

Министерство здравоохранения Амурской области
Государственное автономное учреждение Амурской области
Профессиональная образовательная организация
«Амурский медицинский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
для студентов по выполнению самостоятельной внеаудиторной
работы

ПМ. 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Раздел II
ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОФИЛЯ

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Благовещенск
2020 год

Рассмотрено
на заседании выпускающей ЦМК
Протокол № 5
от «10» июня 2020 г.

Председатель ЦМК /Смац -
Симонова Г.А.

Методические рекомендации для студентов по выполнению самостоятельной внеаудиторной работы составлены в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» и содержат перечень рекомендаций для организации самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по ПМ. 02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля, Раздел II Лечение пациентов инфекционного профиля.

Составитель:

Ольга Михайловна Даниленко, преподаватель ГАУ АО ПОО «АМК»

Рекомендовано Экспертным советом при
информационно-методическом центре ГАУ АО
ПОО «АМК»

№ 107

«16» 06 2020 г

СОДЕРЖАНИЕ	
Используемые сокращения	3
Пояснительная записка	4
Карта самостоятельной работы	7
Содержание и порядок выполнения самостоятельной работы	11
Список рекомендуемой литературы	15
Контроль самостоятельной внеаудиторной работы студентов преподавателем	18
Приложение 1. Образец титульного листа самостоятельной внеаудиторной работы студентов	21
Приложение 2. Вопросы к рубежному контролю	22
Приложение 3. Рекомендации по составлению проблемно - ситуационной задачи	28
Приложение 4. Рекомендации по подготовке памятки	29
Приложение 5. Рекомендации по составлению глоссария или диктанта терминологического	30
Приложение 6. Рекомендации по проведению санпросветработы	31

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АПП – антипаразитарные препараты;
 ВГБ – вирусный гепатит В;
 ГЛ – геморрагическая лихорадка;
 ГЛПС – геморрагическая лихорадка с почечным синдромом;
 ИТШ – инфекционно-токсический шок;
 КЭ – клещевой энцефалит;
 МДК - междисциплинарный курс;
 МР – методические рекомендации;
 ОДН – острая дыхательная недостаточность;
 ОК - общая компетенция;
 ОКИ – острая кишечная инфекция;
 ОПН – острая почечная недостаточность;
 ПК - профессиональная компетенция;
 ПМ - профессиональный модуль;
 ПП ССЗ - программа подготовки специалистов среднего звена;
 СВРС – внеаудиторная самостоятельная работа студентов;
 СПО - среднее профессиональное образование;
 СУ – сестринский уход;
 SARS - Severe Acute Respiratory Syndrome;
 ТОРС – тяжелый острый респираторный синдром;
 УД – учебная дисциплина;
 УТ – учебная тема;

ФГОС СПО - федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования;

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В программе подготовки специалистов среднего звена (далее ПП ССЗ) по специальностям среднего профессионального образования (СПО), изучение Раздела II Лечение пациентов инфекционного профиля находится в структуре МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля ПМ. 02 Лечебная деятельность. Изучение Раздела II Лечение пациентов инфекционного профиля проводится в соответствии с программой федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО), предусматривающей самостоятельную внеаудиторную работу студентов в объеме 50% от аудиторного времени. Максимальная учебная нагрузка составляет - 44 часа, в том числе: теория – 14 часов, практика – 30 часов, самостоятельная внеаудиторная работа - 22 часа.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов (СВРС) – это планируемая учебная, учебно – исследовательская и творческая работа студентов во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Цель - способствовать реализации требований ФГОС в части, относящейся к знаниям, умениям профессиональных и общих компетенций за счёт внеурочной деятельности.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности;
- формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации;
- формирования практических (общеучебных и профессиональных) умений и навыков;
- развития исследовательских умений.

В результате выполнения самостоятельной работы ожидается повышение интереса обучающихся к изучаемой дисциплине, повышение эффективности занятий, формирование у обучающихся коммуникативных навыков и умений, формирование и развитие аналитических способностей, ответственного

отношения к собственным действиям, способности критически мыслить, умения делать обоснованные выводы, принимать решения и нести ответственность за них.

Этапы организации СВРС:

- Подготовительный период – определение цели, составление плана/программы;
- Основной период – поиск информации;
- Заключительный период – анализ и оценка результатов.

Формы СВРС:

- Индивидуальная;
- В парах;
- Групповая.

Типы СВРС:

- воспроизводящая (репродуктивная), предполагающая алгоритмическую деятельность по образцу в аналогичной ситуации;
- реконструктивная, связанная с использованием накопленных знаний и известного способа действия в частично измененной ситуации;
- эвристическая (частично-поисковая), которая заключается в накоплении нового опыта деятельности и применении его в нестандартной ситуации;
- творческая, направленная на формирование знаний-трансформаций и способов исследовательской деятельности.

Виды самостоятельной работы:

1. Подготовка сообщений, рефератов.
2. Создание презентаций.
3. Работа над конспектом лекции с применением учебника, дополнительной литературы.
4. Составление проблемно-ситуационных задач и их решение (Рекомендации по оформлению задач - Приложение 3)
5. Составление таблиц и их заполнение.
6. Составление тестовых заданий с эталонами ответов.
7. Составление кроссвордов и ответов к ним.
8. Написание памяток – рекомендаций для пациентов с акцентом на профилактику (Рекомендации по оформлению памяток - Приложение 4)
9. Составление схем, глоссариев или терминологического диктанта по различным темам (Рекомендации по оформлению терминологического диктанта - Приложение 5)
10. Составление плана и текста (тезисов) беседы по профилактике инфекционных заболеваний (Рекомендации по составлению бесед - Приложение 6)
11. Составление планов лечения пациентов.
12. Заполнение графструктур.

Ориентировочные затраты времени на выполнение заданий		
№ п/п	Основные виды заданий	Затраты времени на единицу задания (час)
1.	Подготовка информационного сообщения	1
2.	Написание реферата	4-6
3.	Написание конспекта первоисточника	2
4.	Написание эссе	3
5.	Написание рецензии	2
6.	Составление опорного конспекта	2
7.	Составление глоссария (10 терминов)	1
8.	Составление сводной (обобщающей) таблицы по теме	2
9.	Составление теста и эталона ответов к нему (10 тестовых заданий)	1
10.	Составление и решение ситуационной задачи	1
11.	Составление схемы, иллюстрации, граф-структур	1
12.	Составление кроссворда по теме и ответов к нему (10-15 вопросов)	1
13.	Создание мультимедийной презентации	2
14.	Составление плана лечения пациента	1
15.	Написание памяток – рекомендаций для пациентов с акцентом на профилактику	1

КАРТА ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Раздел 2 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОФИЛЯ

Наименование темы	Вид самостоятельной внеаудиторной работы	Ориентировочные затраты времени на выполнение задания (час)	Форма контроля
1. Организация медицинской помощи инфекционным больным. Принципы и методы лечения инфекционных больных.	1. Составление глоссария по конспекту лекции и разделу учебника по теме (не менее 10-15 терминов).	1	Терминологический диктант. Проверка кроссворда
	2. Составление кроссворда и ответов к нему (не менее 10-15 вопросов) по теме.	1	
2. Лечение кишечных инфекций. Лечение паразитарных болезней. Лечение вирусных гепатитов.	1. Подготовка информационного (реферативного) сообщения или создание мультимедийной презентации по теме: «Принципы лечения гельминтозов»	1	Заслушивание сообщения и проверка презентации.
	2. Составление таблицы по антипаразитарным препаратам (АПП) согласно четырем основным классам гельминтов.	1	
	3. Составление памятки по диете при ОКИ и вирусном гепатите.	1	Проверка памятки.
	4. Составление тестового контроля и эталонов ответов (не менее 10 - 15 тестовых заданий) по теме «Принципы и виды лечения бактериальных и вирусных кишечных инфекций».	1	Проверка теста.
	5. Подготовка информационного (реферативного) сообщения или создание мультимедийной презентации по теме: а. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе при Острой печеночной недостаточности (ОПечН), (печеночная кома, печеночная энцефалопатия) б. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе при ботулизме» в. «Степени и виды обезвоживания. Неотложная	1	Заслушивание сообщения и проверка презентации.
	1	Заслушивание сообщения	

	<p>помощь на догоспитальном этапе при гиповолемическом шоке»</p> <p>6. Изучение и конспектирование раздела лечение и экстренное профилактическое лечение в очаге:</p> <p>а. СП 3.1.1.2137-06 «Профилактика брюшного тифа и паратифов»</p> <p>б. СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллеза»</p> <p>в. МУ 3.1.1.2969-11 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика норовирусной инфекции».</p> <p>г. МУ РВГЭ 3.1.1.2957- «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции».</p> <p>д. СП 3.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций" (с изменениями на 5 декабря 2017 года)</p> <p>е. СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры».</p> <p>ж. Приложение 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции».</p>	2	и проверка презентации. Проверка конспекта
3. Лечение респираторных инфекций.	<p>1. Подготовка информационного сообщения или создание мультимедийной презентации по теме «Основные принципы и методы лечения дифтерии. Неотложная помощь при дифтерийном крупе и ОДН.»</p> <p>2. Подготовка информационного сообщения или создание мультимедийной презентации по теме «Основные принципы и методы лечения менингококковой инфекции. Неотложная помощь при ИТШ».</p> <p>3. Изучение и конспектирование раздела лечение и экстренное профилактическое лечение в очаге:</p> <p>а. СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии»</p> <p>б. СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции»</p> <p>в. «Инфекционный мононуклеоз у взрослых» Клинические</p>	1 1 1	Заслушивание сообщения и проверка презентации. Заслушивание сообщения и проверка презентации. Проверка конспекта.

	<p>рекомендации , утв. решением Пленума правления Национального научного общества инфекционистов 30.10. 2014 г.</p> <p>4. Составить план лечения пациента с гриппом.</p>	1	Проверка плана.
4. Лечение трансмиссивных инфекций. Лечение зоонозных инфекций.	<p>1. Подготовка информационного сообщения или создание мультимедийной презентации по теме:</p> <p>а. «Основные принципы лечения малярии и помощь при малярийном лихорадочном приступе».</p> <p>б. «Принципы оказания медицинской помощи пациенту, пострадавшему от укуса клеща. Основные принципы и методы лечения вирусного клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Методики удаления клеща»</p> <p>в. «Принципы оказания медицинской помощи пациенту при ГЛПС и неотложная помощь при (ОПН)»</p> <p>2. Изучение и конспектирование (раздел лечение и экстренная химиопрофилактика) СП 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ" (приложение по Малярии, Сыпному тифу и педикулезу).</p> <p>3. Изучение СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства» и составление тестового контроля и эталонов ответов по теме «Принципы оказания медицинской помощи пациенту, пострадавшему от укуса подозрительным на бешенство животным».</p> <p>4. Составление и решение ситуационных задач по оказанию медицинской и неотложной помощи, принципам лечения таких заболеваний, как:</p> <p>а. Бруцеллез</p> <p>б. Сибирская язва</p> <p>в. Чума и туляремия</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Заслушивание сообщений и проверка презентаций.</p> <p>Проверка конспекта.</p> <p>Проверка теста.</p> <p>Проверка задач.</p>

5. Лечение контактных инфекций. Лечение ВИЧ-инфекции.	1. Изучение Приложения № 1 «Профилактика ВИЧ - инфекции» СП 3.1.5.2826-10 и Приложения 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции» с составлением и решением ситуационных задач.	1	Проверка задач.
ИТОГО		22 часа	

СОДЕРЖАНИЕ И ПОРЯДОК ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ

1. Тема: «Организация медицинской помощи инфекционным больным. Принципы и методы лечения инфекционных больных».

Цель самоподготовки:

1. Изучить тему.
2. Выполнить задания.

Задания для самостоятельной работы:

1. Внимательно прочитайте раздел учебника и лекцию по теме занятия.
2. Составьте глоссарий по конспекту лекции и разделу учебника по теме занятия (не менее 10 - 15 терминов).
3. Составьте кроссворд и ответы к нему (не менее 10-15 вопросов) по теме.
4. Отработайте устный комментарий.

2. Тема: «Лечение кишечных инфекций. Лечение паразитарных болезней. Лечение вирусных гепатитов».

Цель самоподготовки:

1. Изучить тему.
2. Выполнить задания.

Задания для самостоятельной работы:

1. Внимательно прочитайте раздел учебника и лекцию по теме занятия.
2. Подготовьте информационное сообщение или создайте мультимедийную презентацию, используя, в том числе дополнительную учебную литературу, включая интернет-сайты, по теме «Принципы лечения гельминтозов».

Примечание: реферативное сообщение должно отражать следующие вопросы:

1. Общие принципы лечения паразитозов
 2. Антипротозойные препараты
 3. Противонематодозные препараты
 4. Противоцестодозные препараты
 5. Противотрематодозные препараты
 6. Противоэпидемические мероприятия в эпидочаге заболевания.
3. Составьте таблицы по антипаразитарным препаратам (АПП) согласно четырем основным классам гельминтов.
 4. Составьте памятки по диете при ОКИ и вирусном гепатите.
 5. Составьте тестовый контроль и эталоны ответов (не менее 10 - 15 тестовых заданий) по теме «Принципы и виды лечения бактериальных и вирусных кишечных инфекций».

6. Подготовьте информационное (реферативное) сообщение или создайте мультимедийную презентацию по теме:
 - а. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе при Острой печеночной недостаточности (ОПечН), (печеночная кома, печеночная энцефалопатия)
 - б. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе при ботулизме»
 - в. «Степени и виды обезвоживания. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при гиповолемическом шоке».
7. Изучите и законспектируйте раздел - лечение и экстренное профилактическое лечение в очаге:
 - а. СП 3.1.1.2137-06 «Профилактика брюшного тифа и паратифов»
 - б. СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллеза»
 - в. МУ 3.1.1.2969-11 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика норовирусной инфекции».
 - г. МУ РВГЭ 3.1.1.2957- «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции».
 - д. СП 3.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций" (с изменениями на 5 декабря 2017 года)
 - е. СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры».
 - ж. Приложение 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции».
8. Оработайте устный комментарий.

3. Тема: «Лечение респираторных инфекций».

Цель самоподготовки:

1. Изучить тему.
2. Выполнить задания.

Задания для самостоятельной работы:

1. Внимательно прочитайте раздел учебника и лекцию по теме занятия.
2. Подготовьте информационное сообщение или создайте мультимедийную презентацию, используя, в том числе дополнительную учебную литературу, включая интернет-сайты, по теме «Основные принципы и методы лечения дифтерии. Неотложная помощь при дифтерийном крупе и ОДН».
3. Подготовьте информационное сообщение или создайте мультимедийную презентацию, используя, в том числе дополнительную учебную литературу, включая интернет-сайты, по теме «Основные принципы и методы лечения менингококковой инфекции. Неотложная помощь при ИТШ».
4. Изучите и законспектируйте раздел - лечение и экстренное профилактическое лечение в очаге:

- а. СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии»
 - б. СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции»
 - в. «Инфекционный мононуклеоз у взрослых» - Клинические рекомендации, утв. решением Пленума правления Национального научного общества инфекционистов 30.10. 2014 г.
5. Составьте план лечения пациента с гриппом.
6. Отработайте устный комментарий.

4. Тема: «Лечение трансмиссивных инфекций. Лечение зоонозных инфекций».

Цель самоподготовки:

1. Изучить тему.
2. Выполнить задания.

Задания для самостоятельной работы:

1. Внимательно прочитайте раздел учебника и лекцию по теме занятия.
2. Подготовьте информационное сообщение или создайте мультимедийную презентацию по теме:
 - а. «Основные принципы лечения малярии и помощь при малярийном лихорадочном приступе».
 - б. «Принципы оказания медицинской помощи пациенту, пострадавшему от укуса клеща. Основные принципы и методы лечения вирусного клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Методики удаления клеща»
 - в. «Принципы оказания медицинской помощи пациенту при ГЛПС и неотложная помощь при (ОПН)»
3. Изучить и законспектировать (раздел лечение и экстренная химиопрофилактика) СП 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории РФ" (приложение по Малярии, Сыпному тифу и педикулезу).
4. Изучить СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства» и составить тестовый контроль и эталоны ответов по теме «Принципы оказания медицинской помощи пациенту, пострадавшему от укуса подозрительным на бешенство животным».
5. Составить и решить ситуационные задачи по оказанию медицинской и неотложной помощи, принципам лечения таких заболеваний, как:
 - а. Бруцеллез
 - б. Сибирская язва
 - в. Чума и туляремия
6. Отработайте устный комментарий.

5. Тема: «Лечение контактных инфекций. Лечение ВИЧ-инфекции».

Цель самоподготовки:

1. Изучить тему.
2. Выполнить задания.

Задания для самостоятельной работы:

1. Внимательно прочитайте раздел учебника и лекцию по теме занятия.
2. Изучите Приложение № 1 «Профилактика ВИЧ - инфекции» СП 3.1.5.2826-10, Приложение 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции», Приказ МЗ АО № 284 от 11.04.2020 «О совершенствовании мероприятий, направленных на профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» с составлением и решением ситуационных задач.
3. Отработайте устный комментарий.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основные источники:

1. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.П., Лиознов Д.А. Инфекционные болезни: Учебник для медучилищ и колледжей /Под ред. Т.В. Беляевой - Спб.: Спец Лит., 2016г.
2. Белоусова А.К., Дунайцева В.Н. «Инфекционные болезни для фельдшера» и «СД при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии».- Ростов н/Д: Феникс, 2015, 2017.
3. Комар В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело: учеб. пособие»: УП «Издательство „Вышэйшая школа“»; Минск; 2013.
4. Титаренко Р.В. СД при инфекционных болезнях и курсе ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. – Ростов н/Д: Феникс, 2010 г.

Дополнительные источники:

1. Белоусова А.К., Сербина Л.А. «Практические навыки и умения медсестры инфекционного профиля». Ростов н/Д: Феникс, 2014.
2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К.. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник - М: ГЭОТАР Медицина, 2014 г.
3. Полный справочник фельдшера - М.: Эксмо, 2014 г.
4. Справочник для средних медицинских работников под ред. Рахмановой А.Г. Спб., Гиппократ, 2014.
5. Справочник по дифференциальной диагностике инфекционных болезней. /Под ред. А.Ф. Фролова, К.: Здоровье, 1987 г.
6. Ющук Н.Д., Астафьева Н.В., Кареткина Г.Н. «Инфекционные болезни» /Учебник. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2014.
7. Ющук Н.Д. «Инфекционные болезни» М., Медицина, 2015.
8. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни М.: Медицина, 2005.

Нормативно-правовая документация:

1. СанПин 2.1.3. 2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58.
2. СанПин 2.17. 2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
3. Приказ № 330 от 12.12.1997 г. «О мерах по улучшению учёта, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств»(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.06.2008 N 296н).
4. СанПин 3.1.5. 2826-10 Профилактика ВИЧ инфекции.
5. Приложение 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции».

6. Приказ № 408 от 12.07.89 г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране».
7. ОСТ 42-21-2-85 «Методы, средства и режимы дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения».
8. Приказ Минздрава России № 342 от 26.11.98 Методические указания «Организация и проведение мероприятий по борьбе с педикулёзом».
9. Приказ МЗСР РФ от 23.08.2010 г N 706н «Об утверждении Правил хранения ЛС».
10. СП 3.1.1.2137-06 «Профилактика брюшного тифа и паратифов»
11. СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллеза»
12. СП 3.1.7. 2615 -10 «Профилактика иерсиниоза»
13. МУ 3.1.1.2969-11 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика норовирусной инфекции».
14. МУ РВГЭ 3.1.1.2957- «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции».
15. СП 3.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций" (с изменениями на 5 декабря 2017 года).
16. СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры».
17. Приложение 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции».
18. СП 3.1.958-00 «Профилактика ВГ».
19. СП 3.1.2825-10 «Профилактика ВГА».
20. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика ВГВ».
21. СП 3.1.3112-13 «Профилактика ВГС».
22. СП 3.1.7. 2613 -10 «Профилактика Бруцеллеза».
23. СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика Гриппа и ОРВИ».
24. СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии».
25. СП 3.1.2.2512-09 «Профилактика менингококковой инфекции».
26. «Инфекционный мононуклеоз у взрослых» Клинические рекомендации, утв. решением Пленума правления Национального научного общества инфекционистов 30.10.14 г.
27. СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика КЭ»
28. СП 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (приложение).
29. СП 3.1.7.2627—10 «Профилактика бешенства».
30. СП 3.1.7.2629-10 «Профилактика сибирской язвы».
31. Приказ МЗ АО № 284 от 11.04.2020 «О совершенствовании мероприятий, направленных на профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».

Ссылки на электронные источники информации:

1. S-225-03401-2 Инфекционные болезни. Ющук Н.Д., Астафьева Н.В., Кареткина Г.Н., 2007
2. ISBN 978-5-9704-2968-6 Инфекционные болезни. Ющук Н.Д., Кареткина Г.Н., Мельникова Л.И., 2014
3. ISBN 978-5-9704-3467-3 Инфекционные болезни. Ющук Н.Д., Кареткина Г.Н., Мельникова Л.И., 2014
4. ISBN 978-5-9704-1980-9 Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б. и др., 2014
5. ISBN 978-5-9704-31573 Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Т.В. Антонова, М.М. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов, 2014
6. Правовая база данных «Консультант»
7. Правовая база данных «Гарант». Профильные web - сайты Интернета:
 - 7.1. Министерство здравоохранения РФ -<http://www.minzdrav.ru>
 - 7.2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - <http://www.rospotrebnadzor.ru>
 - 7.3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека -<http://www.fcgsen.ru>
 - 7.4. Информационно - методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>
 - 7.5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения -<http://www.mednet.ru>

Периодические издания:

1. Главная медицинская сестра
2. Здравоохранение
3. Здравоохранение РФ
4. Медицинская сестра
5. Проблемы стандартизации в здравоохранении
6. Сестринское дело
7. Эпидемиология и инфекционные болезни

КОНТРОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ

1. *Контроль самостоятельной работы студентов предусматривает:*

- соотнесение содержания контроля с целями обучения;
- объективность контроля;
- валидность контроля (соответствие предъявляемых заданий тому, что предполагается проверить);
- дифференциацию контрольно-измерительных материалов.

2. *Формы контроля самостоятельной работы:*

- Просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем.
- Самопроверка, взаимопроверка выполненного задания в группе.
- Обсуждение результатов выполненной работы на занятии.
- Тестирование.
- Письменный опрос.
- Устный опрос.
- Индивидуальное собеседование.
- Собеседование с группой.
- Отчет о проделанной работе.
- Защита рефератов или курсовой работы.
- Творческий конкурс.
- Интернет-конференции.
- Олимпиада.
- Зачет.
- Экзамен.

3. *Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы студента являются:*

- уровень освоения студентами учебного материала;
- умения студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- сформированность общеучебных умений;
- умения студента активно использовать электронные образовательные ресурсы, находить требующуюся информацию, изучать ее и применять на практике;
- обоснованность и четкость изложения ответа;
- оформление материала в соответствии с требованиями;
- умение ориентироваться в потоке информации, выделять главное;
- умение четко сформулировать проблему, предложив ее решение, критически оценить решение и его последствия;

- умение показать, проанализировать альтернативные возможности, варианты действий;
- умение сформировать свою позицию, оценку и аргументировать ее.

4. *Результаты контроля* самостоятельной внеаудиторной работы используются для оценки текущей успеваемости обучающихся, а также для выставления итоговой оценки (в случае зачета или экзамена). Возможно использование рейтинговых баллов по различным видам самостоятельной внеаудиторной работы.

ОБЩИЕ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ:

Оценка «5» ставится, если:

- ✓ студент свободно применяет знания на практике;
- ✓ не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала;
- ✓ студент выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется в ответах на видоизмененные вопросы;
- ✓ студент усваивает весь объем программного материала;
- ✓ материал оформлен аккуратно в соответствии с требованиями.

Оценка «4» ставится, если:

- ✓ студент знает весь изученный материал;
- ✓ отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя;
- ✓ студент умеет применять полученные знания на практике;
- ✓ в условных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет определенные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя;
- ✓ материал оформлен недостаточно аккуратно и в соответствии с требованиями.

Оценка «3» ставится, если:

- ✓ студент обнаруживает освоение основного материала, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных вопросов преподавателя;
- ✓ студент предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера и испытывает затруднения при ответах на видоизмененные вопросы;
- ✓ материал оформлен неаккуратно или не в соответствии с требованиями.

Оценка «2» ставится, если:

- ✓ у студента имеются отдельные представления об изучаемом материале, но все же большая часть не усвоена;
- ✓ материал оформлен не в соответствии с требованиями.

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам текущего и итогового контроля производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ И ОЦЕНКЕ СВРС:

1. Оформление титульного листа
2. Рекомендации к оформлению работы:
 - Выполняется на компьютере
 - Грамотное оформление титульного листа (образец прилагается)
 - Минимум грамматических ошибок
 - Листы должны быть пронумерованы и скреплены (степлер),
 - Грамотно составленный список литературы

3. Критерии оценки за внеаудиторную самостоятельную работу:

I этап

- Первая оценка за оформление работы
- Вторая оценка за содержание работы
- Третья оценка – накопительные баллы:
 - Работа сдана в срок – 2 балла
 - Работа сдана с задержкой – 1 балл
 - Работа сдана позже 5 дней – 0 баллов и снижение общей оценки

II этап – защита выполненной работы

- Беседа с преподавателем, решение заданий по теме

III этап

- Общая оценка по результатам двух этапов выставляется в журнал.

Министерство здравоохранения Амурской области
Государственное автономное учреждение Амурской области
Профессиональная образовательная организация
«Амурский медицинский колледж»

ВНЕАУДИТОРНАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

ПМ. 02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Раздел II

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОФИЛЯ

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Тема: _____

Курс: Семестр: Группа:

Ф.И.О. (студента) _____

Дата сдачи работы: « ____ » _____ 20__ г

Преподаватель: Даниленко О.М.

Оценка:

- Оформление -
- Содержание -
- Накопительные баллы -
- Защита выполненной работы –

ОБЩАЯ ОЦЕНКА:

Благовещенск 2020/19 уч. год

ВОПРОСЫ К РУБЕЖНОМУ КОНТРОЛЮ

1. В каких случаях проводится госпитализация по эпидемиологическим показаниям?
2. В каких случаях проводится госпитализация по клиническим показаниям?
3. Что означает этиотропная терапия?
4. Что означает патогенетическая терапия?
5. Показания для назначения и отличие регидратационной от дегидратационной терапии?
6. Что означает фитотерапия?
7. Чем отличается парентеральная терапия от пероральной?
8. Дайте определение иммунобиологическим препаратам (ИБП): сыворотка, анатоксин, вакцина, иммуноглобулин, бактериофаг, интерферон.
9. Как называется иммунный препарат, полученный от иммунизированных людей или животных, содержащий преимущественно антитела (АТ)?
10. Какие из ИБП применяются с лечебной целью или с целью экстренной профилактики, создающие пассивный иммунитет?
11. Что означает гомологичная и гетерологическая сыворотка?
12. Какое осложнение может развиваться на 5 - 9 день после введения гетерогенной лечебной сыворотки?
13. Назовите 4 лечебные антитоксические сыворотки, которые могут применяться и с целью экстренной профилактики данных заболеваний.
14. Что означает дробный способ введения сывороток?
15. Какому автору принадлежит дробный способ введения сывороток?
16. С какой целью вводятся глюкокортикостероидные гормоны при анафилактическом шоке?
17. До какой температуры следует подогревать противоботулиническую и др. сыворотки?
18. Какие из ИБП применяются для предупреждения возникновения инфекции с целью специфической профилактики, как обязательные прививки?
19. При каком температурном режиме хранятся иммунобиологические препараты?
20. Какие препараты относятся к группе энтеросорбентов и особенности их назначения по отношению к другим препаратам, назначаемым внутрь?
21. Препараты, обладающие местным дезинтоксикационно - адсорбирующим действием в желудочно-кишечном тракте.
22. Препараты из группы ферментов, применяемых при острых кишечных инфекциях (ОКИ), особенности их приема по отношению к приему пищи.
23. Какие препараты назначаются с целью пероральной регидратации?
24. Какие препараты назначаются с целью парентеральной регидратации?
25. До какой температуры следует подогревать солевые (кристаллоидные) инфузионные растворы для парентерального введения?
26. Что означает индивидуализированное лечение? Т.е. это лечение с учётом: а.... б... в... г...д...
27. В каких случаях фельдшер отправляет Экстренное извещение (форма N 058у) в ЦСЭН (СЭС)?

28. Следует ли отправлять Экстренное извещение (форма N 058у) в ЦСЭН при подозрении на инфекционное заболевание или только после госпитализации пациента и лабораторного подтверждения диагноза?
29. Этиотропная терапия шигеллёза (дизентерии), холеры.
30. Назовите наиболее современные антибиотики в лечении шигеллёза (дизентерии) и холеры.
31. Эффективен ли для лечения среднетяжелой и тяжелой формы шигеллёза (дизентерии) фуразолидон или энтерофурил (стопдиар)?
32. Обязательны ли антибиотики при легкой форме шигеллёза (дизентерии) или можно ограничиться «кишечными» сульфаниламидами (нитрофуранами) типа энтерофурила?
33. Какой вид клизмы рекомендуется применять для лечения постдизентерийного колита?
34. На какой срок устанавливают диспансерное наблюдение за работником декретированной группы, выписанным из стационара с диагнозом «хроническая дизентерия» и на какой срок с диагнозом «острая дизентерия»?
35. Какой вид экстренной терапии выходит на первый план в лечении холеры?
36. Показания к прекращению внутривенной регидратации при холере.
37. Показаны ли антибиотики при легкой форме сальмонеллеза и при пищевых токсикоинфекциях (ПТИ) при отсутствии колитического синдрома?
38. Показана ли парентеральная инфузионная терапия при легкой форме сальмонеллеза и пищевых токсикоинфекциях (ПТИ)?
39. Показано ли промывание кишечника при гастритической форме сальмонеллеза и ПТИ?
40. Антибиотики выбора для лечения брюшного тифа.
41. Перечислите основные направления патогенетической терапии ПТИ.
42. Способ лечения легкой формы сальмонеллеза и ПТИ.
43. Действуют ли антибиотики на кишечные ротавирусы и энтеровирусы?
44. Какой вид терапии имеет решающее значение в комплексном лечении дегидратационного (гиповолемического) шока у больных гастроинтестинальной формой сальмонеллеза?
45. От чего чаще погибает больной при ботулизме?
46. В лечении среднетяжелых и тяжелых форм ПТИ и сальмонеллеза чаще проводится коррекция ацидоза или алкалоза?
47. Первая медицинская помощь при ботулизме на догоспитальном этапе.
48. При поступлении пациента при подозрении на ботулизм в тяжелом критическом состоянии можно ли ввести в первую очередь противоботулиническую сыворотку или это можно сделать после взятия крови на исследование?
49. Перечислите препараты для восстановления флоры кишечника, как называется эта группа препаратов?
50. Показаны ли в лечении холеры в/в вливания коллоидных растворов (реополиглюкин и др.) и вазопрессорные амины (кофеин, мезатон и др.)?
51. Исходя из каких сроков устанавливают наблюдение за контактными и накладывают карантин в эпидемическом очаге инфекции?
52. Действуют ли антибиотики на вирусы?
53. В каких случаях при вирусных инфекциях подключают антибиотики?

54. Назначаются ли гормоны в базисном лечении больных легкой формой вирусного гепатита "А" (ВГА)?
55. Назначение каких лекарственных средств направлено на борьбу с интоксикацией при вирусных гепатитах?
56. Показания для назначения глюкокортикостероидов при вирусных гепатитах.
57. Применяется ли для лечения ВГА введение гаммаглобулина (иммуноглобулина)?
58. Сроки карантина и наблюдения за контактными в очаге ВГА.
59. Существует ли иммуноглобулин для экстренной профилактики ВГВ?
60. Что следует предпринять согласно СанПину для предупреждения заболевания ВГВ новорожденных, матери которых больны вирусным гепатитом «В» или являются антигеноносителями?
61. Что следует предпринять согласно СанПину для предупреждения заболевания ВГВ лицам, проживающим в семьях больных хроническим гепатитом «В» или носителей HBSAg?
62. Следует ли прерывать беременность больной ВГВ и чему способствует прерывание беременности у женщин, болеющих вирусным гепатитом?
63. Что означает метод лечения ГБО (и его расшифровка)?
64. Перечислите методы интенсивной терапии, используемые для лечения печеночной комы, осложнившей течение вирусного гепатита (включая аппаратные методы интенсивной терапии).
65. В связи с чем должно быть ограничено назначение преднизолона беременным, больным вирусным гепатитом?
66. Что значит физиологический гиперкортицизм?
67. Срок диспансеризации после перенесенного вирусного гепатита "В"?
68. Какие диеты по Певзнеру (Стол №?) показаны пациентам при ВГ?
69. Какие диеты по Певзнеру (Стол №?) показаны пациентам при ОКИ с диарейным синдромом?
70. Каким транспортом следует доставлять пациентов с заразными инфекционными заболеваниями в инфекционный стационар?
71. При выявлении особо контагиозных инфекций (ООИ, корь, ветряная оспа, дифтерия и др.) или при подозрении на них, возможна ли отсрочка по времени от госпитализации?
72. При выявлении больного с бруцеллезом следует ли настаивать на немедленной его госпитализации в инфекционный стационар?
73. Какие препараты относятся к специфической терапии гриппа?
74. Существует ли противогриппозный иммуноглобулин?
75. Какие иммунобиологические препараты показаны детям раннего возраста с целью профилактики при контакте с больными гриппом?
76. Применяется ли ре(и)мантадин для лечения и профилактики гриппа на современном этапе?
77. Какие известны противовирусные индукторы интерферона, в том числе обладающие иммуномодулирующим действием?
78. Выберите, какой из механизмов действия интерферона является верным:
 - а. лизис бактерий и вирусов с созданием противовирусного иммунитета
 - б. препятствует размножению вируса.

79. Какова длительность пассивного иммунитета после введения противогриппозного гаммаглобулина?
80. Как применяется человеческий лейкоцитарный интерферон (ЧЛИ) интраназально с профилактической целью?
81. Как применяется человеческий лейкоцитарный интерферон (ЧЛИ) интраназально с профилактической целью?
82. Лечение ложного крупа при парагриппе.
83. Препараты для этиотропной терапии микоплазменной, легионеллезной респираторной инфекции, орнитоза (пситтакоза) и другой хламидийной инфекции, эффективен ли пенициллин?
84. Лечебные мероприятия при тяжелой энтеровирусной нейроинфекции (энтеровирусный менингит).
85. Как должна осуществляться в стационаре транспортировка больных генерализованными формами менингококковой инфекции?
86. Антибиотик выбора при менингококковом менингите без явлений ИТШ и без менингококкемии?
87. Антибиотик выбора при менингококкемии и менингите с явлениями ИТШ?
88. Какая суточная доза пенициллина верна для лечения менингококкового менингита средней тяжести, вес больного 80 кг (какая разовая доза и кратность применения)?
89. Какой вид терапии является одним из основных компонентов патогенетического лечения при менингококковом менингите?
90. При подозрении на какую инфекцию и с какой целью проводится спинно-мозговая пункция?
91. В каком положении пациента проводят люмбальную пункцию и в какой анатомической проекции должна быть точка укола (между...)?
92. Критерий выписки из стационара больных менингитом – отсутствие...?
93. Какие рекомендуются (СанПин) дозировки и кратность применения ампициллина и эритромицина в лечении менингококконосителей?
94. Что рекомендуются при выписке избегать лицам, перенесшим тяжелые формы менингококковой инфекции, в том числе с осложнениями? (пере----)
95. Препараты, которые рекомендуют при остаточных формах менингита (остаточных психоневрологических явлениях) в реабилитационном периоде (показаны ли в этот период антибиотики)?
96. Сроки карантина, накладываемого на очаг менингококковой инфекции.
97. Что следует в первую очередь предпринять фельдшеру на догоспитальном этапе при подозрении на дифтерию?
98. Что является основным методом специфической терапии дифтерии?
99. Что является основным методом специфической профилактики дифтерии?
100. Проводятся ли противоэпидемические и лечебные мероприятия при выявлении носителей нетоксигенных коринобактерий дифтерии?
101. Что означает транзитное носительство дифтерийной палочки и требует ли оно лечения?
102. Чем проводится санация бактерионосителей токсигенных штаммов дифтерии?
103. В случае исчезновения пленок при дифтерии зева является ли целесообразным введение противодифтерийной сыворотки?

104. Продолжительность карантина в очаге дифтерийной инфекции?
105. Обладает ли этиотропным действием пенициллин в отношении бруцелл?
106. Показаны ли антибиотики при хроническом бруцеллезе вне обострения?
107. Показаны ли в острый период при бруцеллезе физиотерапия, ЛФК, массаж и санаторно-курортное лечение?
108. Какие группы антибиотиков используют для этиотропной терапии иерсиниозов?
109. Какая группа препаратов (и ее представители) назначается при выраженных артралгиях у больных псевдотуберкулезом и бруцеллезом?
110. Существуют ли специфические иммунобиологические препараты для лечения и профилактики ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом)?
111. Первая медицинская помощь больному ГЛПС перед транспортировкой и особенности транспортировки.
112. Показания к переводу больного при ГЛПС на гемодиализ (искусственную почку).
113. Что используют в плановой профилактике столбняка и что используют в лечении столбняка?
114. Противомаларийный препарат, к которому плазмодии тропической малярии приобрели устойчивость.
115. Что рекомендуют в качестве профилактики лицам, выезжающим в эндемичные страны по малярии и разработана ли специфическая иммунопрофилактика данного заболевания?
116. Антибиотики выбора для лечения риккетсиозов (вшивого сыпного тифа и клещевого).
117. До какого дня с момента нормализации температуры (период апирексии) назначают антибиотики для лечения клещевого риккетсиоза и до какого дня апирексии – при эпидемическом (вшивом) сыпном тифе?
118. Какие вам известны иммуномодулирующие препараты, в том числе препараты вилочковой железы (тимусовой)?
119. Назначаются ли сульфаниламиды в качестве этиотропной терапии риккетсиозов?
120. Относится ли празиквантел к антипаразитарным препаратам (АПП), действующим на ленточных паразитических гельминтов(цестоды) и сосальщиков (трематоды)?
121. Обладает ли этиотропным действием при Лайм-боррелиозе пенициллин?
122. Считается ли эффективным в качестве этиотропного лечения Лайм-боррелиоза доксициклин и др. препараты из группы тетрациклина?
123. Существуют ли средства специфической иммунопрофилактики и лечения клещевого Лайм-боррелиоза и риккетсиоза (клещевого сыпного тифа)?
124. Действуют ли антибиотики на вирус клещевого энцефалита (КЭ)?
125. Существует ли специфическая профилактика КЭ?
126. Какой иммунобиологический препарат показан в качестве экстренной специфической профилактики и терапии клещевого энцефалита?
127. Какой вид терапии показан при КЭ: дегидратационная или регидратационная терапия?
128. Какие виды лечения и препараты показаны в период стихания острых процессов при клещевом энцефалите?
129. Какие виды терапии показаны при туляремии?
130. Существуют ли такие антитоксические сыворотки, как противобруцеллезная, противотуляремийная?

131. Имеются ли вакцины противобруцеллезная, противотуляремийная?
132. Следует ли отнести к принципам антибактериальной терапии при чуме такие, как: максимально раннее начало, парентеральное введение антибиотиков, дозы препаратов, превышающие средние терапевтические; комбинация антибиотиков, длительный курс лечения.
133. Какие категории пациентов подлежат госпитализации для проведения прививок против бешенства?
134. В каких случаях показан комбинированный курс прививок против бешенства (вакцина+иммуноглобулин)?
135. Показана ли первичная хирургическая обработка с иссечением краёв раны при подозрении на бешенство?
136. Следует ли с лечебной целью при бешенстве применять антирабическую вакцину?
137. Показано ли хирургическое лечение (иссечение кабункула) при кожной форме сибирской язвы?
138. Действуют ли антибиотики на простейших (лямблии, трихомонады и др.)?
139. Можно ли отнести бисептол к препаратам выбора при лечении пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированного?
140. Назначают ли в качестве этиотропных препаратов при кишечном лямблиозе фуразолидон, альбендазол?
141. Действуют ли антибиотики на гельминтов?
142. Какие синонимы (или аналоги) можно применить вместо мебендазола и альбендазола, применяемых в качестве универсальных противонематодозных АПП, действующих на круглых гельминтов?
143. Эффективен ли декарис в отношении трихинелл, ленточных гельминтов и сосальщиков?
144. Можно ли отнести к универсальному препарату выбора в лечении плоских и ленточных гельминтозов празиквантель (бильтрицид)?
145. Считается ли фенасал (никлозамид) одним из альтернативных противоцестодозных препаратов, действующих на ленточных гельминтов и цепней?
146. Действует ли фенасал на круглых червей и сосальщиков?
147. Какие виды терапии, кроме лечения празиквантелем или хлоксиллом, показаны в лечении трематодозов-гельминтозов, вызванных китайским (клонорхом), сибирским (описторхом), печеночным (фасциола) сосальщиками?
148. Можно ли утверждать, что декарис (левамизол) является более эффективным только в отношении аскарид и менее эффективным в отношении других нематод, т.е. круглых гельминтов, а на остальных гельминтов не действует?
149. Можно ли считать пенициллин и противолептоспирозный гаммамуноглобулин препаратами выбора для лечения лептоспироза?
150. Принципы лечения инфекционного мононуклеоза, вызываемого герпесвирусом Эпштейн-Барра, включая осложненные формы.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Составление задач – это процесс творческий, который способствует не только закреплению изученного материала, но и приобретению навыков исследовательской, поисковой деятельности.

Проблемно-ситуационная задача – это наиболее эффективное средство контроля знаний, навыков клинического и логического мышления. Проверка качества составления таких задач, также позволяет выявить степень подготовленности составителя, его умение клинически и логически мыслить.

Проблемно-ситуационная задача должна быть построена по следующему плану:

- ◆ Изложение жалоб, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза, а при необходимости и анамнеза жизни. Диагноз, с которым пациент находится на лечении.
- ◆ Описание настоящего состояния пациента с указанием основных жалоб на настоящий момент.
- ◆ Подробное описание (при необходимости) местных изменений в виде сыпи, лимфаденита (характер, локализация, сроки появления и т.д.).
- ◆ Вопросы к задаче.

Основной целью проблемно-ситуационной задачи является выявление потребностей пациента в соответствующих им видах лечения. Поэтому задания должны звучать следующим образом:

- ◆ Выявите основные жалобы, симптомы и синдромы, требующие оказания медицинской помощи после постановки предварительного диагноза.
- ◆ Определите тактику в отношении госпитализации пациента в стационар с учетом клинических показаний к госпитализации и по эпид.показаниям.
- ◆ Составьте план оказания медицинской помощи и лечения на догоспитальном этапе.
- ◆ Решить вопрос, требуется ли в плане противоэпидемических мероприятий экстренная специфическая или химиопрофилактика среди контактных в эпидочаге.

Кроме того, автор может предлагать следующие вопросы и задания:

- ◆ Выявить допущенные ошибки в уже назначенном плане лечения пациенту.
- ◆ Какие возможны побочные эффекты или осложнения при определенных видах лечения?
- ◆ Объясните пациенту как правильно питаться, принимать жидкости, какие меры предосторожности следует соблюдать во избежание заражения контактных в очаге инфекции.
- ◆ Обучите родственников уходу за пациентом, объясните о необходимости соблюдения определенной диеты и расскажите о мерах профилактики данного заболевания.

Эти и подобные им вопросы и задания помогут выявить знания техники ухода за пациентами, умения осуществлять сестринскую педагогику.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПАМЯТКИ

I. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.

1. Сформулируйте для себя цели, чего Вы хотите добиться, используя настоящую памятку.
2. Просмотрите всю рекомендованную литературу, найдите иллюстративный материал.
3. Составьте план будущей памятки и отметьте в нем места для включения иллюстраций.

II. ПОДГОТОВКА ТЕКСТА ПАМЯТКИ.

1. Выпишите из литературных источников весь материал согласно Вашему плану.
2. Распределите иллюстративный материал.
3. Прочтите весь материал, уберите из него фрагменты, которые могут оказать на пациента негативное действие.
4. Перепишите текст, используя понятные пациентам обороты речи.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.

1. Составьте для пациента список рекомендуемой литературы (в список нельзя вносить специальную литературу, которой пользуются специалисты-диетологи и врачи).
2. Проведите эстетическое оформление памятки (на Ваш вкус).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА

Написание терминологического диктанта относится к репродуктивному виду деятельности, который основан на воспроизведении ранее полученных знаний. Работа по составлению терминологического диктанта несет в себе уже элементы творческой деятельности, так как предполагает поиск информации, ее обработку и адаптацию к уровню подготовленности аудитории.

Готовя терминологический диктант к занятию, старайтесь придерживаться следующего плана:

- ◆ Выберите основные термины, касающиеся данной темы.
- ◆ Выберите термины, отражающие внутрипредметные (из других тем дисциплины) и межпредметные (из других дисциплин) связи.
- ◆ Внимательно выпишите лексическое значение каждого термина.
- ◆ Постарайтесь представить, как справится основная часть группы с диктантом такой сложности.
- ◆ Расположите термины в том порядке, который считаете наиболее уместным (по алфавиту, по сложности – от менее сложного к более сложному термину).
- ◆ Составьте заголовок.
- ◆ Проверьте текст и исправьте ошибки.
- ◆ Аккуратно перепишите диктант (можно набрать текст диктанта на компьютере).

Текст диктанта должен быть написан разборчиво, чтобы избежать заминок при его проведении. Формулировка лексического значения должна быть точной, допускающей единственную трактовку.

Примеры:

Неправильно. Лексическое значение. Черный стул. Термин (ответ) - «МЕЛЕНА».

Такая формулировка подразумевает просто изменение цвета каловых масс, которое может быть не связано с примесью измененной крови

Правильно. Лексическое значение. Черный дегтеобразный стул, вызванный наличием измененной крови в каловых массах. Термин (ответ) – «МЕЛЕНА».

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ САНПРОСВЕТРАБОТЫ

Рекомендуемые темы для составления бесед

1. Профилактика кишечных инфекций
2. Профилактика пищевых отравлений
3. Профилактика гриппа и ОРВИ
4. Диета при вирусных гепатитах
5. Диета при кишечных инфекциях
6. Профилактика заболеваний передающихся клещами.

Рекомендации по составлению бесед

Беседа - общедоступный доклад, с участием слушателей в обмене мнениями. При составлении беседы необходимо использовать несколько литературных источников (книг, статей, Интернет-ресурсы). После изучения и осмысления материала изложить его в беседе доступным понятным языком слушателям любого возраста и социального статуса.

Схема построения беседы:

1. Название бесед
2. Развернутый план
3. Конспект беседы
4. Библиография (список использованной литературы)
5. Приложения (иллюстрации).

Беседа должна быть составлена доступным языком, короткой, грамотной, без использования медицинских терминов с включением примеров и мотивацией по выбранной теме. Материал беседы должен быть использован так, чтобы основные тезисы слушатель мог законспектировать.

Критерии оценки беседы:

1. Построение беседы в соответствии с планом.
2. Полнота раскрытия темы, использование положительных примеров и мотивации.
3. Текст:
 - Стиль написания конспекта беседы
 - Логичность построения
 - Грамотность
 - С учетом возраста слушателей
4. Владение материалом:
 - Умение вести дискуссию
 - Отвечать на вопросы
5. Оформление
 - Аккуратность
 - Наличие рисунков, схем.
 - Соответствие иллюстрированного материала содержанию беседы, его количество и качество.