойно-воспалительными заболеваниями;
- учатся соблюдать правила инфекционной безопасности при работе с гнойно-септическими больными;
- участвуют в подготовке больных с хирургической инфекцией к операции;
- отрабатывают умения по оценке местных проявлений хирургической инфекции в зависимости от стадии воспалительного процесса;
- выполняют назначения врача по уходу за больными с хирургической инфекцией;
- изучают особенности соблюдения санитарно-противоэпидемиологического режима в гнойно-септическом отделении: асептику, уборку палат, режим работы гнойной перевязочной;
- решают ситуационные задачи по определению тактики фельдшера при лечении больных с различными видами хирургической инфекции;
- знакомятся с устройством и организацией работы отделения сосудистой хирургии;
- знакомятся с различными методами обследования больных с нарушением периферического кровообращения;

- решают ситуационные задачи с разбором ведущих клинических симптомов острой и хронической артериальной и венозной недостаточности сосудов нижних конечностей, гангрены, пролежней;
- наблюдают больных с различными видами нарушений периферического кровообращения;
- участвуют в подготовке больных к операции;
- обучают пациентов самостоятельному уходу;
- проводят беседы с родственниками по профилактике пролежней, обучают их правилам ухода за больными.

### **Вопросы для проверки готовности студентов к практическому занятию**

1. Дайте понятие хирургической инфекции.
2. Назовите ее виды (классификация).
3. Назовите возбудителей хирургических инфекций и пути их распространения.
4. Расскажите про местную и общую реакции организма на инфекцию.
5. Дайте определение: фурункул, абсцесс, мастит, панариций, рожистое воспаление, сепсис, гидраденит, флегмона, лимфангит, лимфаденит, тромбофлебит, карбункул.
6. Назовите особенности клинического течения анаэробной инфекции.
7. Назовите принципы местного и общего лечения синдрома воспаления в соответствии со стадиями воспалительного процесса.
8. Расскажите о тактике фельдшера при выборе места лечения больного с хирургической инфекцией (на дому, в поликлинике, стационаре).
9. Назовите особенности работы отделения гнойной хирургии.
10. Перечислите эпидемические мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции при газовой гангрене.
11. Расскажите о специфической и неспецифической профилактике столбняка.
12. Назовите особенности лечения и ухода при столбняке.
13. Дайте понятие циркуляторных некрозов.
14. Назовите факторы, вызывающие омертвения.
15. Перечислите условия, влияющие на степень выраженности омертвения.
16. Назовите виды омертвений, охарактеризуйте каждый из них.
17. Назовите основные клинические проявления при нарушении проходимости артерий нижних конечностей.
18. Назовите основные клинические проявления при нарушении венозного оттока нижних конечностей.
19. Перечислите меры профилактики пролежней.
20. Назовите принципы оказания доврачебной помощи при синдроме нарушения кровообращения.
21. Назовите принципы лечения различных видов омертвений и нарушения кровообращения нижних конечностей.

**Практическое занятие № 26 (6 часов).**  
**Тема 2.4. Частные виды хирургической патологии.**

**Цели:**

- закрепить теоретические знания по теме;
- формировать умения и навыки в оценке состояния пациента при частных видах хирургической патологии;
- изучить алгоритмы доврачебной помощи при частных видах хирургической патологии;
- развивать у будущих специалистов аналитические способности.

**Требования к умениям и знаниям студентов**

*Студент должен уметь:*

- выявлять хирургическую патологию головы, лица и полости рта;
- оказывать первую помощь и транспортировку в хирургическое отделение;
- выполнять назначения врача по уходу за пациентом с патологией головы, лица и полости рта в до- и послеоперационном периоде,
- выявлять наличие хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода;
- оказывать первую помощь и транспортировку в хирургическое отделение;
- выполнять назначения врача по уходу за пациентами в до- и послеоперационном периоде;
- составлять набор инструментов для трахеостомии;
- осуществлять уход за трахеостомой.
- выявлять хирургическую патологию органов грудной клетки, оценить тяжесть местной и общей реакции;
- оказывать первую помощь больным;
- осуществлять транспортировку пациентов в хирургическое отделение;
- составлять набор инструментов для плевральной пункции и помогать врачу при её проведении;
- выполнять назначения врача по уходу за пациентами в до- и послеоперационном периодах;
- оказывать доврачебную помощь при выпадении слизистой прямой кишки и геморроидальных узлов, кровотечении;
- оказывать доврачебную помощь при травмах прямой кишки и промежности;
- выявлять признаки воспаления в параректальной области;

*Студент должен знать:*

- виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта и методы ее коррекции;
- основные виды хирургической патологии головы (деформации, дефекты, воспалительные заболевания), особенности их лечения.
- виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода и методы ее коррекции;

- основные виды хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода, особенности их лечения.
- основные виды хирургической патологии органов грудной клетки, клинические симптомы, принципы консервативной терапии и оперативного лечения.
- основные виды хирургической патологии прямой кишки и их основные клинические симптомы;
- принципы неотложной помощи при травмах, воспалениях, кровотечениях, выпадении прямой кишки;
- возможные осложнения и их профилактику;
- правила подготовки проктологических больных к операции и особенности послеоперационного ухода.

### **Содержание практического занятия**

#### **Студенты:**

- учатся оказывать первую медицинскую помощь и транспортировать пациентов с хирургической патологией головы, лица, полости рта, шеи, трахеи, пищевода;
- изучают особенности течения и лечения различных видов хирургической патологии головы, лица, полости рта, шеи, трахеи, пищевода;
- наблюдают тематических больных с разбором принципов лечения;
- составляют план лечения больного с различными заболеваниями головы, лица, полости рта, шеи, трахеи, пищевода;
- участвуют в перевязках тематических больных;
- наблюдают тематических больных с разбором принципов лечения;
- осуществляют уход за трахеостомой.
- изучают первую медицинскую помощь и транспортировку пациентов с заболеваниями органов грудной клетки;
- особенности лечения различных видов хирургической патологии органов грудной клетки;
- под руководством преподавателя изучают первую помощь при травмах и инородных телах прямой кишки,
- первую помощь при кровоточащем и ущемленном геморрое;
- принципы лечения, особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода при хирургических заболеваниях прямой кишки;
- изучают особенности асептики и перевязочной техники в проктологии;
- наблюдают и разбирают тактику ведения больных с различными видами хирургической патологии прямой кишки;
- обучают пациента и его родственников уходу за колостомой.

## **Вопросы для проверки готовности студентов к практическому занятию**

1. Назовите основные виды хирургической патологии головы (деформации, дефекты, воспалительные заболевания), особенности их лечения.
2. Расскажите о первой медицинской помощи и транспортировке пациентов с хирургической патологией головы, лица, полости рта;
3. Назовите особенности течения и лечения различных видов хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода;
4. Назовите виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода и методы её коррекции.
5. Назовите основные виды хирургической патологии органов грудной клетки, клинические симптомы, принципы консервативной терапии и оперативного лечения.
6. Расскажите о профилактике и принципах лечения послеродовых лактационных маститов.
7. Расскажите о заболеваниях щитовидной железы, заболеваниях пищевода: ожог и рубцовый стеноз.
8. Назовите основные виды патологии прямой кишки.
9. Расскажите о возможных причинах заболеваний и травм прямой кишки.
10. Перечислите основные признаки заболеваний прямой кишки.
11. Назовите возможные осложнения и их профилактику при заболеваниях прямой кишки.
12. Расскажите о доврачебной помощи при травмах, воспалениях, кровотечениях, выпадениях прямой кишки.
13. Назовите особенности подготовки проктологических пациентов к операции.
14. Расскажите про особенности послеоперационного ухода за проктологическими пациентами.

## **6. Критерии оценки**

### **Критерии оценки устного ответа**

#### **«5» - отлично**

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;
- материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком.

#### **«4» - хорошо**

- ответ полный и правильный на основании изученной темы,
- материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

#### **«3» - удовлетворительно**

- ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный; или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

#### **«2» - неудовлетворительно**

- при ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые студент не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

### **Критерии оценки практических умений**

Оценка ставится на основании наблюдения за студентом и письменного отчета за работу.

#### **«5» - отлично**

- работа выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- практическое задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил работы с оборудованием;
- проявлены организационно-трудовые умения (поддерживается чистота рабочего места и порядок на столе).

#### **«4» - хорошо**

- работа выполнена правильно, сделаны наблюдения и выводы; при этом работа выполнена не полностью или допущены несущественные ошибки

#### **«3» - удовлетворительно**

- работа выполнена правильно, допущены существенные ошибки в ходе работы, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности, при работе с оборудованием, которые исправляются по требованию преподавателя.

#### **«2» - неудовлетворительно**

- допущены существенные ошибки в ходе работы, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности, при работе с оборудованием, которые студент не может исправить по требованию преподавателя.

### **Критерии оценки выполнения тестовых заданий**

#### **«5» - отлично**

90-100 % правильно выполненных заданий

#### **«4» - хорошо**

75-89 % правильно выполненных заданий

#### **«3» - удовлетворительно**

51-74 % правильно выполненных заданий

#### **«2» - неудовлетворительно**

Менее 50% правильно выполненных заданий

### **Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи**

**5 «отлично»** – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.

**4 «хорошо»** – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными

комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий.

- 3 «удовлетворительно»** – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.
- 2 «неудовлетворительно»** – 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 оказать неотложную помощь.

## 7. Информационное обеспечение обучения

### *Основная литература:*

1) Жуков Б.Н. Хирургия: учебник для студ.учреждений сред. проф.образования /Б.Н. Жуков, С.А. Быстров; под ред. Б.Н. Жукова.-7-е изд, стер.- М.:Академия,2017.-384 с.

### *Электронные ресурсы:*

1. Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 158 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01241-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/434707>
2. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских [Электронный ресурс] М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/index.html>
3. Уход за хирургическими больными: учебник / Н.А. Кузнецов, А.Т. Бронтвейн [Электронный ресурс].- М.:ГЭОТАР-Медиа,2013. - 288 с.: ил.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/index.html>

### *Дополнительная литература:*

1. Аверьянов М.Ю. Повязки в лечебной практике: учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования. – М.: ИЦ «Академия», 2010, 2011. – 128 с.
2. Барыкина Н.В. Неоперативная хирургическая техника. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 189с.
3. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум. - Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 460 с.
4. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 447с.
5. Барыкина Н.В. Хирургия. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 408 с.
6. Бычкова Т.А. Хирургия: конспект лекций. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 298с.
7. Земан М. Техника наложения повязок. – СПб: Питер, 1994. – 208 с.
8. Жуков Б.Н. Хирургия: учебник.- 3-е изд., стер. - М.: Академия, 2010.-384 с.
9. Рубан Э.Д. Хирургия: учебник. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 576 с.
10. Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие/ С.А.Блинов и др. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 640 с.

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт медицинской литературы <http://www.medliter.ru/>
2. Электронная медицинская библиотека <http://www.bestmedbook.com/>
3. Новгородская областная универсальная научная библиотека <http://www.reglib.natm.ru/>
4. Областная научная медицинская библиотека <http://www.zdrav-novgorod.ru/read/biblmed>
5. Медицинское и фармацевтическое образование [http://window.edu.ru/window/library?p\\_frubr=3.52&p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/library?p_frubr=3.52&p_rubr=2.2.81)
6. Электронная медицинская энциклопедия . <http://medportal.ru/enc/>
7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
8. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
9. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
10. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
11. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

## ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	Ф.И.О. лица, ответственного за изменение	Подпись	Номер и дата распорядительного документа о принятии изменений