

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

---

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ  
«    »    г., протокол №  
проректор по учебной работе,  
председатель Методического Совета  
профессор \_\_\_\_\_ А.И. Яременко

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

<b>По дисциплине</b>	<b>Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)</b> <hr/> (наименование дисциплины)
<b>для специальности</b>	<b>31.05.01 Лечебное дело</b> <hr/> (наименование и код специальности)
<b>Факультет</b>	<b>лечебный</b> <hr/> (наименование факультета)
<b>Кафедра</b>	<b>хирургии общей с клиникой</b> <hr/> (наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2021

Рабочая программа составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 3++ по направлению подготовки **31.05.01** Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом №988 Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 года.

Рабочая программа обсуждена на совместном заседании кафедр хирургии общей с клиникой и хирургии госпитальной №2 с клиникой 19 мая 2021 г., протокол № 6/14

Заведующий кафедрой хирургии общей с клиникой  
профессор

В.П.Морозов

Заведующий кафедрой госпитальной №2 с клиникой  
профессор

С.М.Яшин

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией хирургических дисциплин 26 мая 2021 г., протокол № 3

Председатель цикловой методической комиссии  
по хирургическим дисциплинам  
профессор

В.П.Морозов

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Планируемые результаты обучения .....	4
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.....	4
5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий.....	5
5.1 Учебно-методическое планирование дисциплины.....	5
5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины.....	6
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся .....	7
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации .....	8
7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)...	8
7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	9
7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности.....	10
7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	11
7.4.1 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыт деятельности.....	12
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	13
9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины .....	13
10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	13
10.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.....	13
10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины.....	14
10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.....	14
10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.....	15
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.....	15
12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	15

## 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель** – ознакомление студентов 2 курса лечебного факультета с основными лечебно-диагностическими манипуляциями, которые применяются в клинической практике.

### Задачи:

- на основе запаса знаний, полученных во время изучения дисциплин «Биология», «Физика», «Химия», «Анатомия», используя иллюстративный и методический материал, подготовить студентов к освоению клинических дисциплин хирургического и терапевтического профиля.
- продолжить подготовку обучающихся к самореализации, саморазвитию, самообразованию

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Студент, освоивший программу дисциплины, должен обладать следующими **общефессиональными компетенциями:**

**ОПК-4** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства
ОПК-4	ИД-1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	опрос, тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических навыков
	ИД-2 Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	опрос, тестовые задания, ситуационные, отработка практических навыков
	ИД-3 Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач	опрос, тестовые задания, ситуационные, отработка практических навыков опрос, тестовые задания, ситуационные

Студент, освоивший программу дисциплины, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

**ПК-5** Способен применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-5	ИД-1 Применяет медицинские изделия при оказании экстренной медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	опрос, тестовые задания, ситуационные, отработка практических навыков опрос, тестовые задания, ситуационные задачи

	ИД-2 Применяет медикаментозные препараты при оказании экстренной медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	опрос, тестовые задания, ситуационные, отработка практических навыков опрос, тестовые задания, ситуационные задачи
--	--	--

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)» относится к вариативной части Блока 1.

### 4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 3
1.	Общая трудоемкость (зачетные единицы/час.)	1/36	1/36
2.	Аудиторные занятия	16	16
3.	Самостоятельная работа	20	20
4.	Форма промежуточной аттестации	Зачет	

### 5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

#### 5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

	Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид контроля	Всего
		занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа	практические занятия			
	Асептика.	-	-	4	4	зачёт	8
	Десмургия.	-	-	4	4		8
	Дренирование полых органов	-	-	4	4		8
	Клизмы	-	-	4	4		8
		0	0	16	16		36

## 5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1	Асептика.	<p><b>Асептика.</b> Угроза хирургической инфекции и необходимость ее профилактики. Многообразие источников и путей распространения хирургической инфекции. Экзогенная и эндогенная хирургическая инфекции. Профилактика эндогенной хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция. Понятие о «хирургическом госпитализме».</p> <p>Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы операционного блока. Асептика оснащения и оборудования. Профилактика воздушной инфекции.</p> <p>Профилактика контактной инфекции. Методы тепловой стерилизации. Оценка эффективности различных методов тепловой стерилизации. Стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, белья, хирургических перчаток. Стерилизация хирургических инструментов, игл, шприцов, систем для инфузий, дренажей и др. Контроль эффективности стерилизации. Стерилизация ионизирующим излучением. Ультрафиолетовая и ультразвуковая стерилизация. Методы химической стерилизации. Химические средства стерилизации и их применение.</p> <p>Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала, протезов. Газовая химическая стерилизация. Хранение стерилизованных материалов. Применение материалов и</p>	ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3

		<p>инструментов однократного использования.</p> <p>Асептика участников операции и операционного поля. Профилактика воздушно-пылевой и воздушно-капельной инфекции, Современные способы обработки рук перед операцией. Техника и правила обработки рук. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.</p>	
2	Десмургия.	<p>Понятие о повязке и перевязке. Сущность лечебного значения повязок. Основные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам закрепления перевязочного материала, по локализации. Бинтовые повязки. Типы бинтования. Общие правила наложения повязок. Техника наложения мягких защитных и лечебных повязок на различные части тела. Лейкопластырные повязки. Классификация повязок по виду перевязочного материала, по функции. Виды бинтовых и безбинтовых повязок. Правила наложения бинтовых повязок. Показания к наложению повязки и к смене повязки.</p>	<p>ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3</p> <p>ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3</p>
3	Дренирование полых органов	<p>Дренирование полых органов через естественные отверстия. Клинический смысл и необходимость дренирования полых органов. Зондирование пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря – цели, показания, противопоказания. Виды катетеров. Техника введения мочевого катетера женщинам и мужчинам. Длительная катетеризация мочевого пузыря.</p> <p>Зондирование желудка. Показания, противопоказания,</p>	<p>ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3</p> <p>ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3</p>

		техника, осложнения. Промывание желудка Газоотведение из толстой кишки.	
4	Клизмы	Клизма – процедура введения растворов в нижний отрезок толстой кишки с помощью приспособлений с лечебной и диагностической целями. Показания, противопоказания, осложнения. Классификация. Техника выполнения различных видов клизм, необходимое оборудование.	ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3  ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

*Основная:*

1. Общая хирургия. Второе издание: учебник/С.В.Петров .-СПб.:Питер.-2002.-750 с. (ЭБС «Консультант студента»)
2. Руководство по освоению практических навыков в хирургии /Р.В.Чеминава.- СПбГМУ.-2004.-350 с.
3. Указания по практическим занятиям по общему уходу за больными: Пособие для студентов II курса лечебного факультета и факультета спортивной медицины. Под редакцией проф.А.В.Смирнова, проф. Д.Ю.Семёнова.-Изд.СПбГМУ.- 2008.-112 с.
4. Десмургия: учебное пособие/Е.Н.Смолина и др. Под редакцией проф.В.П.Морозова – РИЦ ПСПбГМУ.-2020 – 36 с.

*Дополнительная:*

1. Уход за хирургическими больными. Учебное пособие / Кузнецов Н. А. и др.: под ред. Н. А. Кузнецова.-Издательство: ГЭОТАР-Медиа.-2014.- 192 с.
2. Уход за больными и сестринское дело в хирургии /В.И.Оскретков и др.- ЛитРес – 2018.-387 с.

## 7. Фонд оценочных средств для проведения контроля знаний обучающихся по дисциплине

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины и количества академических часов для проведения практических клинических занятий по разделам

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	Асептика.	ОПК4	Собеседование - 6

	<b>Антисептика.</b>	ИД-1, ИД-2	
2	Десмургия.	ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3  ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3	Собеседование - 4
3	Дренирование полых органов (постановка желудочных зондов и мочевых катетеров)	ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3  ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3	Собеседование - 4
4	Клизмы.	ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3  ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3	Собеседование – 4

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценка качества учебной работы студента в БРС является кумулятивной (накопительной) и используется для управления образовательным процессом. Рейтинг дисциплины «Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)» для студентов 2 курса R вычисляется по 100-балльной системе. Рейтинг дисциплины складывается из текущей успеваемости R(TУ) и зачета R(З). Рейтинг текущей успеваемости R(TУ) равен 60 баллам и складывается из:

- посещаемости практических клинических занятий и самостоятельной работы (минимальная сумма баллов – 36, максимальная сумма баллов – 40);

Рейтинг зачета R(З) складывается из:

- оценки теоретических знаний – тестирование (максимальная сумма баллов – 40; минимальная - 25);

Преподавателям кафедры рекомендуется использовать систему «неначисления» баллов за пропуски по неуважительной причине. Если студент по результатам тестирования получает менее 25 баллов, ему предоставляется повторная возможность прохождения испытания после дополнительной подготовки. При неудовлетворительном результате студент может быть направлен на повторный курс дисциплины.

В случае успешного прохождения собеседования, в ведомость и зачетную книжку выставляются сумма баллов и зачет.

Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся до сведения студентов в начале семестра и представляются на информационном стенде кафедры. Изменения и дополнения могут вноситься по окончании учебного года по согласованию с учебной частью.

Перевод количества баллов за дисциплину в оценку по пятибалльной системе производится согласно «Положению о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам специалитета в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова».

Критерии оценивания компетенций на этапе промежуточной аттестации:

№ п/п	Наименование формы проведения контроля	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
1	<i>Аттестация (зачет)</i>	выполнение тестирования	Наборы тестовых заданий	<i>25 тестовых заданий – от 25 до 40 баллов</i>
		Выполнение обучающимися практико-ориентировочных заданий – проводится в конце каждой темы	оценка выполнения практических навыков, решение ситуационных задач	<i>от 9 до 15 баллов за каждую тему</i> - соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); - умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; - логичность, последовательность изложения ответа; - наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; - знание алгоритма выполнения манипуляций - правильность выполнения манипуляций

### 7.3. Типовые контрольные задания

**Итоговое занятие (зачет):**

**Контроль компетенций:**

Универсальные компетенции: УК-1

Общепрофессиональные компетенции: ОПК-4

Профессиональные компетенции: ПК5

Тестирование (.

1. Для дезинфекции инструментов используют:  
Перекись водорода.

Лизоформин.  
Тройной раствор.  
Хлорамин.  
Этиловый спирт.  
Сайдекс

## **2. Показания к промыванию желудка**

**+острое пищевое отравление**

**острый аппендицит**

**ОРЗ**

**острый живот**

## **3. Противопоказания для промывания желудка**

**отравление грибами**

**+желудочное кровотечение**

**отравление алкоголем**

**эндогенная интоксикация азотистыми шлаками**

4.Родоначальником физической антисептики является:

Н.И.Пирогов.

Д.Листер.

М.Я.Преображенский.

И.А.Борменталь

5. Современными способами физической антисептики являются:

Использование сорбентов

УФО облучение.

Использование новейших антисептиков.

Баротерапия

6. К методам механической антисептики относятся:

Дренирование раны.

ПХО раны.

Ультразвуковая кавитация раны.

Прижигание ран раствором нитрата серебра.

Некрэктомия

Туалет раны это:

7.Обработка кожи вокруг ран.

Удаление некротических тканей из полости раны.

Удаление экссудата из раны.

Удаление отслоившегося эпидермиса и отделяемого вокруг раны

8. Больному 64 лет проводилась массивная инфузионная терапия по поводу острого панкреатита. В области локтевого сгиба стоял периферический катетер. Через 7 дней – появились явления перифлебита в связи с чем катетер был удалён. Какой вид повязки необходимо использовать?

Компресс

Гипс

Бинтовая

Косыночная

9.К антисептикам группы галоидов относятся:

Хлорамин.

Хлоргексидин.

Протаргол.

Раствор Люголя

**Последний приём пищи перед дуоденальным зондированием осуществляется:**

**утром перед исследованием перед сном**

**не позднее 17.00 вечера за сутки перед исследованием**

**10. Постановка желудочного зонда пациенту в сознании проводится в положении**  
**лёжа на левом боку**  
**лёжа на правом боку**  
**сидя**  
**стоя**

11. Антисептики - производные нитроимидазола - используются как:  
Дезинфицирующие средства.  
Химиотерапевтические средства.  
Средства наружного применения

**12. Металлическим катетером выводит мочу у мужчин:**  
**медсестра;**  
**хирург-уролог;**  
**фельдшер скорой помощи;**  
**старшая медсестра;**  
**старшая акушерка.**

**13. Осложнением катетеризации может быть все, кроме:**  
**кровотечения из уретры;**  
**гематурии из мочевого пузыря;**  
**цистита;**  
**уретрита;**  
**полиурии.**

14. Перед лекарственной клизмой за 20-30 мин. пациенту необходимо поставить  
Варианты ответов

гипертоническую клизму  
очистительную клизму  
сифонную клизму  
газоотводную трубку

15. После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через (в час)

10 - 12  
4 - 6  
2 - 4  
1

16. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить чистой воды (в л)

10  
5  
2  
1

17. Максимальное время использования газоотводной трубки (в час)

4  
3  
не более 1  
0,5

**18. Время замачивания судна в 3% растворе хлорамина:**

**30 мин;**  
**в течение 2 ч;**  
**15 мин;**  
**1 ч с момента погружения;**  
**24 ч.**

19. Осложнениями антибиотикотерапии НЕ являются:  
Аллергические реакции.  
Токсическое поражение внутренних органов.

Дисбактериоз.

Формирование устойчивых штаммов микроорганизмов.

Гипертермия

20. К препаратам стимулирующим неспецифический иммунитет относятся:

Тималин.

Продигиозан.

Ронколейкин.

Бактериофаг

**21. Формула определения глубины введения желудочного зонда при промывании желудка**

**рост -100**

**рост – 80**

**рост – 50**

**рост - 0,5 роста**

22. Перевязочная сестра выполнила перевязку больного с нагноением послеоперационной раны в начале рабочего дня. После этого на 15 минут включила в перевязочной бактерицидную лампу, после чего продолжила перевязки больных после асептических операций.

Правильно ли поступила сестра?

Да

Нет

Да, при включении бактерицидной лампы на 30 минут

23. Противопоказанием к постановке сифонной клизмы является

Варианты ответов

непроходимость кишечника

отравление

кишечное кровотечение

отсутствие эффекта от очистительной клизмы

24. Целью ранней ПХО раны является:

Предотвращение нагноения случайной раны.

Улучшение оттока гнойного экссудата.

Остановка кровотечения.

Удаление инородных тел из полости раны

25. Во время перевязки у больной 49 лет обнаружено, что поверхностная рана на передней брюшной стенке покрытая гнойно-некротическими тканями. Кожа вокруг раны отёчна, гиперемирована.

Какие химические методы антисептики вы используете?

Использование бактериофагов

Использование гипертонического раствора

Промывание 3%раствором перекиси водорода

Промывание метранидозолом

#### **7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы

обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированную программу дисциплины.

Формирование части компетенций ОПК4 ИД-1, ИД-2, ИД-3, ПК5 ИД-1, ИД-2, ИД-3 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**знать:**

- алгоритм, показания и противопоказания к выполнению лечебно диагностических манипуляций

**уметь:**

- осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

- реализовать алгоритм выполнения лечебно-диагностических манипуляций и процедур.

**владеть:**

– практическими навыками в объеме, предусмотренном примерной основной образовательной программой по направлению подготовки **31.05.01** Лечебное дело.

**Форма контроля** – аттестация (зачет)

*Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- **аргументированность, доказательность излагаемого материала**

**Оценка практико-ориентированной части зачета проводится согласно балльно-рейтинговой системе кафедры: от 36 до 60 баллов в зависимости от полноты соответствия критериям.**

#### **7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.

2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам специалитета.

#### **8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

*Основная:*

5. Общая хирургия. Второе издание: учебник/С.В.Петров .-СПб.:Питер.-2002.-750 с. (ЭБС «Консультант студента»)

6. Руководство по освоению практических навыков в хирургии /Р.В.Чеминава.- СПбГМУ.-2004.-350 с.
7. Указания по практическим занятиям по общему уходу за больными:Пособие для студентов II курса лечебного факультета и факультета спортивной медицины. Под редакцией проф.А.В.Смирнова, проф. Д.Ю.Семёнова.-Изд.СПбГМУ.- 2008.-112 с.
8. Десмургия: учебное пособие/Е.Н.Смолина и др. Под редакцией проф.В.П.Морозова – РИЦ ПСПбГМУ.-2020 – 36 с.

*Дополнительная:*

3. Уход за хирургическими больными. Учебное пособие / Кузнецов Н. А. и др.: под ред. Н. А. Кузнецова.-Издательство: ГЭОТАР-Медиа.-2014.- 192 с.
4. Уход за больными и сестринское дело в хирургии /В.И.Оскретков и др.- ЛитРес – 2018.-387 с.

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

**Электронные базы данных**

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://books-up.ru/>

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе «AcademicNT».

### **10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «**Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)**» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в освоении и выполнении различных видов практических навыков, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях теоретический разбор и практическое освоение навыков дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках и умение применить их на практике.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «**Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)**» представлены в

дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### 10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка практических навыков в соответствии с учебным планом	Оценка выполнения практического навыка
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов)	Собеседование, решение задач
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

### 10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию, выполнять практические манипуляции. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на семинарских занятиях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; освоение и возможность применения на практике лечебно-диагностических манипуляций, которые необходимы врачу любого профиля; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

#### Перечень тем для самостоятельной работы:

1. Асептика, определение. Источники эндогенной и экзогенной инфекции.
2. Асептика. Организация работы хирургического стационара, методы предупреждения воздушно-капельной инфекции.

3. Асептика. Источники и профилактика воздушной инфекции в хирургическом стационаре.
4. Асептика. Контактная инфекция в хирургии: источники, профилактика. Современная предстерилизационная обработка инструментов.
5. Асептика. Контактная инфекция в хирургии: источники, профилактика. Стерилизация перевязочного материала и белья. Устройство и режим работы автоклава. Методы контроля за стерильностью.
6. Асептика. Имплантационная инфекция: источники, способы профилактики развития имплантационной инфекции
7. Эндогенная инфекция. Источники, профилактика. Дремлющая инфекция
8. Нозокомиальная инфекция: определение, патогенез, возбудители, пути проникновения в организм, способы профилактики
9. Асептика. Контактная инфекция. Современные методы обработки операционного поля
10. Асептика. Контактная инфекция. Современные методы обработки рук хирурга.
11. Асептика. Контактная и имплантационная инфекции. Виды шовного материала, современные методы стерилизации шовного материала.
12. Асептика. Воздушная инфекции. Организация работы и устройство операционного блока.
13. Хирургические аспекты СПИДа: пути заражения больного и персонала, профилактика, методы защиты персонала
14. Определение десмургии
15. Виды повязок
16. Виды материала для повязок и его свойства
17. Каковы функции повязок
18. Что такое бинтовые и безбинтовые повязки
19. Правила пользования клеолом, лейкопластырем
20. Общие правила наложения бинтовых повязок
21. Правила наложения повязок на пальцы кисти
22. Виды жестких повязок.
23. Показания и противопоказания для промывания желудка
24. Показания и противопоказания для зондирования желудка
25. Виды желудочных зондов
26. Показания к применению зонда Блекмора
27. Показания и противопоказания для постановки – очистительных клизм
28. Показания и противопоказания для постановки клизмы «до чистой воды»;
29. Показания и противопоказания для постановки лекарственных клизм
30. Показания и противопоказания для постановки- сифонных клизм
31. Показания и противопоказания для постановки питательных клизм
32. Показания и противопоказания для постановки капельных клизм;
33. Показания и противопоказания для постановки– рентгеноконтрастных клизм

#### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;
- Электронные базы данных

**12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Введение в клиническую медицину (лечебно-диагностические манипуляции)»**

Почтовый адрес и № по схеме корпусов ФГБОУ во Пспбгму им. и.п. Павлова	Наименование помещений	Этаж	Площадь /кв.м/		Наличие оргтехники, технических средств обучения**
			Учебные помещения		
Санкт-Петербург, Ул.Льва Толстого 6\8 корпус 9	Уч.часть	1	27		2 проектора, ноутбук, 2 компьютера
	Уч.комната №1	1	23,8		
	Уч.комната №2	1	24,8		компьютер
	Уч.комната №3	1	25,3		компьютер
	Уч.комната №4	1	24,5		
	Уч.комната №5	1	24,4		компьютер
	Уч.комната №6, кабинет зав.уч.частью	1	23,8		компьютер
	Уч.комната №7	1	27,9		компьютер
	Конференц-зал (ауд. №10)	2	100		
Больница №4 Северный пр 1	Уч.комната №1	7	20		
	Уч.комната №2	7	20		
	Уч.комната №2	7	20		

Мультимедийный проектор – 2 шт., экран с подставкой для мультимедийного проектора – 2 шт.

**Составитель:**

Доцент кафедры, кандидат мед.наук, доцент

Е.Н.Смолина

**Рецензент:**

Заведующий кафедрой общей хирургии  
Медицинского факультета  
Санкт-Петербургского Университета,  
д.м.н., профессор

Н.А.Бубнова