



Общество с ограниченной ответственностью

«НАУЧНАЯ АКАДЕМИЯ ИНГЕНИУМ»

(ООО «НАИ»)

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «НАИ»

А.Д. Симонова



«01» ноября 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

« Операционное дело»

(144 академических часа)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
1.1 Актуальность программы.....	4
1.2 Цель реализации программы	4
1.3 Категория слушателей по программе.....	4
1.4 Срок обучения по программе.....	4
1.5 Форма обучения по программе.....	4
1.6 Выдаваемый документ.....	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	8
3.1 Учебный план	8
3.2 Планируемый календарный учебный график.....	8
4. Структура программы	9
5. Аттестация и оценочные материалы.....	17
6. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	20
7. Список рекомендуемой литературы.....	21

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Операционное дело» заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Программа предназначена для совершенствования подготовки специалистов по операционному делу, овладения методиками и техниками медицинских манипуляций, нормативной документацией.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Операционное дело» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Минздрава России № 83 от 10.02.2016г «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
Приказ Минздрава РФ № 186 от 05.07.1998г (с изм. На 05.08.2003г) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541Н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" – «Операционная медицинская сестра»

1.2. Цель реализации программы – совершенствование знаний и навыков в области современного развития операционного сестринского дела

1.3. Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» и переподготовку по специальности "Операционное дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело" "Сестринское дело"

1.4 Срок обучения: 144 академических часов. Не более 8 часов в день

1.5. Форма обучения: заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую

аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела; организацию хирургической помощи, скорой и неотложной медицинской помощи населению;
- порядок получения, учета, хранения, использования лекарственных средств, в т.ч. наркотических препаратов и препаратов строгой отчетности, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток; систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- правила асептики и антисептики; виды, формы и методы реабилитации; организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами; организацию хирургической помощи по принципу "хирургия 1 дня";
- основы периоперативного сестринского ухода; современные методы дезинфекции и стерилизации; основы трансфузиологии; виды кровотечений и способы их остановки;
- правила общей и местной анестезии; устройство и принципы работы наркозно-дыхательной аппаратуры; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы медицины катастроф и военно-полевой хирургии;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику;
- психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Должен уметь:

- Осуществлять подготовку операционной, участников хирургической бригады, хирургических инструментов, белья, шовного и перевязочного материалов, аппаратуры к проведению операции.
- Проводить контроль за своевременностью транспортировки пациента, а также за путями движения хирургической бригады в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке.

- Обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, а также обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной.
- Подготавливать пациента к операции: создает необходимую хирургическую позицию на операционном столе, обрабатывает операционное поле, обеспечивает изоляцию операционного поля.
- Участвовать в хирургических операциях, обеспечивает членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой.
- Осуществлять ранний послеоперационный уход за пациентом, профилактику послеоперационных осложнений.
- Осуществлять контроль за своевременным направлением на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого во время операции у пациента.
- Проводить количественный учет используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры.
- Выполнять первичную дезинфекционную обработку используемого инструментария, материалов и аппаратуры.
- Проводить контроль стерилизации белья, перевязочного и шовного материалов, инструментария и аппаратуры.
- Осуществлять подготовку и контроль эксплуатации аппаратуры, находящейся в операционной.
- Пополнять расходные материалы.
- Вести медицинскую документацию.
- Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.
- Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов.
- Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей, и форму аттестации.

№	Наименование разделов	Всего Часов	В том числе, включая дот			Форма аттестации
			Л	ПЗ	СРС	
1.	Система здравоохранения в РФ	16	8	4	4	

2.	Организация профессиональной деятельности операционных медицинских сестер	28	14	8	6	-
3.	Сестринская помощь в пери операционный период и послеоперационный период	18	8	6	4	-
4.	Сестринская деятельность во время проведения операций Медицина катастроф и СЛ реанимация	52	28	12	12	тест
5.	Анестезия	10	6	2	2	-
6.	Неоперативная хирургическая техника	12	8	2	2	-
Итоговая аттестация (зачет в форме тестирования)		8	-	8	-	зачет
ИТОГО ЧАСОВ		144	72	42	30	-

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Операционное дело» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

Дни недели	Периоды освоения
	<i>1-3 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	СР+Л
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР+ПЗ+Л
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>4 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	ПЗ+СР
Среда	Л
Четверг	Л+ПЗ+СР
Пятница	ИА
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Тема 1. Система здравоохранения в РФ.

Законодательство в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Права и обязанности граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека. Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ. Понятие о системах здравоохранения. Обзор основных Федеральных законов РФ, регламентирующих лекарственное обеспечение, инфекционную безопасность, финансирование медицинских организаций, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и других. Понятие о стандартизации медицинских услуг. Понятие о порядках и стандартах медицинской помощи. Фармакоконтроль. Система мониторинга за лекарственными средствами.

Тема 2. Организация профессиональной деятельности операционных медицинских сестер.

Инфекционная безопасность и инфекционный контроль-Определение. Цель. Архитектурно – планировочные решения. Санитарно- эпидемиологический режим. ПСО- этапы, способы, контроль качества, средства. Дезинфекция: определение, виды и методы дезинфекции. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Способы контроля стерилизации. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи и методы профилактики. Гигиена рук. Приготовление дезинфицирующего раствора. Штаты операционного блока. Распределение обязанностей. Организация работы хирургической бригады. Должностные обязанности операционной сестры. Объем необходимых навыков операционной сестры. Деятельность операционной сестры в предоперационном периоде, во время операции, в послеоперационном периоде.

Виды, методы и средства хирургических операций (инструментарий, используемый в процессе хирургических операций, в том числе эндоскопических, аппаратура, видеотехника и т.п.) Виды шовного материала и перевязочного материала. Набор инструментов Основные этапы оперативного вмешательства. Специальное оснащение нейрохирургической операционной. Оснащение операционной нейрохирургической. Оснащение операционного блока офтальмологического стационара. Инструментарий и аппаратура офтальмологического операционного блока. эндовидеоскопические операции. Этапы операций. Виды операций в ЛОР-клинике. Этапы операций. Основное специализированное оборудование операционной, используемой для

современных высокотехнологичных операций на органах грудной клетки и сердце. Инструменты Специальное оснащение урологической операционной. Специальное оснащение гинекологической и акушерской операционной. Оснащение операционной для проведения высокотехнологичных операций на опорно-двигательном аппарате. Специальный травматологический инструментарий.

Тема 3. Сестринская помощь в периоперативный период и послеоперационный период.

Периоперативный период. Этапы. Понятия. Цель. Задачи. Сестринское обследование. Планирование и выполнение плана. Респираторный уход. Повороты и движения тела. Оценка результатов. Транспортировка пациента в операционную. Послеоперационный период- понятия. Цели. Задачи. Фазы. Транспортировка пациента из операционной. Подготовка палаты и постели. Осложнения. Особенности периода у детей.

Тема 4. Сестринская деятельность во время проведения операций. Медицина катастроф и СЛ реанимация.

Особенности нейрохирургических операций. Расположение членов операционной бригады во время операции. Этапы нейрохирургической операции на черепе и головном мозге. Операции на позвоночнике. Эндоскопические операции при повреждениях и заболеваниях позвоночника. Общие правила проведения вмешательств на шее. Основные операции шеи. Общие правила проведения вмешательств позвоночного канала.

Операции в стоматологии. Положение больного, ход операции. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях (одонтогенных и неодонтогенных), операции при повреждении средней и нижней зон лица. Этапы операций. Понятие о пластических и реконструктивных операциях.

Операции при травмах и других повреждениях органа зрения и придаточного аппарата глаза. Обезболивание. Подготовка пациента. Этапы операций. Особенности послеоперационного ухода.

Виды операций в ЛОР-клинике: операции на ухе, эндовидеоскопические операции. операции на верхних дыхательных путях (придаточных пазухах, на полости носа, гортани, глотке), эндовидеоскопические операции.

Основные особенности хирургического вмешательства грудной клетки и органов грудной полости. Доступы. Дренирование.

Особенности хирургического вмешательства органах брюшной полости. Сшивающие аппараты. Лапароскопические операции. Электрохирургический инструментарий для проведения оперативных вмешательств на печени и поджелудочной железе.

Операции в урологии. Оперативные доступы. Этапы операций. Лапароскопические операции.

Операции в гинекологии. Оперативные доступы. Этапы операций. Операции в акушерстве. Оперативные доступы. Этапы операций. Лапароскопические операции.

Операции в травматологии, этапы операций. Лапароскопические операции. Оснащение операционной для проведения высокотехнологичных операций на опорно-двигательном аппарате.

Пластические реконструктивные операции с применением микрохирургической технологии (микрохирургическая аутоотрансплантация мягкотканых комплексов тканей, аутоотрансплантация костных аутоотрансплантатов, аутоотрансплантация пальца со стопы на кисть, аутоотрансплантация большого сальника, аутонервная пластика, забор аутовены и др). Реплантация (реплантация пальцев, крупных сегментов конечностей). Инструменты, шовный материал. Ход операций.

Медицина катастроф. Основы реанимации и терминальные состояния. Основы сердечно-легочной реанимации. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Раннее проведение сердечно-легочной реанимации. Лечебные мероприятия при неотложных состояниях. Экстренная постсиндромная терапия. Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи. Освоение методов временной остановки кровотечений. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.

Тема 5. Анестезия

Краткие сведения современного учения о боли. Классификация видов и способов хирургического обезболивания. Аппаратура, инструментарий, лекарственное обеспечение. Виды и методы проведения местной и общей анестезии. Препараты, используемые для местной и общей анестезии. Подготовка пациента к местной общей анестезии. Особенности анестезиологического обеспечения экстренных операций. Стадии наркоза. Показания и противопоказания к проведению местной и общей анестезии. Мониторинг состояния пациента. Осложнения анестезии.

Тема 6 Неоперативная хирургическая техника

Десмургия. перевязочный материал. Техника наложения повязок. Подготовка пациентов к неоперативным методам лечения. Пункция брюшной полости-показания, инструменты, методика. Лапароцентез. Плевральная пункция-показания, инструменты, методика. Дренажирование по Бюлау. Дренажирование плевральной пункции. Зондирование полостей и свищей-показания, инструменты, методика. Пункции суставов верхних конечностей-показания, инструменты, методика. Пункции суставов нижних конечностей-показания, инструменты, методика. Спинномозговая пункция-показания, инструменты, методика. Пункция заднего свода влагалища-показания,

инструменты, методика. Пункция полости перикарда - показания, инструменты, методика. Стернальная пункция -показания, инструменты, методика.

Практические занятия по темам.

ТЕМА 1

В медицинскую организацию поступила партия лекарственных препаратов. Старшая медицинская сестра получила коробки, подписала накладные и поставила коробки на складе на полку.

- 1.Какие ошибки совершила старшая медицинская сестра?
- 2.Чем грозит клинике такие нарушения?

Ответ:

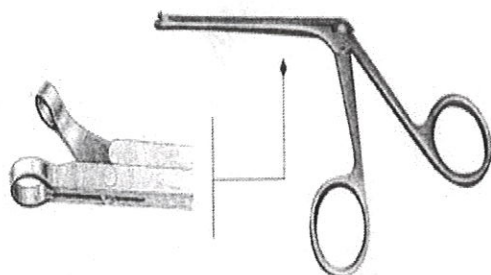
1. Не проведены функции приемки лекарственных препаратов в соответствии с приказами 646н. Старшая медсестра должна провести проверку соответствия принимаемых лекарственных препаратов товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, соблюдению специальных условий хранения (при наличии такого требования в нормативной документации на лекарственный препарат), а также наличие повреждений транспортной тары. Лекарственные препараты размещают в помещениях и (или) зонах для хранения лекарственных препаратов в соответствии с требованиями нормативной документации и (или) требованиями, указанными на упаковке лекарственного препарата, с учетом:

- а) физико-химических свойств лекарственных препаратов;
- б) фармакологических групп;
- в) способа введения лекарственных препаратов.

2. На основании ч. 4 ст. 14.1 КоАП РФ осуществление предпринимательской деятельности с **грубым нарушением условий**, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), влечет наложение на юридических лиц административного штрафа в размере от 100 до 200 тыс. руб. или административное приостановление их деятельности на срок до 90 суток.

ТЕМА 2

Напишите название инструмента и с какой целью они применяются.

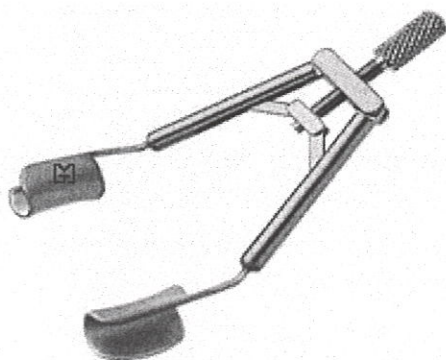


Ответ: Конхотом используется в гинекологии и отоларингологии для взятия биопсии и удаления наростов.



репозиции костей

Ответ: Элеватор Хохмана элеватор для



расширения краев операционной раны.

Ответ: ранорасширитель винтовой используются для

ТЕМА 3

Допишите предложение:

1. Выполнение специального механического воздействия на органы или
т _____
2. Операции по жизненным показаниям, когда невыполнение приводит к
немедленной смерти, в течение 2 часов называется _____
3. Операции направлены на полное устранение патологического процесса и
Излечение больного _____
4. Операции, проводимые по целевой направленности, бывают _____
с _____
5. Операции, проходящие в сроки, оптимальные для данного больного и в
догласованный с ним срок называются _____
6. Время с момента принятия решения об операции до восстановления
трудоспособности или ее стойкой утраты _____
е _____

Ответ:

н
о
й

и

1. Выполнение специального механического воздействия на органы или ткани с лечебной или диагностической целью называется **ОПЕРАЦИЯ**
2. Операции по жизненным показаниям, когда невыполнение приводит к немедленной смерти, в течение 2 часов называется **ЭКСТРЕННЫМИ** (ургентными)
3. Операции направлены на полное устранение патологического процесса и излечение больного **РАДИКАЛЬНЫМИ**
4. Операции, проводимые по целевой направленности, бывают **ЛЕЧЕБНЫЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ**
5. Операции, проходящие в сроки, оптимальные для данного больного и в согласованный с ним срок называются **ПЛАНОВЫЕ**
6. Время с момента принятия решения об операции до восстановления трудоспособности или ее стойкой утраты **ПЕРИОПЕРАТИВНЫЙ ПЕРИОД**

ТЕМА 4

В отделение гнойной хирургии госпитализирована пациентка с диагнозом: гидраденит правой подмышечной области. Со слов пациентки, она несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. Пациентка жалуется на выраженную боль в правой подмышечной области и уплотнение, очень болезненное при пальпации. Испытывает дискомфорт, т.к. не может работать правой рукой, одевается с помощью мамы.

При осмотре: в правой подмышечной области имеется видимое шаровидное образование, плотное на ощупь, резко болезненное при пальпации. Гиперемия кожи в области образования, местное повышение температуры.

Задание:

1. Определите проблемы пациента
2. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме

Ответ:

Диагноз: гидраденит

Настоящие проблемы пациента: боль и уплотнение в правой подмышечной области, дефицит самоухода, ограничение двигательной активности правой руки

Потенциальные проблемы: риск развития подмышечного абсцесса и абсцедирования

Приоритетная проблема: боль и уплотнение в правой подмышечной области, дефицит самоухода.

Проблема пациента	Цель ухода	План сестринского ухода (сестринских вмешательств)

Боль и уплотнение в правой подмышечной области.	Уплотнение в правой подмышечной области будет ликвидировано, боль уменьшится.	1.Медсестра обеспечит компенсирующий общий уход. 2.Медсестра обеспечит соблюдение пациенткой палатного режима. 3.Медсестра участвует в диагностике и лечении основного заболевания: обеспечить направлениями на общий анализ крови, общий анализ мочи, R-скопии грудной клетки, биохимический анализ крови, бактериологический посев крови на стафилококк, ЭКГ. 4.Медсестра произведет обработку кожи в правой подмышечной области 70° спиртом. 5.Выполнит назначения врача: поставит согревающий компресс, наложит мазевую повязку с левомиколем. 6.Обеспечит антибиотикотерапию по назначению врача. 7.Медсестра обучит пациентку правилам бритья подмышечной области и профилактике инфицирования бритой поверхности. 8.Медсестра контролирует состояние пациентки в динамике (температура тела, пульс, АД). 9.Медсестра оказывает психологическую поддержку пациентке.
---	---	--

ТЕМА 5

У пациента во время наркоза глазные яблоки фиксированы, роговичный рефлекс исчез. Зрачки сужены, реакция на свет сохранена. Гортанный и глоточный рефлекс отсутствуют. Тонус мышц снижен, дыхание ровное, замедленное. Пульс и артериальное давление на исходном уровне. Кожные покровы розовые, слизистые влажные.

К какой степени хирургического наркоза относится данное состояние?

Какие манипуляции может проводить в данном состоянии операционная бригада?

Ответ:

Данное состояние относится ко второй стадии хирургического наркоза. В данном состоянии операционная бригада может проводить оперативное вмешательство.

ТЕМА 6

Набор инструментов для плевральной пункции.

Ответ:

Цель: лечебная.

Показания: назначение врача.

№ п\п	Алгоритм манипуляции	Исходный балл
	Оснащение:	
1.	Скальпели – 1	1
2.	Корнцанг – 3	1
3.	Цапки – 4	1
4.	Пинцеты анатомические длинные – 2	1
5.	Пинцеты хирургические -2	1
6.	Троакар	1
7.	Игла типа Дюфо	1
8.	Внутримышечные иглы -2	1
9.	Подкожные иглы-2	1
10.	Шприц 20,0-1	1
11.	Ножницы полостные -1	1
12.	Шприц Жанэ -1	1
13.	Зажим Кохера -3	1
14.	Кетгут№3-5(metric)2/0-2(ups)	1
15.	Атравматика:ПГА, дексон №1-3(metric.)5/0-2/0(ups) с иглой (R-H-15),капрон №3-5(метрич.) 2/0-2usp)	1
	Подготовка к процедуре:	
16.	Провести предварительную влажную уборку в операционной	1
17.	Проверить оборудование операционной	1
18.	Сменить повседневную одежду на операционную после принятия гигиенического душа/операционный костюм, шапочку, маску/	1
19.	Провести хирургическую обработку рук	1
20.	Надеть стерильный халат	1
21.	Надеть стерильные перчатки	1
22.	Подготовка большого и малого инструментального стола	1
	Выполнение манипуляции:	

23.	Перенести инструменты с большого инструментального стола на малый инструментальный стол	1
	Окончание манипуляции:	
24.	Накрыть инструментальный стол пленкой в два слоя	1
25.	Накрыть руки стерильной салфеткой, держа их сложенными на высоте груди	1

5. АТТЕСТАЦИЯ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы повышения квалификации «Операционное дело».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

Примерный перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Коловорот относится к инструментам для:

- 1.разделения тканей;
- 2.удержание тканей;
- 3.соединения тканей;
- 4.оттеснения и выделения тканей.

Ответ: 1

2. Экстренная операция показана при:

1. напряженном пневмотораксе;
2. внутрибрюшном кровотечении;
3. перитоните;
4. злокачественных опухолях.

Ответ: 2

3. Абсолютные показания к экстренной операции:

1. флегмона ладонной поверхности кисти;
2. сухая гангрена стопы;
3. рак сигмовидной кишки;
4. острый аппендицит.

Ответ: 4

4. Игла в иглодержатель берется:

1. за ушко иглы
2. за середину иглы
3. за кончик иглы
4. на 1/3 от ушка

Ответ: 4

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. В посевах воздуха операционной рост колоний золотистого стафилококка, кишечной палочки:

1. не допускается;
2. допускается 1 колония в кубическом метре;
3. допускается 3 колонии в кубическом метре;
4. допускается 5 колоний в кубическом метре.

Ответ: 1

2. Операционный блок делят на зоны:

1. стерильная, строгого режима, чистая и общепольничная;
2. стерильная и чистая;
3. стерильная, транспортная и вспомогательная;
4. грязная, чистая, стерильная.

Ответ: 1

3. Рассасывающий шовный материал должен деградировать:

1. до полного заживления раны;
2. после полного заживления раны;
3. на стадии красного рубца;
4. на стадии серого (позднего) рубца

Ответ: 2

4. Каталка с больным из отделения въезжает:

1. до операционного стола;
2. в зону общепольничного режима (шлюз);
3. в помещение предоперационной;
4. до наркозной комнаты.

Ответ: 2

5. При обработке операционного поля:

1. обработать кожные покровы от центра к периферии по кругу (3 раза), просушить;
2. обработать кожные покровы от периферии к центру (2 раза), просушить;
3. чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше;
4. в одном направлении (сверху вниз).

Ответ: 1

6. Хирургические иглы изготавливаются по номерам – от № 1 до № 12, чем больше номер, тем игла:

- 1.толще;
- 2.тоньше;
- 3.длиннее;
- 4.короче.

Ответ: 1

7. Метод обработки рук, при котором можно добиться их полной стерильности:

- 1.Альфреда;
- 2.Фюрбрингера;
- 3.системой С-4;
- 4.ни одним из перечисленных.

Ответ: 3

8. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют

1. термоиндикаторы
2. бактериологический контроль
- 3 фенолфталеиновую пробу
- 4 амидопириновую пробу

Ответ: 2

9.Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина

1. 0,25%
2. 0,5 %
3. 1%
4. 5%

Ответ: 1

10.Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют

- 1 1% раствор лидокаина
- 2 1% раствор новокаина
- 3 0,25% раствор новокаина
- 4 1% раствор тримекаина

Ответ: 3

11.Приоритетная проблема пациента после общей анестезии

- 1.острая задержка мочи

2. рвота
3. недостаточность самогигиены
4. ограничение физической активности

Ответ: 2

12. Независимое действие медсестры при подготовке пациента к местной анестезии

1. введение промедола
2. бритье операционного поля
3. введение мочевого катетера
4. постановка очистительной клизмы

Ответ: 2

13. Фасцию зашивают:

1. нерассасывающейся нитью и режущей иглой;
2. рассасывающейся нитью и колющей иглой;
3. шелком и колющей иглой;
4. кетгутом и режущей иглой.

Ответ: 1

14. Ретрактор применяется для:

1. разделения тканей;
2. удерживания тканей;
3. оттеснения и выделения тканей;
4. соединения тканей.

Ответ: 3

15. Коловорот относится к инструментам для:

1. разделения тканей;
2. удержание тканей;
3. соединения тканей;
4. оттеснения и выделения тканей.

Ответ: 1

16. Экстренная операция показана при:

1. напряженном пневмотораксе;
2. внутрибрюшном кровотечении;
3. перитоните;
4. злокачественных опухолях.

Ответ: 2

17. Абсолютные показания к экстренной операции:

1. флегмона ладонной поверхности кисти;
2. сухая гангрена стопы;
3. рак сигмовидной кишки;
4. острый аппендицит.

Ответ: 4

18. Игла в иглодержатель берется:

1. за ушко иглы
2. за середину иглы
3. за кончик иглы
4. на 1/3 от ушка

Ответ: 4

19. Виды операций в зависимости от времени выполнения:

1. экстренные
2. паллиативные
3. при размножении
4. радикальные

Ответ: 1

20. Срок завязывания нитей при первично-отсроченном шве:

1. до 2 - 3 дней
2. до 5 - 6 дней
3. от 8 - 9 до 15 дней
4. сразу после хирургической обработки

Ответ: 2

21. Сроки первичной хирургической обработки от момента ранения:

1. до 12 часов
2. до 48 часов
3. до появления признаков развития инфекции
4. не имеют значение

Ответ: 1

22. К проводниковой анестезии, относится метод обезболивания:

1. аппликационный
2. перидуральный
3. внутрикостный
4. инфильтрационный

Ответ: 2

23. Предоперационный период считается с:

1. момента поступления больного в стационар
2. момента установления диагноза
3. момента установления показаний к операции
4. начала подготовки больного к операции

Ответ: 4

24. В очаге чрезвычайной ситуации начальным видом медицинской помощи является:

1. доврачебная медицинская помощь
2. врачебная медицинская помощь
3. первая помощь
4. квалифицированная помощь

Ответ: 3

25. Какой признак относится к поздним признакам биологической смерти:

1. трупное окоченение
2. высыхание роговицы
3. Трупные пятна в отлогих местах.
4. симптом Белоглазова

Ответ: 3

Оценочные материалы

Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

18.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Рабочее место слушателя (в рабочих или домашних условиях)	Самостоятельная работа	Персональный компьютер / планшет. Офисные приложения

7 СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Верткин, Л.А. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Текст] / А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, М.В. Балабанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 538 с. <https://medknigaservis.ru/wp-content/uploads/2019/08/NF0013880.pdf>
2. Сборник материалов для операционной медицинской сестры, МР, 2015г/В.А. Саркисова, Фомин М.М, Ульченко В.Ю.- ИПК Береста, 618с <https://www.mmbook.ru/catalog/s-medpersonal/108707-detail>
3. Руководство для операционной и перевязочных сестер, Абакумов М.М., - М, СИМК, 2014г, 584с <https://melitta-uv.ru/upload/iblock/9b2/9b20acfe33c2c85e173e977dfe51d95e.pdf>
4. Под общей редакцией М.М. Абакумова «Руководство для операционных и перевязочных сестер» Москва. Изд: СИМК, 2016г-584стр. <https://melitta-uv.ru/upload/iblock/9b2/9b20acfe33c2c85e173e977dfe51d95e.pdf>
5. В.Г. Лычев, В.М. Савельев, В.К. Карманов «Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях» Москва. Изд: Форум. 2016г. <https://www.labyrinth.ru/books/672552/>
6. В.А. Василенко «Справочник операционной и перевязочной сестры» Москва. Изд: Феникс, 2014г. 213стр. https://kingmed.info/knigi/Sestrinskoe_delo/book_4267/Spravochnik_operatsionnoy_i_perevyazochnoy_sestri_4-e_izdanie-Vasilenko_VA-2014-pdf

Дополнительная литература

1.Н.А.Касимовская, Е.А. Бояр, Т. Д. Антюшко «Атлас сестринских манипуляций» Москва. Изд: МИА, 2017г.192стр.

https://profmedsestra.ru/f/na_kasimovskaya_atlas_sestrinskih_manipulyacij.pdf

2.И.М. Красильникова, Моисеева Е.Г. «Неотложная доврачебная помощь» Москва. Изд: ГЭОТАР-Медиа, 2017г.192стр.

<http://litra.studentochka.ru/book?id=19419162>

3.В.Г. Стецюк «Сестринское дело в хирургии» Москва. Изд:ГЭОТАР-Медиа.2013г.стр720.

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426524.html>

ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>

2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

3. Сибирский медицинский журнал: <http://smj.ismu.baikal.ru>

4. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>

5. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>

6. Интернет сессия - всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>

7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ
(<http://www.minzdravsoc.ru>)

