

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 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК.02.02 ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Специальность:

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: Медицинская сестра/ Медицинский брат

(базовая подготовка)

Разработчик:

М.А. Кузьмина - преподаватель Медицинского колледжа Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого

ПРИНЯТО

Предметной (цикловой) комиссией преподавателей профессионального цикла колледжа

Протокол № 1 от «30» августа 2019г.

Председатель ПЦК  Е.С. Левашова

Содержание

Пояснительная записка.....	4
Выписка из тематического плана.....	6
Техника безопасности и правила поведения на практических занятиях.....	9
Содержание практических занятий.....	10
<i>Практическое занятие № 1 «Медицинские аспекты инвалидности»...</i>	10
<i>Практическое занятие № 2 «Средства реабилитации. Физиотерапия».....</i>	13
<i>Практическое занятие № 3 «Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы».....</i>	17
<i>Практическое занятие № 4 «Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы».....</i>	21
<i>Практическое занятие № 5 «Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы».....</i>	24

Пояснительная записка

Методические рекомендации по практическим занятиям, являющиеся частью учебно-методического комплекса МДК.02.02 Основы реабилитации, Раздел 9. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с различными заболеваниями, составлены в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка);
2. Рабочей программой модуля ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
3. Локальными актами НовГУ.

Методические рекомендации включают 5 практических занятий, предусмотренных рабочей программой профессионального модуля в объёме 30 часов.

В результате выполнения практических заданий обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Структура практического занятия:

1. Организационный момент (тема, цели занятия, требования к знаниям, умениям, практическому опыту).
2. Контроль исходного уровня знаний (устный опрос).
3. Разбор с преподавателем практических манипуляций.
4. Отработка студентами в группах практических манипуляций на фантоме.
5. Контроль выполнения студентами практических манипуляций.
6. Составление планов сестринского процесса при реабилитации пациентов с различными заболеваниями.

7. Подведение итогов занятия (выставление оценок, проверка практических тетрадей, задания для внеаудиторной самостоятельной работы).

Критерии оценки

Оценка за работу студента на занятии выставляется с учетом:

- 1) уровня освоения студентом теоретического материала;
- 2) умения студентов использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- 3) сформированности общеучебных умений;
- 4) обоснованности и чёткости изложения ответа;

Полнота выполнения работы характеризует качество знаний студентов и оценивается по пятибалльной системе.

Оценка устного ответа

5 «отлично» – студент полностью владеет теоретическими знаниями по теме, не допускает ошибок.

4 «хорошо» – студент владеет теоретическими знаниями темы, но опускает одну или две незначительные ошибки.

3 «удовлетворительно» – студент имеет общее представление темы, но допускает существенные неточности в деталях.

2 «неудовлетворительно» – студент имеет недостаточное представление темы, допускает существенные ошибки и не может их исправить даже по требованию преподавателя.

Оценка практических умений

Оценка ставится на основании наблюдения за студентом при выполнении манипуляций на фантоме.

5 «отлично» – работа выполнена полностью правильно, выполнен алгоритм манипуляций. Практическое задание выполнено по плану с учетом ТБ и правил работы с оборудованием, соблюдением правил асептики и антисептики, этики и деонтологии. Проявлены организационно-трудовые умения (поддерживается чистота рабочего места и порядок на столе)

4 «хорошо» – работа выполнена правильно, выполнен алгоритм манипуляций, при этом работа выполнена не полностью или допущены несущественные ошибки в работе.

3 «удовлетворительно» – работа выполнена правильно, но имеются существенные ошибки в ходе работы, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил ТБ, нарушены правила асептики и антисептики, которые исправляются по требованию преподавателя.

2 «неудовлетворительно» – допущены 2 (и более) существенные ошибки в выполнении алгоритма манипуляций, в соблюдении правил ТБ, нарушение правил асептики и антисептики, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя.

2. Выписка из тематического плана ПМ.02

МДК 02.02. Основы реабилитации

Раздел 9. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с различными заболеваниями

МДК 02.02. Основы реабилитации		162	
Раздел 9. ПМ.02 Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с различными заболеваниями		162	
Тема 9.1. Организационно-методические основы реабилитации	Содержание Определение понятия «реабилитация». Виды реабилитации. Оценка последствий болезни (болезнь, травма, дефект – функциональные нарушения – ограничения жизнедеятельности – социальная недостаточность – инвалидность). Категория лиц, нуждающихся в реабилитации. Этапы медицинской реабилитации. Медицинские кадры реабилитационных учреждений. Междисциплинарные – интердисциплинарные реабилитационные команды.	6	2
Тема 9.2. Медицинские аспекты инвалидности	Содержание Понятие инвалидности. Понятие «ограничение жизнедеятельности». Основные или “первичные” физические недостатки, “вторичные” и “третичные” недостатки. Структура инвалидности. Причины инвалидности; заболевания и состояния, способные привести к инвалидности. Факторы риска развития инвалидности. Заболевания и травмы, приводящие к инвалидности. Профилактика инвалидности. Роль семьи в социальной и психологической адаптации инвалидов. Реакция членов семьи на инвалидность: появление члена семьи - человека с ограниченными возможностями; инвалидность в результате несчастного случая; инвалидность в связи с хроническим заболеванием. Проблемы семей, имеющих инвалидов. Консультативная помощь медицинской сестры пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленная на поддержание комфортного	6	2, 3

	состояния и самочувствия.		
	Практическое занятие № 66 Медицинские аспекты инвалидности	6	
Тема 9.3. Реабилитационный процесс	Содержание Принципы организации реабилитационного процесса. Реабилитационная программа. Реабилитационный потенциал. Реабилитационный прогноз. Сестринский процесс в медицинской реабилитации пациентов разных возрастных групп. Преодоление хронических заболеваний и недееспособности. Влияние недееспособности или заболевания на пациента. Проблемы по уходу за пациентами. Особенности работы среднего медицинского персонала при проведении медицинской реабилитации пациента.	4	2
Тема 9.4. Средства реабилитации	Содержание Основные средства реабилитации: базовое (медикаментозное, хирургическое) лечение, физическая культура, физиотерапия, технические средства реабилитации, психолого-педагогические средства реабилитации.	4	2, 3
	Практическое занятие № 67 Средства реабилитации. Физиотерапия	6	

Тема 9.5. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы	Содержание Повреждения и заболевания нервной системы, являющиеся причиной инвалидизации. Этапы реабилитации.	2	2, 3
	Практическое занятие № 68 Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы	6	
Тема 9.6. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы	Содержание Реабилитация пациентов при заболеваниях сердечнососудистой системы: вегетативно-сосудистой дистонии, артериальной гипертензии, гипотонии, пороках сердца, нарушениях ритма. Причины инвалидности, связанной с заболеваниями сердечнососудистой системы. Этапы реабилитации.	2	2, 3
	Практическое занятие № 69 Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.	6	
Тема 9.7. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительной системы	Содержание Реабилитация пациентов при заболеваниях пищеварительной системы: гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, халазии кардии, гастрите, гастродуодените, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей, дискинезии кишечника. Причины инвалидности, связанной с заболеваниями пищеварительной системы. Этапы реабилитации	2	2
Тема 9.8. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы	Содержание Реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы: гломерулонефрит, пиелонефрит, рефлюкс-нефропатия, мочекаменная болезнь. Причины инвалидности, связанной с заболеваниями мочевыделительной системы. Этапы реабилитации	2	2, 3
	Практическое занятие № 70 Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы	6	

Тема 9.9. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ	Содержание Реабилитация пациентов с нарушениями обмена веществ: дистрофия, ожирение, сахарный диабет. Нарушения обмена веществ, являющиеся причиной инвалидизации (сахарный диабет, галактоземия, фенилкетонурия). Этапы реабилитации	2	2
Самостоятельная внеаудиторная работа при изучении раздела 9 1. Составление планов сестринского процесса в реабилитации пациентов при: • патологии центральной и периферической нервной системы • заболеваниях сердечнососудистой системы • заболеваниях пищеварительной системы • заболеваниях мочевыделительной системы • нарушениях обмена веществ. 2. Составление рекомендаций для реабилитации пациентов на стационарном и амбулаторном этапах. 3. Составление планов консультативной помощи медицинской сестры пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленной на поддержание комфортного состояния и самочувствия. 4. Составление планов образовательных программ, касающихся вопросов здоровья. 5. Подготовка сообщений, рефератов 6. Составление памяток пациентам.		30	

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 инструментом;

- 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 пожарную охрану по телефону **01**;

- отключить электроприборы и оборудование, отключить вентиляцию

- участвовать в эвакуации людей;

-приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения.

4. Содержание практических занятий

Практическое занятие № 1 (66) «Медицинские аспекты инвалидности» (6 часов)

Тема 9.2. Медицинские аспекты инвалидности.

Цель занятия: - изучить медицинские аспекты инвалидности;

- усвоить сестринский процесс при реабилитации инвалидов;
- формировать рефлексивную самоорганизацию студентов.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- оказывать консультативную помощь пациенту и семьям, имеющим инвалидов;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Студент должен знать:

- понятие инвалидности;
- понятие «ограничение жизнедеятельности»;
- структуру инвалидности;
- заболевания и травмы, приводящие к инвалидности;
- профилактику инвалидности;
- проблемы семей, имеющих инвалидов;
- организацию и оказание консультативной сестринской помощи пациентам и семьям, имеющим инвалидов;

Содержание практического занятия:

Знакомство студентов с заболеваниями и травмами, приводящими к инвалидности. Знакомство студентов с методами профилактики инвалидности. Роль семьи в социальной и психологической адаптации инвалидов. Реакция членов семьи на инвалидность: появление члена семьи - человека с ограниченными возможностями; инвалидность в результате несчастного случая; инвалидность в связи с хроническим заболеванием. Проблемы семей, имеющих инвалидов. Организация консультативной помощи медицинской сестрой пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленная на поддержание комфортного состояния и самочувствия

Обеспечение учебно-методическими материалами:

- Опорный конспект по теме.
- Контрольные вопросы.

Содержание практической работы

1. Оформить дневник практических занятий.

В дневнике записать тему, цель занятия, перечень знаний и умений.

2. Проверка готовности к занятию

2.1. Ответить на вопросы:

- 1). Что такое инвалидность?
- 2). Назовите причины инвалидности.
- 3). Что такое «ограничение жизнедеятельности»?
- 4). Назовите основные или «первичные» физические недостатки.
- 5). Назовите «вторичные» и «третичные» физические недостатки.
- 6). Опишите структуру инвалидности.
- 7). Назовите проблемы семьи, имеющей инвалида.
- 8). Какова роль семьи в социальной и психологической адаптации инвалидов?
- 9). Как организовать консультативную помощь медицинской сестрой пациенту и семьям, имеющим инвалидов?

Форма контроля: устный опрос

2.2. Проверка выполнения самостоятельной внеаудиторной работы (Составление планов консультативной помощи медицинской сестры пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленной на поддержание комфортного состояния и самочувствия; составление памятки для пациентов по профилактике инвалидности).

Форма контроля: просмотр составленных планов, памяток.

3. Знакомство студентов с методами профилактики инвалидности, ролью семьи в социальной и психологической адаптации инвалидов, проблемами семей, имеющих инвалидов; организацией консультативной помощи медицинской сестрой пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленной на поддержание комфортного состояния и самочувствия.

Форма отчета: устный отчет.

4. Составление планов консультативной помощи медицинской сестрой пациенту и семьям, имеющим инвалидов. Работа малыми группами - по 2 человека (студенты выполняют задание друг на друге).

В дневнике должно быть отражено: 1). Паспортные данные «пациента» (ФИО, дата рождения, место жительства), краткие данные результатов осмотра и опроса, проблемы «пациента». 2). План консультативной сестринской помощи.

Форма контроля: проверка практического выполнения заданий и записей в дневнике, устный отчет.

5. Подведение итогов занятия. Оценка работы студента.

Итоговая оценка выставляется на основании:

1. оценки за предварительный контроль;
2. оценки за выполнение задания самостоятельной внеаудиторной работы;
3. оценки за правильность выполнения практических заданий;
4. оценки работы на занятии;
5. соблюдения правил личной гигиены, техники безопасности.

Критерии оценки:

«5» - отлично

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;
- план консультативной сестринской помощи составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вопросы;
- памятки составлены по плану, определенной форме; оптимально выбраны методы, манипуляции, средства ухода; соблюдены при составлении памяток требования этики и деонтологии, учтены проблемы пациента и семьи;
- проявлены умения общения медсестры и пациента;
- работа с пациентами выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил выполнения манипуляций.

«4» - хорошо

- ответ полный и правильный на основании изученной темы, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;
- план консультативной сестринской помощи составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вопросы, но допущены несущественные ошибки в структуре работы;
- памятки составлены по плану, определенной форме, но допущены несущественные ошибки в оформлении работы;
- работа с пациентами выполнена правильно, но не полностью или допущены несущественные ошибки; сделаны правильные наблюдения и выводы, уверенный выбор манипуляций.

«3» - удовлетворительно

- ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный; или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- план консультативной сестринской помощи составлен правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- памятки выполнены правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- работа с пациентами выполнена не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в соблюдении правил техники

безопасности и эргономики при работе с пациентами, которая исправляется по требованию 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;
- план консультативной сестринской помощи составлен неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- памятки выполнены неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- неправильно выбрана тактика, приводящая к ухудшению ситуации.

**Практическое занятие № 2 (67)
«Средства реабилитации. Физиотерапия» (6 часов)**

Тема 9.4. Средства реабилитации.

Цель занятия: - формировать умения и навыки осуществления реабилитационного процесса;

- усвоить методы физиотерапии;
- формировать рефлексивную самоорганизацию студентов.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

Студент должен знать:

- виды, формы и методы реабилитации;

- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

- организацию физической культуры, физиотерапии;

- технические средства реабилитации;

- психолого-педагогические средства реабилитации.

Содержание практического занятия:

Основные средства реабилитации: базовое (медикаментозное, хирургическое) лечение, физическая культура, физиотерапия, технические средства реабилитации, психолого-педагогические средства реабилитации.

Обеспечение учебно-методическими материалами:

- Опорный конспект по теме.
- Контрольные вопросы.

Содержание практической работы

1. В дневнике записать тему, цель занятия, перечень знаний и умений.

2. Проверка готовности к занятию.

2.1. Ответить на вопросы:

1. Что такое Реабилитация?
2. Назовите основные средства реабилитации.
3. Дайте характеристику базовому лечению.
4. Дайте характеристику физической культуре.
5. Дайте характеристику техническим средствам реабилитации.
6. Дайте характеристику психолого-педагогическим средствам реабилитации.

Форма контроля: устный опрос

2.2. Проверка выполнения самостоятельной внеаудиторной работы

(составление рекомендации для реабилитации пациентов на стационарном и амбулаторном этапах; составление памятки по реабилитации для пациентов разных возрастных групп; подготовка сообщения об основных средствах реабилитации).

Форма контроля: просмотр составленных рекомендаций, памяток, заслушивание сообщения, проверка правильности оформления и содержания сообщения.

3. Работа малыми группами - по 2 человека (студенты выполняют задание друг на друге).

Установочная инструкция:

1. Опросить и осмотреть «пациента».
2. Поставить сестринский диагноз.
3. Составить план реабилитационного процесса.
4. Сделать запись в дневнике, доложить преподавателю.

В дневнике должно быть отражено: краткие данные результатов осмотра и опроса, проблемы пациента, план реабилитационного процесса.

Форма контроля: проверка записей в дневнике.

4. Подведение итогов занятия. Оценка работы студента.

Итоговая оценка выставляется на основании:

1. оценки за предварительный контроль;
2. оценки за выполнение задания самостоятельной внеаудиторной работы;
3. оценки за правильность выполнения практических заданий по теме;
4. соблюдения правил личной гигиены, техники безопасности.

Критерии оценки:

«5» - отлично

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;
- рекомендации составлены по плану, определенной форме; проявлены умения планировать сестринские вмешательства; соблюдены при составлении рекомендаций требования этики и деонтологии, учтены проблемы пациента
- памятки составлены по плану, определенной форме; оптимально выбраны методы, манипуляции, средства ухода; соблюдены при составлении памяток требования этики и деонтологии, учтены проблемы пациента и семьи;
- сообщение составлено по плану, определенной форме; проявлены умения использовать нормативную, справочную, дополнительную литературу; отражены все вопросы сообщения;
- проявлены умения общения медсестры и пациента;
- работа с пациентами выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил выполнения манипуляций.

«4» - хорошо

- ответ полный и правильный на основании изученной темы, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;
- рекомендации выполнены правильно, но допущены незначительные ошибки, которые исправляются по требованию преподавателя;
- памятки составлены по плану, определенной форме, но допущены несущественные ошибки в оформлении работы;
- сообщение подготовлено правильно, но допущены незначительные ошибки в структуре работы либо недостаточно полно раскрыта тема;
- работа с пациентами выполнена правильно, но не полностью или допущены несущественные ошибки; сделаны правильные наблюдения и выводы, уверенный выбор манипуляций.

«3» - удовлетворительно

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

- рекомендации выполнены правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- памятки выполнены правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- сообщение подготовлено правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- работа с пациентами выполнена не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которая исправляется по требованию 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;
- рекомендации составлены неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- памятки выполнены неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- допущены две (и более) существенные ошибки в структуре сообщения, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя; не проявлены умения использовать нормативную, справочную, дополнительную литературу;
- допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- неправильно выбрана тактика, приводящая к ухудшению ситуации.

Практическое занятие № 3 (68)

«Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы» (6 часов)

Тема 9.5. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.

Цель занятия: - формировать умения и навыки осуществления сестринского процесса в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы;

- усвоить методы физиотерапии при реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы;
- формировать рефлексивную самоорганизацию студентов.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Студент должен знать:

- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.
- организацию физической культуры, физиотерапии;
- технические средства реабилитации;
- психолого-педагогические средства реабилитации.

Содержание практического занятия:

Повреждения и заболевания центральной и периферической нервной системы, являющиеся причиной инвалидизации. Организация реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.

Перечень практических манипуляций:

1. Организация реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.

Обеспечение учебно-методическими материалами:

- Опорный конспект по теме.
- Контрольные вопросы.

Содержание практической работы

1. В дневнике записать тему, цель занятия, перечень знаний и умений.

2. Проверка готовности к занятию.

2.1. Ответить на вопросы:

1. Назовите повреждения и заболевания центральной нервной системы, приводящие к инвалидности.
2. Назовите повреждения и заболевания периферической нервной системы, приводящие к инвалидности.
3. Какие методы реабилитации применяют при повреждениях и заболеваниях центральной нервной системы?
4. Какие методы реабилитации применяют при повреждениях и заболеваниях периферической нервной системы?
5. Дайте характеристику техническим средствам реабилитации.
6. Дайте характеристику психолого-педагогическим средствам реабилитации.
7. Роль медсестры в организации реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы?

Форма контроля: устный опрос

2.2. Проверка выполнения самостоятельной внеаудиторной работы (составление плана сестринского процесса в реабилитации пациентов при патологии центральной и периферической нервной системы).

Форма контроля: просмотр составленных планов.

3. Работа малыми группами - по 2 человека (студенты выполняют задание друг на друге).

Установочная инструкция:

1. Опросить и осмотреть «пациента».
2. Поставить сестринский диагноз.
3. Составить план реабилитационного процесса.
4. Сделать запись в дневнике, доложить преподавателю.

В дневнике должно быть отражено: краткие данные результатов осмотра и опроса, проблемы пациента, план реабилитационного процесса.

Форма контроля: проверка записей в дневнике.

4. Подведение итогов занятия. Оценка работы студента.

Итоговая оценка выставляется на основании:

1. оценки за предварительный контроль;
2. оценки за выполнение задания самостоятельной внеаудиторной работы;
3. оценки за правильность выполнения практических заданий по теме;
4. соблюдения правил личной гигиены, техники безопасности.

Критерии оценки:

«5» - отлично

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;

═

- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий;
- проявлены умения общения медсестры и пациента;
- работа с пациентами выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил выполнения манипуляций.

«4» - хорошо

- ответ полный и правильный на основании изученной темы, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий, но допущены несущественные ошибки в структуре работы;
- работа с пациентами выполнена правильно, но не полностью или допущены несущественные ошибки; сделаны правильные наблюдения и выводы, уверенный выбор манипуляций.

«3» - удовлетворительно

- ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный; или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- работа с пациентами выполнена не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которая исправляется по требованию 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;
- план сестринского ухода составлен неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- неверная оценка ситуации;
- неправильно выбрана тактика, приводящая к ухудшению ситуации;
- неправильное выполнение практической манипуляции с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

Практическое занятие № 4 (69)
«Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы» (6 часов)

Тема 9.6. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы.

Цель занятия: - формировать умения и навыки осуществления сестринского процесса в реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы;

- усвоить методы физиотерапии при реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы;
- формировать рефлексивную самоорганизацию студентов.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Студент должен знать:

- виды, формы и методы реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.
- организацию физической культуры, физиотерапии;
- технические средства реабилитации;
- психолого-педагогические средства реабилитации.

Содержание практического занятия:

Организация

реабилитации пациентов при заболеваниях сердечнососудистой системы: вегетативно-сосудистой дистонии, артериальной гипертензии, гипотонии, пороках сердца, нарушениях ритма. Сестринский процесс при организации реабилитации пациентов с заболеваниями сердечнососудистой системы.

Перечень практических манипуляций:

1. Организация реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы.

Обеспечение учебно-методическими материалами:

- Опорный конспект по теме.
- Контрольные вопросы.

Содержание практической работы

1. В дневнике записать тему, цель занятия, перечень знаний и умений.
2. Проверка готовности к занятию.

2.1. Ответить на вопросы:

1. Назовите повреждения и заболевания сердечнососудистой системы, приводящие к инвалидности.
2. Какие методы реабилитации применяют при вегетативно-сосудистой дистонии?
3. Какие методы реабилитации применяют при артериальной гипертензии?
4. Какие методы реабилитации применяют при гипотонии?
5. Какие методы реабилитации применяют при пороках сердца?
6. Какие методы реабилитации применяют при нарушениях ритма?
7. Роль медсестры в организации реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы?

Форма контроля: устный опрос

2.2. Проверка выполнения самостоятельной внеаудиторной работы (составление плана сестринского процесса в реабилитации пациентов с патологией сердечнососудистой системы).

Форма контроля: просмотр составленных планов.

3. Работа малыми группами - по 2 человека (студенты выполняют задание друг на друге).

Установочная инструкция:

1. Опросить и осмотреть «пациента».
2. Поставить сестринский диагноз.
3. Составить план реабилитационного процесса.
4. Сделать запись в дневнике, доложить преподавателю.

В дневнике должно быть отражено: краткие данные результатов осмотра и опроса, проблемы пациента, план реабилитационного процесса.

Форма контроля: проверка записей в дневнике.

4. Подведение итогов занятия. Оценка работы студента.

Итоговая оценка выставляется на основании:

1. оценки за предварительный контроль;
2. оценки за выполнение задания самостоятельной внеаудиторной работы;
3. оценки за правильность выполнения практических заданий по теме;
4. соблюдения правил личной гигиены, техники безопасности.

Критерии оценки:

«5» - отлично

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;
- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий;
- проявлены умения общения медсестры и пациента;
- работа с пациентами выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил выполнения манипуляций.

«4» - хорошо

- ответ полный и правильный на основании изученной темы, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий, но допущены несущественные ошибки в структуре работы;
- работа с пациентами выполнена правильно, но не полностью или допущены несущественные ошибки; сделаны правильные наблюдения и выводы, уверенный выбор манипуляций.

«3» - удовлетворительно

- ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный; или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- работа с пациентами выполнена не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которая исправляется по требованию 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;
- план сестринского ухода составлен неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- неверная оценка ситуации;
- неправильно выбрана тактика, приводящая к ухудшению ситуации;

- неправильное выполнение практической манипуляции с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

Практическое занятие № 5 (70)
«Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы» (6 часов)

Тема 9.8. Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.

Цель занятия: - формировать умения и навыки осуществления сестринского процесса в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы;

- усвоить методы физиотерапии при реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы;
- формировать рефлексивную самоорганизацию студентов.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

Студент должен знать:

- виды, формы и методы реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.
- организацию физической культуры, физиотерапии;
- технические средства реабилитации;
- психолого-педагогические средства реабилитации.

Содержание практического занятия:

Организация реабилитации пациентов при заболеваниях мочевыделительной системы: гломерулонефрите, пиелонефрите, рефлюкс-нефропатии, мочекаменной болезни. Этапы реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.

Перечень практических манипуляций:

1. Организация реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.

Обеспечение учебно-методическими материалами:

- Опорный конспект по теме.
- Контрольные вопросы.

Содержание практической работы

1. В дневнике записать тему, цель занятия, перечень знаний и умений.
2. Проверка готовности к занятию.

2.1. Ответить на вопросы:

1. Назовите повреждения и заболевания мочевыделительной системы, приводящие к инвалидности.
2. Какие методы реабилитации применяют при гломерулонефрите?
3. Какие методы реабилитации применяют при пиелонефрите?
4. Какие методы реабилитации применяют при рефлюкс-нефропатии?
5. Какие методы реабилитации применяют при мочекаменной болезни?
6. Роль медсестры в организации реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы?

Форма контроля: устный опрос

2.2. Проверка выполнения самостоятельной внеаудиторной работы (составление плана сестринского процесса в реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы).

Форма контроля: просмотр составленных планов.

3. Работа малыми группами - по 2 человека (студенты выполняют задание друг на друге).

Установочная инструкция:

1. Опросить и осмотреть «пациента».
2. Поставить сестринский диагноз.
3. Составить план реабилитационного процесса.
4. Сделать запись в дневнике, доложить преподавателю.

В дневнике должно быть отражено: краткие данные результатов осмотра и опроса, проблемы пациента, план реабилитационного процесса.

Форма контроля: проверка записей в дневнике.

4. Подведение итогов занятия. Оценка работы студента.

Итоговая оценка выставляется на основании:

1. оценки за предварительный контроль;
2. оценки за выполнение задания самостоятельной внеаудиторной работы;
3. оценки за правильность выполнения практических заданий по теме;
4. соблюдения правил личной гигиены, техники безопасности.

Критерии оценки:

«5» - отлично

- ответ полный, правильный и самостоятельный на основании изученной темы;
- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий;
- проявлены умения общения медсестры и пациента;
- работа с пациентами выполнена полностью, правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы;
- задание выполнено по плану, с учетом техники безопасности и правил выполнения манипуляций.

«4» - хорошо

- ответ полный и правильный на основании изученной темы, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, корректно, по определенной форме, отражены все необходимые вмешательства с мотивацией действий, но допущены несущественные ошибки в структуре работы;
- работа с пациентами выполнена правильно, но не полностью или допущены несущественные ошибки; сделаны правильные наблюдения и выводы, уверенный выбор манипуляций.

«3» - удовлетворительно

- ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный; или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- план сестринского ухода составлен правильно, не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в оформлении работы, которая исправляется по требованию преподавателя;
- работа с пациентами выполнена не менее чем на половину или допущена существенная ошибка в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которая исправляется по требованию 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;
- план сестринского ухода составлен неправильно, менее чем на половину или допущены существенные ошибки в ходе работы, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;

- допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, в соблюдении правил техники безопасности и эргономики при работе с пациентами, которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя;
- неверная оценка ситуации;
- неправильно выбрана тактика, приводящая к ухудшению ситуации;
- неправильное выполнение практической манипуляции с нарушением безопасности пациента и медперсонала.