ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю 02 Лечебная деятельность

(название)

основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
по специальности СПО

31.02.01. Лечебное дело

(код, название)

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

РАССМОТРЕНО
на заседании цикловой методической комиссии узких дисциплин
«30» августа 2019г.
Председатель цикловой комиссии
_____ Н.Л. Русакова

УТВЕРЖДЕНО
на заседании методсовета
«30» августа 2019г.
Зам. директора по УМР
_____Н.В. Чичелий

Разработчики:

ГБПОУ НО АМК (место работы)	преподаватель (занимаемая должность)	Коткова Н.А. (инициалы, фамилия)
ГБПОУ НО АМК (место работы)	методист (занимаемая должность)	Мамонова С.Б. (инициалы, фамилия)
ГБПОУ НО АМК (место работы)	зав. отделением, к.б.н. (занимаемая должность)	Савельева А.В. (инициалы, фамилия)
ГБПОУ НО АМК (место работы)	директор, к.м.н. (занимаемая должность)	Трофимова Г.А. (инициалы, фамилия)
ГБПОУ НО АМК (место работы)	преподаватель (занимаемая должность)	Учайкина М.Д. (инициалы, фамилия)
ГБПОУ НО АМК (место работы)	преподаватель (занимаемая должность)	Шигина Н.В. (инициалы, фамилия)

Эксперты от работодателя:

ГБУЗ НО ГБ СМП им. М.Ф. Владимирского (место работы)	Главный врач (занимаемая должность, инициалы, фамилия)	О.Ю. Курахтанов

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Фельдшер и составляющих его профессиональных, а также общих компетенций, формирующихся в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является квалификационный экзамен. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».

1. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

1.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 1

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- правильность формулировки диагноза и его обоснования - правильное определение индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациента согласно клиническим рекомендациям и в зависимости от возрастной группы, физиологического состояния и характера заболевания - рациональное использование лекарственных средств в соответствии с возрастными рекомендациями
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	- правильность выбора тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах, последовательность; - точность и соответствие ее компонентов диагнозу
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств; -полнота и точность выполнения в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	- эффективность, результативность и полезность проводимых мероприятий - анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- полнота выбора параметров контроля, наблюдение динамики развития заболевания; - оценка результатов лабораторных,

	функциональных и инструментальных методов исследования,
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- обучение пациентов самоуходу; - выявление проблем пациента, правильное планирование ухода за пациентами при различных заболеваниях и травмах в зависимости от возраста, пола, нозологии; - обеспечение своевременного проведения назначенных лечебных и диагностических процедур; - организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их уходу за пациентами в домашних условиях.
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственникам, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики; -создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	- Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Таблица 2

Общие компетенции	**Показатели оценки результата**
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- демонстрация интереса у будущей профессии и понимание ее значимости в современном обществе
ОК.2 Организовать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	- обоснованность выбора методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов. - анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации; - своевременность и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- результативность поиска необходимой информации для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	- грамотная работа с персональным компьютером, интернетом на уровне пользователя;
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	- умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.	- организация самостоятельных занятий при изучении профессионально модуля - эффективное планирование обучающимися способов повышения своего личностного роста и профессиональной квалификации фельдшера
ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.	- анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в профессиональной деятельности
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- рациональная организация рабочего места - четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение собственной безопасности и для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и	- соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики профессиональных заболеваний - анализ показателей собственного здоровья,

профессиональных целей.	формирование приверженности здоровому образу жизни - использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья

1.2. «Иметь практический опыт - уметь - знать»

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:
иметь практический опыт:
ПО 1. назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
ПО 2. выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
ПО 3. организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
ПО 4. оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.
уметь:
У 1 проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
У 2 определять тактику ведения пациента;
У 3 назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
У 4 определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;
У 5 применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
У 6 определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
проводить лечебно-диагностические манипуляции;
У 7 проводить контроль эффективности лечения;
У 8 осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста;
знать:
З1 принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии; дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
З2 фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
З3 показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
З4 побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
З5 особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.

2. Формы аттестации по профессиональному модулю

Таблица 3

Элемент модуля	Формы промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции	
МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля	Экзамен	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
ПП.02.01 Производственная практика	Отчет о прохождении практики	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04
	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
ПП.02.01 Производственная практика	Отчет о прохождении практики	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04
	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК. 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля	Экзамен	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
УП 02.02 Учебная практика	Дифференцированный зачет	ПК.2.3	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.12
ПП 02.02 Производственная практика	Отчет о прохождении	ПК 2.1	ОК.01

	практики	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК.2.7 ПК 2.8	ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07
	Дифференцированный зачет	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.8	ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	Экзамен	ПК 2.1 ПК.2.4 ПК 2.5 ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
УП 02.03 Учебная практика ПП 02.03 Производственная практика	Комбинированный дифференцированный зачет	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Экзамен	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
УП 02.04 Учебная практика	Дифференцированный зачет	ПК.2.3	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.12
ПП 02.04 Производственная практика	Отчет о прохождении практики	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04
	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.8	ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08

			ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями	Экзамен	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
УП 02.06 Учебная практика ПП 02.06 Производственная практика	Комбинированный дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.09 Лечение пациентов при узкой патологии (Лечение пациентов при травмах)	Отчет о прохождении практики	ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11
	Дифференцированный зачет	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.7 ПК 2.8	

			ОК.12 ОК.13
ПМ.02 Лечебная деятельность	Квалификационный экзамен	ПК 2.1 ПК 2.4 ПК 2.5	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК13

3. Организация контроля и оценка освоения программы профессионального модуля.

3.1. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний. Оценка теоретического курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля: фронтальный опрос, тест-контроль, решение ситуационных задач, выполнение практических заданий на теоретических и практических занятиях, предусмотренных учебным планом.

Оценка теоретического курса профессионального модуля предусматривает использование накопительной системы оценивания.

3.2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности

Типовые задания для экзаменующихся

3.2.1. Задания для оценки освоения МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры до 37,5, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в небольшом количестве, одышку, отёки на ногах, сердцебиение, тяжесть в правом подреберье. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура $37,5^0$С. Общее состояние средней тяжести. Кожа с желтоватым оттенком, отёки ног. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторный звук над легкими коробочный, в нижних отделах - притупление перкуторного звука. Дыхание ослабленное, везикулярное, рассеянные сухие хрипы с обеих сторон и влажные, мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. ЧДД 24 в мин.Правая граница сердца при перкуссии определяется в IV межреберье на 2,0 см от правого края грудины. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 94 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, печень пальпируется на 2 см из-под края реберной дуги, край её мягкий, болезненный.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают.
У бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.
Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание шумное, со свистом. ЧДД 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. ЧСС 92 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.
Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Е., 50 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.
Объективно: температура $39,4^0$С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстает при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа под лопаткой определяется притупление перкуторного звука, при аускультации справа под лопаткой дыхание ослабленное, везикулярное, выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень и селезенка не пальпируются, симптом Пастернацкого положительный справа.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Ж., 35 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на слабость, недомогание, одышку, кашель с выделением обильной слизисто-гнойной мокроты с неприятным запахом, особенно по утрам, за сутки выделяется до 300 мл, одышка при физической нагрузке. Иногда отмечается кровохарканье и повышение температуры до 37,4˚. Болен в течение 5 лет, периодически состояние ухудшается, неоднократно лечился в стационаре.

Объективно: температура $37,4^0$С. Общее состояние средней тяжести. Отеки на лице в области век. Кожа бледная, цианоз губ и кончиков пальцев рук, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме “барабанных палочек”, ногти в форме “часовых стекол”, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии над нижними отделами легких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются средне пузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс - 95 в мин., ритмичный. АД - 150/95 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер вызван на дом к больному З., 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. За медицинской помощью не обращался, принимал аспирин. Вчера состояние резко ухудшилось, усилился кашель, появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.
Объективно: температура $38{,}5^0$С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Гиперемия лица. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья притупление перкуторного звука, на остальном протяжении - легочный звук. При аускультации в области притупления дыхание бронхиальное, выслушиваются крупно - и средне пузырчатые влажные хрипы, на остальном протяжении дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 102 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной И., 26 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на озноб, сухой кашель, усиливающийся при глубоком дыхании, тяжесть в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку. Больному легче сидеть, чем лежать. Болен 2-ю неделю, за медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно. Накануне повысилась температура до 38˚ и появилась тяжесть в правой половине грудной клетки.

Объективно: температура $37,8^0$С. Состояние средней тяжести. Кожа чистая. При осмотре грудной клетки отставание правой половины при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа под углом лопатки ослаблено, при перкуссии справа по среднеподмышечной линии от 7-го ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой, дыхание в этой области резко ослабленное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 110 в мин. АД 90/60 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру, боли в области сердца, сердцебиение, сухой кашель. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39^0С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.

Объективно: температура 39^0С. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: левая- V м/р 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии, правая- в IV м/р 1 см от правого края грудины, верхняя - III м/р по около грудинной линии. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, на верхушке выслушивается систолический шум, ЧСС 115 в мин., АД 115/60 мм.рт.ст. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4^{0}С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости в V м/р 1 см кнаружи от среднеключичной линии, тоны сердца приглушены, резкий акцент 2 тона на аорте, ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отёков нет.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР __Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратился больной О., 42 лет с жалобами на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон, при ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, в покое боли исчезают, зябкость ног. Болен около полугода.
Объективно: температура $36,5^0$С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, глаза тусклые, волосы на голове седые. При аускультации лёгких- дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости находится в V м/р на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум во 2- межреберье справа от грудины , акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный, на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирущие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу, одышка при физической нагрузке, головные боли, головокружение. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев. Из анамнеза: у больного периодически повышалось артериальное давление, примерно в течение 2-х лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая- IV мр1 см от правого края грудины, верхнее – III м/р по около грудинной линии, левая- V м/р по левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушенные, акцент 2 тона во II м/р справа , ЧСС 84 в мин., АД 150/100 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная К., 68 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на постоянную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, постоянные тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда.

Объективно: температура 36,4^{0}С. Кожа влажная, отеки на стопах и голенях, акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется в V м/р по левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 100 в мин, частота пульса 88 уд/мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, слабо болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4 см, слабо болезненная.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной И., 30 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на чувство полноты и боли в верхней части живота, возникающие вскоре после еды, частую отрыжку тухлым, отмечает похудание, жидкий стул, трещины в углах рта, быструю утомляемость, головокружение. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в диете (выпивал). Вредные привычки: курит, употребляет алкоголь.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа бледная, в углах рта - заеды, подкожно-жировой слой выражен недостаточно, ногти неровные. При аускультации: в легких выслушивается везикулярное дыхание, в сердце - систолический шум на верхушке, тоны ритмичные. Язык обложен белым налетом, сосочки сглажены. Живот вздут, при пальпации нерезкая болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной А., 36 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту на высоте боли, приносящую облегчение. Иногда больной сам вызывает рвоту после еды для уменьшения боли, отрыжка кислым, изжога, запоры. Аппетит сохранен, но из-за появления болей после еды, больной ограничивает прием пищи. Болен несколько лет, ухудшение состояния отмечается в осенне-весенний период, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. При аускультации: в лёгких выслушивается везикулярное дыхание, в сердце – систолический шум на верхушке, тоны сердца ритмичные. Язык обложен беловатым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратился мужчина 42 лет с жалобами на боли внизу живота и в левой половине, которые уменьшаются после отхождения газов, чередование поносов (стул в небольшом количестве, жидкий) и запоров, болезненные и ложные позывы к дефекации, вздутие живота. Беспокоит слабость, повышенная утомляемость. Болен в течение нескольких лет.

Объективно: температура тела 37,1^{0}С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. В лёгких выслушивается везикулярное дыхание, тоны сердца ясные, ритмичные. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правой подвздошной области, печень и селезенка не пальпируются.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Б., 58 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, тошноту, чувство тяжести в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи и физической нагрузки, носовые кровотечения. Из анамнеза выяснилось, что больной много лет употреблял спиртные напитки в большом количестве.
Объективно: температура $36,9^0$С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки желтоватого цвета, видны следы расчесов на коже, в правом носовом ходе есть корочки коричневого цвета. Губы яркие, блестящие, язык гладкий, влажный. Ладони гиперемированы. На коже груди есть 2 сосудистые звездочки, на коже живота вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены. Отмечается отсутствие оволосения в подмышечных впадинах, увеличение молочных желез. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание ослабленное, везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации слабо болезненный в правом подреберье, печень на 5 см выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии, слабо болезненная, плотная, поверхность неровная. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, безболезненная.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратилась женщина, 43 лет, с жалобами на продолжительные ноющие боли слева от пупка, иррадиирующие в спину, под левую лопатку, которые возникают после употребления жирных блюд, снижение аппетита, тошноту, рвоту, чувство тяжести после еды в верхней части живота, жидкий стул. Эти симптомы беспокоят в течение 4-х месяцев. Много лет страдает хроническим холециститом.

Объективно: температура $37{,}2^0$С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, сухая, с желтушным оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. В легких выслушивается везикулярное дыхание, тоны сердца ритмичные, приглушенные. Язык обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом и в левом подреберьях, в эпигастральной области, симптом Кера и френикус-симптом положительные. В области гипогастрия мелкоточечные пятна рубинового цвета, не исчезающие при надавливании.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера ФАПа к пациенту В. 23 лет, который жалуется на сильную головную боль, повышение температуры тела до $39,5^0$ С, отеки на лице, общую утомляемость, ноющие боли в пояснице, мутную мочу. Связывает появление этих симптомов с перенесенной примерно 2 недели назад ангиной.

Объективно: температура $39,5^0$С, общее состояние средней тяжести. Лицо бледное, одутловатое, кожа горячая на ощупь. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, акцент II тона на аорте. Пульс 92 уд/мин., ритмичный, напряженный. АД 170/100 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент А. 30 лет обратился к фельдшеру в поликлинику с жалобами на головную боль, отеки на лице особенно по утрам, резкую слабость, одышку при быстрой ходьбе. Данные жалобы связывает с переохлаждением.

Объективно: состояние средней тяжести, температура $38,0^0$ С. Кожные покровы бледные, горячие на ощупь. Лицо отечное, пастозность голеней. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные. При перкуссии левая граница сердца – в V межреберье по левой среднеключичной линии, ЧСС – 88 уд/мин, АД 175/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформлен. Диурез в ночное время до 1 литра.

.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера к пациенту М. 29 лет, предъявляющему жалобы на тупые боли в правой половине поясничной области, частое мочеиспускание, температуру тела $38{,}4^0$ С, общую слабость, ломоту в мышцах, отсутствие аппетита. Данные симптомы появились вчера после сильного переохлаждения.

Объективно: температура $38{,}4^0$ С, состояние средней тяжести. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого (+) справа, печень и селезенка не пальпируются. Диурез до 9-10 раз днем и 3-4 раза в ночное время. Стул регулярный, оформленный.

.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациентка Д., 16 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на головокружение, одышку и сердцебиение при ходьбе, периодически отмечает появление трещин в уголках рта. Считает себя больной в течение 2 лет, когда стала отмечать быструю утомляемость, снижение работоспособности, пристрастие к запаху свежей побелки. В последнее время появились трещины в уголках рта. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, обильные, по 7-8 дней, через 21 день.

При осмотре: кожа сухая, бледная, чистая. Склеры голубые. Волосы тусклые, секутся. Ногти мягкие, с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Костно-суставная система не изменена. Легкие без патологии. Границы сердца в пределах нормы, тоны громкие, систолический шум на верхушке. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 96 в мин, АД 90/60 мм.рт.ст. Слизистая полости рта бледная, язык влажный, нитевидные сосочки атрофированы. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Размеры по Курлову 9×8×7 см: селезенки 6×4 см.

Анализ крови: эр. 3,5×10 12/л; Нв 85 г/л; цв. пок. 0,7; л. 4,5×10 9/л; э. 1%; п. 2%; с. 70%; лимф. 21%; мон. 6%; тр. 194×10 9/л; СОЭ 20 мм/ч.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент Ш., 60 лет, обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение трудоспособности, выраженную потливость, опухолевидные образования в области шеи. Считает себя больным в течение 2 лет. Не лечился, связывал ухудшение самочувствия с возрастом. Два месяца назад обнаружил у себя на шее безболезненные опухолевидные образования. В последние годы отмечает частые простудные заболевания, появление «гнойничков» на коже.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Телосложение астеническое. Кожа и слизистые чистые, умеренной влажности. Пальпируются подчелюстные, задние шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы до 2,0-4,5 см в диаметре, эластичные, подвижные, безболезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями. Легкие без патологии. Границы сердца в пределах нормы. Тоны чистые, ритмичные, частота сердечных сокращений 70 в мин. АД 140/85 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен серым налетом. Десны рыхлые отечные, на слизистой щек геморрагии, единичные язвочки. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает на 2,5 см из-под края реберной дуги, плотно-эластичной консистенции, безболезненная, край закруглен, ровный, размеры по Курлову 12×10×8,5 см. Селезенка выступает из-под реберной дуги на 2 см, размеры по Курлову составляют 15×8 см. Анализ крови: эр. 2,42×10 12/л.; НВ 108 г/л; цв.пок. 0,8; тр. 120×10 9/л; л. 63,2×9 9/л; п. 1%; с. 4%; лимф. 94%; мон. 1%; СОЭ 28 мм/ч; клетки Боткина-Гумпрехта 180/100.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру за медицинской помощью обратилась женщина 20 лет. Жалобы на слабость, повышение температуры до $37,8^0$ С, потливость, плохой аппетит, носовые кровотечения.

Объективно: бледность кожных покровов, на коже верхних конечностей и на груди – множественные геморрагические высыпания, увеличены шейные и подмышечные лимфоузлы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке, пульс 102 уд/мин, ритмичный, АД 100/80 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, печень не пальпируется, селезенка пальпируется на 1 см из-под края реберной дуги, безболезненная.

При обследовании в общем анализе крови: эр. $2,5\times10^{12}$/л; Нв 86 г/л; лейк. 6×10^{9}/л; э. – 8%; п. – 8%; с. – 64%; лимф. – 18%; м. – 2%; тр. - 40×10^{9}/л; СОЭ – 48 мм/час.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 53 лет обратилась за медицинской помощью к фельдшеру с жалобами на слабость, повышенную утомляемость, одышку и сердцебиение, усиливающиеся при физической нагрузке, онемение и ощущение ползания мурашек в области нижних конечностей, шаткую походку, болезненность и жжение кончика языка. Считает себя больной в течение последних 6 месяцев.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожа и слизистые бледные с желтушным оттенком. Тоны сердца ритмичные, систолический шум на верхушке, приглушенные, пульс 112 уд/мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненны, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край ее при пальпации мягкий, безболезненный, селезенка пальпируется на 1 см из под края реберной дуги, размеры селезенки по Курлову 11×8 см.

При обследовании в анализе крови: эр. $1{,}6\times10^{12}$/л; Нв 72 г/л; ц.п. – 1,35; лейк $3{,}5\times10^{9}$/л; б. – 1%; с. – 53%; лимф. – 34%; м. – 10%; тр. - 160×10^{9}/л; СОЭ – 48 мм/час, анизоцитоз в виде макроцитоза, пойкилоцитоз.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент 20 лет обратился к фельдшеру. Жалобы: повышение температуры до 38^0 С, озноб, потливость, тошнота, плохой аппетит, кровоточивость десен, выделение кровянистой мочи. Болен в течение месяца. В анамнезе 2 раза грипп, корь в детстве.

Объективно: бледность кожных покровов, на коже геморрагическая сыпь, незначительно увеличены лимфоузлы шейные, подмышечные, паховые. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 102 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД – 100/60 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1см, селезенка- на 0,5 из-под края реберной дуги. Фельдшер направил на лабораторное исследование общего анализа крови, общего анализа мочи.

Анализ крови: эритроциты - $2{,}5\times10^{12}$/л; гемоглобин – 46 г/л; цв. показатель – 0,6; лейкоциты – $2{,}1\times10^{9}$/л; э. – 0%; баз. – 0%; пал. – 5%; сегм. – 10%; лимф. – 80,2%; мон. – 1%; СОЭ – 48 мм/час; тромбоциты – $4{,}1\times10^{9}$/л; бластные клетки – в большом количестве.

В моче эритроциты 10-20 в поле зрения.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент У. 34 лет обратился к фельдшеру с жалобами на боли в коленных, правом локтевом, лучезапястных суставах и в мелких суставах кистей, утреннюю скованность движений в этих суставах в течение 30-40 минут. Болен 6 лет. Заболевание характеризуется постепенным вовлечением в процесс различных суставов: сначала мелкие суставы кистей и коленные, затем другие.

Объективно: проксимальные межфаланговые и коленные суставы деформированы, движения в них ограничены в объеме, болезненные. Лучезапястные суставы увеличены в объеме, кожа над ними гиперемирована, горячая на ощупь, движения затруднены из-за болей. Отмечается атрофия межкостных мышц в области тыла кистей и мышц голеней. В легких выслушивается везикулярное дыхание, при аускультации сердца- тоны ритмичные, приглушенные, АД 130/80 мм.рт.ст., пульс 78 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный.

Фельдшером был направлен на исследования: общий анализ крови, биохимическое исследование крови, а также на рентгенографию кистей рук.

Результаты исследований: анализ крови: эр. 4,5×10 12/л, Нв 143 г/л, л. 6,5×10 9/л, э. 5%, п. 2%, с. 47%, лимф. 43%, мон. 3%, СОЭ 33 мм/ч, С-РБ.++. Общий белок сыворотки крови 70 г/л, альбумины 40,6%, глобулины 59,4%: $\alpha 1$ – 2,2%, $\alpha 2$ – 16,7%, β – 12,5%, γ - 28,0%. А/Г коэффициент 0,69, ревматоидный фактор по латекс-тесту 1:128. Содержание серомукоида в сыворотке крови 0,350 ед., фибриногена 6 г/л. на рентгенограммах кистей сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, краевые эрозии, околосуставной остеопороз, анкилоз третьего проксимального межфалангового сустава левой кисти.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная К. 25 лет обратилась к фельдшеру в связи с частыми головными болями, которые усиливаются при ухудшении погоды, при утомлении. АД не измерялось в течение многих лет, не обследовалась. Из анамнеза установлено, что мать пациентки состоит на учете с диагнозом «гипертоническая болезнь». Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледно-розовой окраски, дыхание в лёгких везикулярное, сердечные тоны звучные, ритмичные, систолический шум на верхушке, ЧСС 75 ударов в минуту, АД 160/100 мм.рт.ст. ЭКГ - ритм синусовый, ЧСС- 72 в минуту, электрическая ось сердца не отклонена, признаки гипертрофии левого желудочка.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной К. 26 лет обратился к фельдшеру поликлиники с жалобами на отеки, боли в поясничной области. Заболел 2 года назад, когда после ангины появились отеки на ногах, лице, боли в пояснице. Дважды находился на стационарном лечении. Длительно получает преднизолон по 15 мг. в сутки. Объективно: лунообразное лицо, выраженные отеки ног, стрии на животе, бледность кожи и слизистых. Над легкими перкуторно - ясный легочный звук, аускультативно - дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД- 16 в мин. Границы сердца: левая- в пятом межреберье на 1 см. кнаружи от левой среднеключичной линии,АД-160/100 мм.рт.ст. пульс 80 в мин., тоны сердца приглушенные, акцент второго тона над аортой. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

3.2.2. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е. А. «_____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер школьного медпункта оказывает помощь мальчику 12 лет, упавшему на перемене на левую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в области лучезапястного сустава, не может пользоваться конечностью, испуган.

Объективно: состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс – 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 100/70 мм. рт. ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

У пациентки 58-и лет по поводу рака грудной железы проведено радикальное удаление молочной железы. После проведенного лечения, в удовлетворительном состоянии она выписана домой. Ей назначены перевязки и пациентка очень переживает по поводу своего состояния, ей необходима психологическая помощь. Пациентка обратилась к фельдшеру ФАПа по месту жительства.

Объективно*:* состояние удовлетворительное, температура 37,0 градусов, пульс – 82 в мин., ЧДД – 20 в мин., АД – 130/90 мм. рт. ст.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На ФАП милицией доставлен пострадавший 40 лет от нападения вооруженного ножом преступника. Мужчина возбужден. Жалобы: на боль в правой половине грудной клетки и правой руке, слабость, головокружение.

Объективно: состояние средней тяжести, пульс 90 в минуту, АД 100/70 мм. рт. ст. кожные покровы бледные, на внутренней поверхности средней трети правого плеча - резанная рана – 2,5-3 см, сильное пульсирующее кровотечение. На передней поверхности правой половины грудной клетки – множественные резанные раны, в пределах кожи, кровотечение незначительное.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшера пригласили в соседнюю квартиру к пациентке. Женщина 48 лет, жалуется на боли в правой подвздошной области, рвоты не было, но беспокоит чувство тошноты. Боли постоянного характера, иррадиации нет. Температура тела 37,5. Больной себя считает несколько часов.

Объективно: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, брюшная стенка в этой области напряжена, положителен симптом Щеткина - Блюмберга. Положительны и симптомы Ситковского и Образцова.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Р., 45 лет строитель, обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на сильные боли в области правой кисти, усиливающиеся при движениях, отек кисти, слабость, повышение температуры тела до 39 С. Несколько дней назад уколол проволокой фалангу первого пальца правой кисти. Через сутки появился отек, гиперемия, пульсирующие боли в области пальца, затруднения при его разгибании. Самостоятельно не лечился. Спустя 3 дня боли в кисти резко усилились, отек распространился на всю кисть.

Объективно*:* состояние больного средней тяжести, температура тела 38.8 С, пульс 100 в минуту. Правая кисть резко отечна, багрово - синюшного цвета. При пальпации, на ладонной поверхности резкая болезненность. Активные движения в кисти отсутствуют, также имеется гиперемия, болезненность в дистальной части правого предплечья. Подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны при пальпации.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной К., 60 лет. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. В течение последнего года была склонность к запорам. Применял слабительные средства.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной С., 39 лет, жалобы на боли внизу живота. Заболел два дня назад Перистальтика вялая, перкуторно притупление в боковых отделах живота. Удалось выяснить, что заболевание началось с тошноты и возникновения болей в эпигастральной области с последующим их перемещением в течение нескольких часов в правую подвздошную область. Больной занимался самолечением, за медицинской помощью не обращался. Нуждается в психологической помощи.

Объективно: состояние средней степени тяжести, в сознании, кожа с землистым оттенком, черты лица заострены, Т 38,1 С, ЧДД 24, пульс 118 в минуту, АД 100/60 мм. рт. ст., язык сухой, живот равномерно вздут, напряжен и болезнен больше в нижних отделах, там же определяются перитонеальные симптомы.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

У кормящей женщины 24 года, через 2 недели после родов появились колющие боли в левой молочной железе. Железа увеличилась в объеме. На следующий день температура поднялась до 39°С, появились головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление левой грудью стало болезненным. Женщина взволнована.

Объективно: левая молочная железа увеличена в объеме, имеется лимфангит. При пальпации железа диффузно болезненна, плотноватая, но, ни локальных инфильтратов, ни участков флюктуации не определяется. Пульс 92 в минуту, ритмичный, артериальное давление 120/ 70 мм. рт. ст.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больная К., 58 лет с жалобами на резкие боли в подложечной области и правом подреберье, однократную рвоту желчью, продолжаются 12 часов. Рвота была 2 часа назад. В течение года больную беспокоят ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи. Не обследовалась. Пациентка переживает по поводу своего состояния.

Объективно: общее состояние тяжелое. Кожный покров и склеры слегка желтушны. Пульс 102 в минуту, ритмичный. АД 100/60 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот при пальпации напряжен и резко болезненный в правом подреберье и эпигастрии. Перистальтика выслушивается, но ослаблена. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется, Т тела 37,2.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной 50 лет с жалобами на боли в правой половине живота с иррадиацией в поясничную область, учащенное мочеиспускание, резкую слабость. Заболел 3 дня назад, когда внезапно возникли сильные боли в правой поясничной области. Сутки назад появилось учащенное болезненное мочеиспускание малыми порциями, моча мутная, повышение, температуры тела 37,2.

Объективно: больной адинамичен, бледен, пульс до 86 уд, в мин., ритмичный, АД 140/90 мм. рт. ст., живот напряжен в правой половине, симптом Щеткина - Блюмберга отрицательный. Симптом Пастернацкого

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 42 года почувствовал сильнейшую боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было. Много лет страдает язвенной болезнью желудка, по поводу чего многократно лечился в терапевтических клиниках. Вызвана скорая медицинская помощь, приехавший фельдшер осмотрел больного.

Объективно: больной бледен, покрыт холодным потом, выражение лица страдальческое, положение вынужденное - лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 80 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В ФАП обратился мужчина 57 лет, беспокоят боли в левой икроножной мышце, зябкость стопы, быстрая утомляемость. Боль появляется после прохождения 60 - 70 метров, при остановке прекращается (симптом перемежающей хромоты). Длительность заболевания около 6 месяцев.

Объективно: при осмотре дистальные отделы левой ноги бледнее чем справа, холодные на ощупь, мышцы при пальпации болезненные. Пульс удается определить только на бедренной артерии в паховой области, он ослаблен. Над ней выслушивается систолический шум. Пульсация магистральных артерий правой ноги сохранена на всех уровнях, но несколько ослаблена.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Подросток 14 лет обратился к фельдшеру ФАПа по поводу несколько болезненного гнойного очага на задней поверхности шеи, появившегося два дня назад. На верхушке появляется гнойное образование - стержень. Имеется гиперемия и отек вокруг.

Объективно: общее состояние удовлетворительное: пульс 79 уд. в минуту, ритмичный, АД 120/70 мм. рт. ст., температура субфебрильная.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратился пациент 57 лет с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь.

Объективно: при осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на «шести часах». Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. Общее состояние не нарушено.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшера ФАПа вызвали к пациенту 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. При осмотре фельдшер выявил, что пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания.

Объективно: пульс - 82 мин., АД – 140/80 мм. рт. ст., ЧДД – 20 в мин., температура – 37,2 градуса. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 34 года пришла на амбулаторный прием к фельдшеру. Жалуется на боли по медиальной поверхности левой голени в нижней и средней трети бедра. Боли появились 3 дня назад в области голени и впоследствии распространились на бедро. Температура повысилась до 37,5 °С, стала затруднительной ходьба.

Объективно: при осмотре по ходу варикозно-измененной левой большой подкожной вены на голени и бедре имеется гиперемия кожного покрова, при пальпации в этой зоне определяется болезненный тяж. Пальпация в паховой области безболезненная. Отека стопы и голени нет.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

У больной 68 лет, страдающей желчнокаменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадиирущие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до 37,6, озноб. После приема но-шпы, боли купировались. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, боли в животе оставались. Пациенту беспокоит ее состояние.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожа и склеры желтушны. Пульс 90 в минуту, АД 140/85 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов врача на дом. Больной 40 лет, длительное время страдает язвенной болезнью желудка. В настоящее время на фоне обострения, которое отметил около двух недель назад, наблюдаются уменьшение болей в эпигастрии в течение последних двух дней. В тоже время появилась нарастающая слабость, головокружение, жажда. Сегодня утром, поднявшись с постели, на несколько секунд потерял сознание. Пациента беспокоит его состояние.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные на ощупь. Язык влажный, живот не вздут, мягкий, участвует в акте дыхания, при пальпации незначительная болезненность в эпигастрии, симптомов раздражения брюшины нет, пульс 110 в минуту, ритмичный, артериальное давление 100/70 мм. рт. ст.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом к студентке училища с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастральной области, отмечалась однократная рвота. Студентка переживает по поводу своего состояния.

Объективно: при осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс – 104 в мин., АД – 120/80 мм. рт. ст., температура - 37,8 градусов. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина – Блюмберга в правой подвздошной области.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В хирургический стационар фельдшером СМП доставлен мужчина 33 года с повреждением крупного сосуда и массивной кровопотерей. АД - 60/0. Пульс 120 в 1 мин. слабого наполнения. На фоне проведения инфузионной терапии плазмозамещающими растворами и кристаллоидами, произведено оперативное вмешательство (наложен сосудистый шов). Произведено так же переливание 1л. одногруппной крови.

Объективно: через 3 часа у больного появились боли в спине, озноб, головная боль, снижение АД. Моча, выведенная катетером, бурого цвета.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В здравпункте, где дежурит фельдшер, обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после сделанной инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное горячее на ощупь. Переживает по поводу своего состояния.

Объективно: температура тела последние два дня держится Т38-38,5°, в верхне-наружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8 х 8 см., пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре его – отчетливая флюктуация.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Молодой человек 24 года, через сутки после начала заболевания жалуется на боли в эпигастрии, на общую слабость, рвоту цвета кофейной гущи. Больным себя считает с армии, когда стал отмечать периодически возникающие весной и осенью «голодные» боли в эпигастрии. Лечился самостоятельно. Ухудшение последние две недели, когда появились боли в эпигастрии, которые уменьшились после приема альмагеля. Два дня назад заметил дегтеобразный стул.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые бледно-розового цвета, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 110/70 мм. рт. ст. Живот не вздут, при пальпации незначительно болезнен в эпигастрии и справа. Перистальтика хорошая, стул темного цвета.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

оказание психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 41 год, был сбит машиной, жалуется на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. Нуждается в психологической помощи.

Объективно: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс – 88 в мин., ЧДД 22 в мин., АД – 110/80 мм. рт. ст., температура тела 37,0 градусов, в области лба рана, умеренное кровотечение.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 69 лет упала, поскользнувшись на улице города на левой бок. Почувствовала резкую боль в области левого бедра, самостоятельно подняться не смогла. Прохожими вызвана бригада скорой медицинской помощи, которая приехала через 5 минут.

Объективно: при осмотре общее состояние больной средней тяжести, стабильное, кожные покровы бледноваты, ЧДД 22 в минуту, пульс 90 в минуту, АД 140/90 мм рт. ст. Жалуется на боли в области левого бедра. Ногу самостоятельно поднять не может, левое бедро укорочено на 0,6 см (относительно длины правого бедра), отмечается патологическая подвижность и крепитация в нижней трети бедра.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 34 года, пришла на амбулаторный прием на ФАП. Жалуется на боли по медиальной поверхности левой голени в нижней и средней трети бедра. Боли появились 3 дня назад в области голени и впоследствии распространились на бедро. Температура повысилась до 37,5 °С, стала затруднительной ходьба.

Объективно: при осмотре по ходу варикозно-измененной левой большой подкожной вены на голени и бедре имеется гиперемия кожного покрова, при пальпации в этой зоне определяется болезненный тяж. Пальпация в паховой области безболезненная. Отека стопы и голени нет.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 32 лет, преподаватель музыки, поскользнулась и упала с упором на разогнутую правую кисть. Почувствовала резкую боль, «хруст» в области кистевого сустава. Самостоятельно добралась до травматологического пункта через 20 минут.

Объективно: при осмотре штыковидная деформация с выпиранием дистального конца лучевой кости кпереди; умеренно выраженный отек в нижней трети предплечья и у основания кисти; резкая локальная болезненность при пальпации и нагрузке по оси; активные движения в кистевом суставе невозможны; почти полностью отсутствует функция пальцев.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной 42 лет, грузчик, обратился к фельдшеру с жалобами на боли в заднем проходе, выделение крови после акта дефекации. Подобные симптомы стали беспокоить около года назад, но в последние 3 дня кровотечение усилилось, появился шум в голове, головокружение, что затрудняет выполнение тяжелой физической работы.

Объективно: пациент бледен, пульс 96 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 110/60 мм. рт. ст. В области анального жома на 3, 7, 11 часах имеются геморроидальные узлы диаметром до 1,5 см с сиреневым оттенком, на одном из них видна кровянистая корочка, кровоточащая при контакте.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной К.,45 лет строитель, обратился к фельдшеру. Несколько дней назад уколол проволокой фалангу первого пальца правой кисти. Через сутки появился отек, гиперемия, пульсирующие боли в области пальца, затруднения при его разгибании. Самостоятельно не лечился. Спустя 3 дня боли в кисти резко усилились, отек распространился на всю кисть, появилась слабость, головные боли, температура тела поднялась до 39 С.

Объективно: при осмотре состояние больного средней тяжести, температура тела 39 С, пульс 100 в минуту. Правая кисть резко отечна, багрово- синюшного цвета. Активные движения в кисти отсутствуют, пальцы несколько приведены к ладони, при попытке их пассивного разгибания больной кричит от боли. Также имеется гиперемия, болезненность в дистальной части правого предплечья. При пальпации подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Рабочий, мужчина 36 лет, нарушил правила техники безопасности в результате чего получил травму предплечья. Вызван фельдшер здравпункта.

Объективно: при осмотре - пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом, боится крови. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности левого предплечья имеется поперечная зияющая рана, из которой отмечается кровотечение. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс – 83 в мин., АД – 100/70 мм. рт. ст., ЧДД – 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02. 02. Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета** **«_____» _____г.**	**УТВЕРЖДАЮ** **Зам. директор по УР** **_____Малышева Е. А.** **«____»_____г.**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 52 года, поскользнулась и упала с упором на разогнутую левую кисть. Почувствовала резкую боль, «хруст» в области кистевого сустава. Обратилась к фельдшеру травматологического пункта через 30 минут после травмы. Переживает по поводу своего состояния.

Объективно: при осмотре деформация с выпиранием дистального конца лучевой кости кпереди; умеренно выраженный отек в нижней трети предплечья и у основания кисти; резкая локальная болезненность при пальпации и нагрузке по оси; активные движения в кистевом суставе невозможны; почти полностью отсутствует функция пальцев.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

3.2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.
Больная 15,5 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильное кровотечение из половых путей, слабость, головокружение. Девочка напугана, плачет. Мать беспокоится за последствия данной патологии в будущем.
Из анамнеза состоит на учете по поводу хронического тонзиллита. Наследственность не отягощена. Менструации с 15 лет, нерегулярные, умеренные, безболезненные. Заболела 8 дней назад, когда после 2 месячного перерыва появились умеренные кровянистые выделения. В последующие дни интенсивность кровотечения нарастала, появились слабость и головокружение.
Объективно: Кожные покровы и слизистые бледные. пульс — 100 в мин., АД — 95/50 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.
Специальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение на лобке по женскому типу, девственная плева не нарушена. Ректальное исследование - тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон не определяются.
Общий анализ крови: Нв -55 г/л; Эр. - 2,7 х 10^{12}/л; цв. п.- 0,7; тромбоциты-240 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый; реакция - кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр.; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.
Фибриноген – 3г/л. Протромбиновый индекс - 100%
Через трое суток после начала лечения: самочувствие улучшилось, жалобы на незначительные кровянистые выделения из влагалища.
Объективно: кожные покровы и слизистые бледно-розового цвета; пульс-88 уд. в мин., АД - 110/60 мм. рт. ст.; на подкладной незначительные кровянистые выделения.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа 5 мая обратилась пациентка 24 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту до 10 раз в день, нарушение аппетита, сна, повышение температуры до 37, 5˚ С. Женщина считает себя беременной и беспокоится за исход данной беременности.
Анамнез: половая жизнь с 22 лет в браке. Последняя менструация с 15 по 19 марта. Данная беременность вторая, первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9 недель.
Объективно: рост 160 см, вес 56 кг. Потеря веса за 1 неделю 2 кг. АД - 100/60; 90/50 мм рт. ст., пульс – 96 уд в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски, суховаты на ощупь.
Влагалищное исследование: шейка матки и слизистая влагалища цианотична. Матка соответствует 7 – 8 неделям беременности. Выделения скудные, слизистые.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 23 лет с жалобами на слабость, головокружение, обильные кровянистые выделения со сгустками, начавшиеся 1 час назад. Беспокоится за свою жизнь. Задержка менструации на 1,5 месяца, считает себя беременной, беспокоит по утрам тошнота. Кровотечению предшествовали схваткообразные боли внизу живота. Вмешательство с целью прерывания беременности отрицает.
Анамнез: 1 роды (без осложнений), искусственный аборт 5 месяцев назад.
Объективно: кожные покровы бледноватые. АД - 90/60; 90/50 мм рт. ст., пульс – 96 уд в мин., ритмичный.
Влагалищное исследование: во влагалище сгустки крови, шейка матки синюшная, зев пропускает свободно 1 палец. Матка слегка болезненная, в тонусе, увеличена до 8-9 недель беременности.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Роженица Ф., 28 лет, повторнородящая, поступила в клинику с начавшейся родовой деятельностью. Роды в срок. Схватки начались 9 ч назад.

Данные анамнеза наследственность не отягощена. Детство прошло в тяжелых матертиально-бытовых условиях. Менструация началась с 15 лет, установилась сразу, продолжительностью 3 дня через каждые 30 дней. Имела две беременности: первая беременность закончилась рождением живого ребенка массой 2700 г, вторая — мертворожденного ребенка массой 2900 г. Первые и вторые роды длительные. Учитывая мертворождение во вторых родах женщина беспокоится за исход данной беременности. Данные анамнез: в детстве была болезненным ребенком, ходить начала с 2 лет, взрослой перенесла пневмонию и грипп. Менструация с 14 лет, установилась сразу, продолжительностью 3 дня через 28 дней. Половая жизнь с 20 лет. Муж здоров. От первой беременности на втором году замужества родилась девочка массой 2700 г. Две последующие беременности закончились медицинским абортом без осложнений. Четвертая беременность 3 года назад закончилась самостоятельными срочными родами, которые длились 23 ч. Новорожденный массой 2850 г умер на вторые сутки после рождения. Настоящая беременность пятая, женскую консультацию посещала регулярно, осложнений не было.

Объективно: Рост-150 см, масса тела — 54 кг. Зубы редкие с поперечными желобками. Грудь впалая, реберные четки, нижние конечности укорочены, искривлены в виде Х. Отеков нет. Живот большой, отвислый, кожа живота дряблая. Кожные покровы чистые бледно- розового цвета. АД - 120/80-120/85 мм рт. ст., пульс-76 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Температура тела 36,7 °С. Со стороны внутренних органов (сердца и легких) отклонений от нормы не обнаружено. Мочится самостоятельно. Данные акушерского исследования: Окружность живота — 104 см, высота стояния дна матки над лобком — 38 см. Размеры таза: 23-26-31-18 см. Положение плода продольное, спина - справа, мелкие части - слева. Предлежащая часть - голова малым сегментом во входе в малый таз. Признак Вастена - голова вровень с симфизом. Сердцебиение плода 140 в минуту. Данные влагалищного исследования: влагалище свободное, шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева полное. Плодного пузыря нет (10 часов), подтекают воды в небольшом количестве с примесью мекония. Голова - малым сегментом во входе в малый таз. Стреловидный шов - в поперечном размере входа в малый таз ближе к мысу крестца. На передней теменной кости пальпируется большая родовая опухоль. Мыс крестца достигается, диагональная конъюгата - 11,5 см. Дополнительные измерения: индекс Соловьева-14 см; высота лобкового симфиза - 4 см; размеры выхода малого таза - поперечный- 11 см, прямои-10,5 см. Показатели крови и мочи без изменений.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная 44 лет. Жалобы на задержку менструаций на 5 недель периодические ноющие боли внизу живота, тошноту. Из анамнеза: менструации с 12 лет, регулярные через 28-30 дней по 3-4 дня, умеренные, б/б. В последний год менструальный цикл неустойчивый, через 28-60 дней, по 3 -10 дней, последняя менструация 9 недель назад. Половая жизнь с 18 лет, в браке. Всего было 6 беременностей, 2 из которых закончились родами, 4 - искусственными абортами. Последний аборт 5 лет назад, осложнившийся двусторонним аднекситом. От беременности предохраняется с помощью презерватива. Пациентка, учитывая возраст и анамнез, переживает за исход беременности. В зеркалах: шейка матки цилиндрической формы. Слизистая влагалища и шейки матки цианотична. Симптом зрачка отрицательный. Выделения беловатые, незначительные.

Объективно: кожные покровы чистые, обычной окраски, АД -120/80-120/85 мм рт. ст., пульс-76 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Температура тела 36,7 °С. Со стороны внутренних органов (сердца и легких) отклонений от нормы не обнаружено. Мочится самостоятельно. Бимануально: тело матки увеличено до 8-9 недель беременности, мягковато; на пальпацию реагирует сокращением. Область перешейка размягчена. Придатки матки с обеих сторон не пальпируются. Параметральная клетчатка мягкая.

УЗИ ОМТ: матка увеличена до 8-9 недель беременности. В полости матки плодное яйцо с эмбрионом, соответствующим 8-9 нед беременности. Сердцебиение (+), движение(+). Хорион без участков отслойки. Шейка матки 35 мм, цервикальный канал закрыт.

Заключение: беременность 8-9 недель.

Мазки на флору: в мазках из уретры, влагалища и цервикального канала Гр(+) и Гр(-) кокко-бациллярная флора, гонокок Нейссера и влагалищная трихомонада не обнаружены. Лейкоциты 2-8 в поле зрения, нити мицелия в большом количестве.

Анализ крови на реакцию Вассермана - отр.(-), на ВИЧ - отр.(-), на австралийский антиген - отр.(-)

Общий анализ крови: Нв -90 г/л; Эр. — 3,7 х 10^{12}/л; цв. п.- 0,7; тромбоциты-240 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый; реакция - кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок - отр.; сахар-отр.; лейкоциты -2-3 в поле зрения; эритроциты - отр.; цилиндры - отр.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственника

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к родильнице, предъявляющей жалобы на сильные боли в области правой молочной железы, затрудненное сцеживание, ухудшение самочувствия, повышение температуры тела до 38°С., Родильница переживает за ребенка.

*Из анамнеза заболевания***:** 14-ый день послеродового периода. Роды первые, протекали без осложнений. Кормит ребенка грудью по требованию. В течение нескольких дней гуляла с ребенком, недостаточно тепло одевшись.

Объективно: Кожные покровы обычной окраски, температура тела 38,9°С., АД - 110/60-100/60 мм рт. ст., пульс-76 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны внутренних органов (сердца и легких) отклонений от нормы не обнаружено. В правой молочной железе в верхне–наружном квадранте определяется болезненный инфильтрат 3х4 см, кожа над ним гиперемирована; пальпируются увеличенные и болезненные подмышечные лимфатические узлы.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная 30 лет, доставлена в гинекологическое отделение машиной скорой помощи с жалобами на резкие, нарастающие боли внизу живота, появившиеся внезапно после подъема тяжести. Женщина состоит на учете в женской консультации по поводу кистомы левого яичника. От оперативного лечения отказывалась.
Объективно: кожные покровы чистые, бледные. Пульс 106 уд/минуту, удовлетворительных свойств. Температура - 37,6° С. АД - 130/80 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот правильной формы, при дыхании- ограниченно подвижен в нижних отделах. В левой подвздошной области имеются симптомы раздражения брюшины.
В зеркалах: слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки розовая, наружный зев щелевидный, закрыт. Выделения, из цервикального канала слизистые.
Бимануально: тело матки нормальных размеров, несколько отклонено вправо, болезненно при пальпации. Слева от матки определяется туго-эластичное образование размером 12×14 см., резко болезненное при пальпации и попытке смещения. Справа придатки не определяются. Своды глубокие.
Дополнительные методы исследования
Анализ крови: Эр - 4,7 х 10^{11}/л, НЬ - 126 г/л, Ц.п. - 0,9, Л-13,6 х 109, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ - 42 мм/час.
Анализ мочи общий - без особенностей. Влагалищная флора - второй степени чистоты.
УЗИ. Матка в правильном положении, не увеличена, однородная. Правый яичник - 34 х 21 мм, не изменен. Левый яичник представлен округлым гипоэхогенным неоднородным образованием с четкими ровными контурами, гиперэхогенным включением. Размер образования 140 х 129 мм. В заднем своде небольшое количество свободной жидкости.
Лапароскопия. Матка и правый яичник без особенностей. Левый представлен округлым образованием около 14 см в диаметре, с гладкой поверхностью синюшней окраски. В малом тазу небольшое количество мутноватого серозного выпота.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Беременная К., 40 лет, доставлена в клинику из района в тяжелейшем состоянии с доношенной беременностью. Беременность 7. Роды 4, Самопроизвольных выкидышей 2. Во время данной беременности были отеки нижних конечностей, АД повышалось до 150/100 мм. рт. ст. При отсутствии родовой деятельности. Появились боли в животе и кровотечение. Со слов беременной количество теряемой крови 400 мл. Одновременно появилась общая слабость, одышка, была рвота. Кожа и видимые слизистые бледные, холодный пот. Пульс нитевидный, не сосчитывается. Артериальное давление не определяется. Температура 35,5°С. Тоны сердца приглушенные, чистые. Язык влажный. Живот вздут, брюшная стенка напряжена, болезненна. Матка плотной консистенции, напряжена, части плода ясно не определяются. Над входом в таз с трудом пальпируется головка. Сердцебиение плода не выслушивается. Из родовых путей небольшое кровотечение.

Общий анализ крови — Нв -55 г/л; Эр. — 2,7 х 10^{12}/л; цв. п.- 0,7; тромбоциты-240 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.

Общий анализ мочи – цвет – светло-желтый; реакция-кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1028; белок- 1 г/л; сахар-отр.лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.

Фибриноген – 6 г/л

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.
Роженица 40 лет, многорожавшая, доставлена в родильный дом в тяжелом состоянии. Роды в срок. Настоящая беременность восьмая: первые пять закончились нормальными родами в срок, дети живые, шестая - искусственным абортом без осложнений, седьмая - срочными родами, в родах проводили ручное отделение последа, в послеродовом периоде в течение 10 дней наблюдалось повышение температуры. Во время настоящей беременности женскую консультацию не посещала, собиралась рожать дома. Через 6 ч. от начала активной родовой деятельности отошли околоплодные воды и появились сильные, болезненные потуги, которые вскоре приняли почти беспрерывный характер. Затем внезапно появилась очень сильная боль внизу живота, со слов женщины, как удар ножом в живот. После этого родовая деятельность полностью прекратилась. Появилась общая слабость, головокружение, тошнота, рвота, постоянная боль в животе, усиливающаяся при изменении положения. Общее состояние быстро ухудшалось, что заставило родственников вызвать машину скорой помощи.
При поступлении отмечается вялость, апатичность. На вопросы отвечает с трудом, стонет. Кожа и видимые слизистые оболочки бледные, черты лица заострены. Температура тела - 35,8 °С. АД - 80/60-80/55 мм рт. ст., пульс - 126 в 1 мин., слабого наполнения и напряжения. Со стороны сердца и легких патологических изменений не обнаружено.
Живот несколько вздут, окружность - 112 см, болезнен при пальпации, при перкуссии определяется тупость в отлогих местах. Контуры матки определяются не четко. Под передней брюшной стенкой пальпируется подвижный плод. Сердцебиение плода не прослушивается, шевеление отсутствует более часа. Размеры таза: distantia spinaram-26 см, distantia cristaram-28 см, distantia trochanterica-30 см, conjugata externa-21 см. Родовая деятельность отсутствует.
При влагалищном исследовании: влагалище свободное, открытие шейки матки полное, плодного пузыря нет. Предлежащая часть не определяется. Мыс крестца не определяется, емкость малого таза хорошая. Имеются кровянистые выделения в небольшом количестве.
Общий анализ крови — Нв -55 г/л; Эр. — 2,7 х 10^{12}/л; цв. п.- 0,7; тромбоциты-240 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи – цвет – светло-желтый; реакция-кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр.; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.
Родильница И., 26 лет. Рост 172 см Вес 79 кг. После срочных родов находится на родовом столе. Через 1 час после их окончания при очередном массаже выделился сгусток крови до 250 мл. и продолжаются яркие кровянистые выделения. Общая кровопотеря достигла 600 мл и продолжается.
В анамнезе 3 беременности, 1 из них закончилась срочными родами без осложнения, 2 - самопроизвольными выкидышами. Во время последней беременности страдала анемией.
Объективно: Состояние средней степени тяжести. Кожа и видимые слизистые бледноваты. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 88 удара в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм. рт. ст. на обеих руках.
Живот мягкий безболезненный при пальпации. Изменений со стороны внутренних органов нет. Матка мягкая, выше пупка, на массаж реагирует плохо. Выделения из половых путей - алая кровь.
Общий анализ крови — Нв -68 г/л; Эр. — 2,9х 10^{12}/л; цв. п.- 0,6; тромбоциты-160 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи – цвет – светло-желтый; реакция-кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр. ; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.
Фибриноген – 6 г/л. Протромбиновый индекс - 95%.
После проведенных мероприятий
Объективно: Кожа и видимые слизистые бледно-розового цвета. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 86 удара в минуту, умеренного наполнения и напряжения. АД 100/60 мм. рт. ст. на обеих руках.
Живот мягкий безболезненный при пальпации. Изменений со стороны внутренних органов нет. Матка с четкими контурами, на 2 см. ниже пупка. Выделения из половых путей – кровянистые умеренные. Общая кровопотеря составила 700мл.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Первобеременная А., 20 лет, явилась на прием в женскую консультацию на сроке беременности 34 недели. Отмечает чувство тяжести в нижних конечностях.
Объективно: кожные покровы обычной окраски, прибавка веса за 14 дней составляет 1 200 г. АД 120/80 и 110/75 мм. рт. ст., пульс 72 уд в мин., ритмичный. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в 1 мин. Отмечаются отеки стоп, голеней. Женщина беспокоится за исход беременности.
Общий анализ крови — Нв -98 г/л; Эр. — 3,9х 10^{12}/л; цв. п.- 0,9; тромбоциты-160 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи – цвет – светло-желтый; реакция - кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр. ; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.
Фибриноген – 4 г/л
Протромбиновый индекс - 95%

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Беременная В., 28 лет, обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на кровянистые мажущие выделения из половых путей в течение часа. Срок беременности 34 недели. Беременная волнуется за малыша.
Анамнез: Беременность третья, первые две беременности закончились искусственными абортами в сроке 10 недель, данная беременность протекала с явлениями угрозы в первой половине. Неделю назад были мажущие кровянистые выделения после физической нагрузки.
Объективно: кожные покровы бледные, АД 110/70, 110/75 мм рт. ст., пульс 80 уд в мин., ритмичный. Видимых отеков нет. Положение плода продольное, предлежит головка высоко над входом в малый таз, сердцебиение плода ясное, 140 ударов в 1 мин., ритмичное. Из половых путей незначительные кровянистые выделения.
Общий анализ крови — Нв -88 г/л; Эр. — 3,0х 10^{12}/л; цв. п.- 0,9; тромбоциты-160 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи – цвет – светло-желтый; реакция-кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр. ; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры-отр.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Беременная Ж., 28 лет, поступила в роддом с родовой деятельностью при доношенной беременности. Ребенок родился доношенный, масса тела – 4200 г. Послед родился самостоятельно через 10 минут без дефектов. Через 15 минут после рождения последа из половых путей появились обильные кровянистые выделения. Кровопотеря одномоментно достигла 500 мл и продолжается.
При осмотре: кожные покровы бледные, АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 100 уд в мин., слабого наполнения и напряжения. Женщина жалуется на слабость, головокружение Матка дряблая, дно на уровне пупка. Из половых путей обильные кровянистые выделения.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В роддом доставлена беременная Р. 32 лет с жалобами на резкие боли внизу живота, слабость, головокружение, мажущие кровянистые выделения из половых путей, появившиеся час тому назад, была однократно рвота.
При обследовании: беременность 38 нед. протекала с периодическим повышением АД до 150/100, в течении двух недель отмечаются отеки нижних конечностей. При поступлении кожные покровы бледные, пульс 94 удара в минуту, ритмичный, АД 130/90 и 140/90 мм. рт. ст. Матка напряжена, болезненная. Части плода определяются с трудом. Сердцебиение плода глухое, 150 ударов в минуту, ритмичное.
Влагалищное исследование: наружный зев пропускает кончик пальца. Головка плода над входом в малый таз.
Общий анализ крови: Нв -68 г/л; Эр. - 2,6х 10^{12}/л; цв. п.- 0,6; тромбоциты-160 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал - 8%; сегм. - 52%; лимф. - 32%; мон. - 8%; СОЭ - 19 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый; реакция - кислая; прозрачность - полная; уд. вес-1020; белок 3 г/л; сахар - отр.; лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты - единичные; цилиндры - отр.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В родовое отделение доставлена повторнородящая женщина 30 лет с доношенной беременностью. Родовая деятельность началась 5 ч назад, одновременно отошли воды. Роженица возбуждена.
В анамнезе: 2 срочных родов и 2 искусственных аборта без осложнений.
Объективно: Кожные покровы чистые, бледные АД 120/90 и 130/90 мм. рт. ст. Дыхание везикулярное. Пульс 94 удара в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. Схватки болезненные, потужного характера. Матка болезненная в нижнем отделе, сердцебиение плода не прослушивается. Мочеиспускание затруднено. Из влагалища свисает левая ручка до локтя, сине-багрового цвета.
Влагалищное исследование: шейка сглажена, открытие зева полное. Предлежит плечико, плод неподвижен.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Роженица С., 41 год, доставлена в родовое отделение. Данная беременность пятая, роды четвертые. Женскую консультацию не посещала. Роды начались дома накануне днем, вечером отошли воды, и появились сильные потуги. Утром схватки и потуги внезапно прекратились, появились резкие боли внизу живота, по поводу чего была вызвана скорая помощь, и роженица доставлена в перинатальный центр.
При поступлении: роженица заторможена. АД – 90/60; 80/50 мм. рт. ст., пульс 110 в минуту, слабого наполнения, кожные покровы бледные, холодный липкий пот, температура тела 37˚С.
Родовой деятельности нет, движения плода не ощущается. Размеры таза: 23-26-29-19 см. Живот вздут, резко болезнен. Контуры матки не ясны. Под брюшной стенкой определяются спинка и мелкие части плода. Головка плода малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода не выслушивается. Выделения кровянистые, умеренные.
Влагалищное исследование: открытие шейки матки полное, плодного пузыря нет. Головка малым сегментом во входе в малый таз, на головке большая родовая опухоль. Мыс не достижим. Выделения кровянистые, умеренные.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 40 лет с жалобами на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней после проведения курса антибиотикотерапии при лечении бронхита. Женщина беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.
Объективно: кожные покровы чистые, обычной окраски, АД – 120/70; 110/60 мм рт. ст., пульс 70 в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.
При осмотре половых органов - гиперемия малых половых губ, слизистой влагалища, влагалище отечное, творожистые выделения. Следы расчесов в области наружных половых органов.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В родовое отделение поступила первобеременная А., 20 лет, с доношенной беременностью и начавшейся 6 часов назад родовой деятельностью. Беременность протекала без осложнений.
Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД - 120/70, 110/60 мм рт. ст. Пульс 78 уд в мин., ритмичный. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Размеры таза 25-28-30-20 см. Схватки через 3-4 минуты по 40-45 секунд. Положение плода продольное, головное предлежание, головка большим сегментом в плоскости входа в малый таз. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту, ясное, ритмичное.
Влагалищное исследование: влагалище узкое, шейка сглажена. Плодный пузырь цел. Проведена амниотомия, излились околоплодные воды - светлые, в количестве 150 мл. Через 20 минут началась потужная деятельность. При прорезывании головки имеются симптомы выпячивания промежности, цианоз, отек, побледнение, кожа в области промежности блестящая.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.
Больная Д., 49 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ноющие боли внизу живота, больше слева.
На профилактическом осмотре 14 лет назад обнаружена миома матки (до 6 недель беременности). Больная находилась под наблюдением врача-гинеколога, но последние 2 года к врачу не обращалась; 2 года назад миома матки увеличилась до 10 недель беременности. В течение этих же 2 лет стала отмечать тянущие боли внизу живота.
Анамнез: в детстве перенесла грипп, ангину, хронический тонзиллит, скарлатину, брюшной тиф. Менструации с 11 лет, установились сразу (по 7 дней, цикл 28 дней), умеренные, безболезненные. В последние годы менструации стали более обильными и болезненными, последняя менструация наступила в срок. Половая жизнь с 30 лет; замужем. Всего было 2 беременности: первая закончилась искусственными абортом (срок 12 недель) без осложнений, вторая - искусственным абортом (срок 7 недель) с осложнением: произведено повторное выскабливание стенок полости матки с целью удаления остатков плодного яйца, после чего развилось острое двустороннее воспаление придатков, проводилась противовоспалительная терапия. Перенесла гинекологические болезни: двустороннее воспаление придатков, вторичное бесплодие.
Объективное обследование: Пульс 76 уд/мин, ритмичный, хорошего наполнения. АД- 100/80 мм. рт. ст. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. В легких прослушивается везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Над лоном пальпируется плотное, слегка болезненное образование. Мочеиспускание в норме, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Выделения из половых путей слизистые, умеренные.
Влагалищное исследование; шейка матки конической формы, чистая. Матка увеличена до 14 недель беременности, с множественными миоматозными узлами, плотная, подвижная, слегка болезненная слева. Придатки с обеих сторон плотные, безболезненные при пальпации. Выделения слизистые, умеренные.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Акушерка ФАПа вызвана на дом к пациентке 36 лет, предъявлявшей жалобы на боли внизу живота, больше слева, иррадиирущие в прямую кишку, промежность. Заболела внезапно 1 час назад, когда почувствовала резкую боль слева в подвздошной области, появилась слабость, холодный пот, была кратковременная потеря сознания.
Анамнез: последняя нормальная менструация 1,5 месяца назад. Считала себя беременной, собиралась обратиться к врачу для прерывания беременности. В анамнезе 2 нормальных родов, 2 медицинских аборта. В течение 10 последних лет страдает хроническим двусторонним аднекситом, по поводу которого неоднократно лечилась в стационаре.
При объективном исследовании: кожные покровы бледные, АД 90/60 мм рт. ст., пульс 104 уд в мин., слабого наполнения. При пальпации передней брюшной стенки - напряжение мышц, симптом Щеткина-Блюмберга положительный, перкуторно определяется притупление звука в отлогих местах.
Влагалищное исследование: влагалище рожавшей синюшного цвета, цервикальный канал закрыт. Задний свод выбухает. Матка мягкая чуть больше нормы, болезненная при движении за шейку матки. Придатки справа не пальпируются, слева область придатков болезненная, тестоватой консистенции.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Акушерка ФАПа была вызвана на дом к пациентке 40 лет, которая предъявляет жалобы на резкие сильные боли в животе, возникшие внезапно по время работы в саду 2 часа тому назад, тошноту, однократную рвоту, сухость во рту. Последняя нормальная менструация 2 недели назад.
Анамнез: состоит на учете у гинеколога по поводу хронического двустороннего аднексита. Полгода назад на проф. осмотре обнаружена киста правого яичника. От предложенной в то время операции отказалась по семейным обстоятельствам.
Объективно: кожные покровы бледные, холодный пот, АД 100/60 мм рт. ст., пульс 98ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом Щеткина-Блюмберга положительный.
Влагалищное исследование: влагалище рожавшей розового цвета, цервикальный канал закрыт. Задний свод выбухает. Матка мягкая нормальных размеров, болезненная при движении за шейку матки. Придатки слева не пальпируются. Область левых придатков тестовата, болезненная.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На ФАП к акушерке обратилась женщина 57 лет с указанием на кровянистые выделения из половых путей в течение месяца.
Анамнез: менструаций нет 5 лет. Половой жизнью не живет. Родов – 4. Абортов – 6. Не показывалась врачу более 10 лет.
Объективно: кожа и слизистая бледноваты. Пульс 72 уд. в мин., ритмичный. АД 110/70. Живот мягкий, безболезненный. В паховых областях пальпируются увеличенные лимфоузлы.
При осмотре в зеркалах: влагалище свободное, шейка матки превращена в опухоль, напоминающую "цветную капусту", кровоточащую при дотрагивании.
Бимануальное исследование: матка нормальных размеров, безболезненная. Придатки не пальпируются. Своды свободные

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К акушерке ФАП обратилась родильница 23 лет с жалобами на повышение температуры тела до 38,9°С, озноб, головную боль, слабость, боли внизу живота.
Анамнез: выписана из роддома на 5-тые сутки после родов, в удовлетворительном состоянии. Заболела вчера, поднялась температура тела до 38,3°С, был озноб, обильное потоотделение, беспокоит слабость, ночь спала плохо. К утру появились боли внизу живота, усилились кровянистые выделения из влагалища с неприятным запахом.
При осмотре: температура 38,8° С. Кожные покровы бледные, со стороны легких без особенностей, зев не гиперемирован. Пульс 100 уд в мин., ритмичный. АД 110/70 мм. рт.ст. Живот при пальпации мягкий, отмечается болезненность в нижних отделах, больше над лоном. Дно матки пальпируется на 4 см выше лона, симптомов раздражения брюшины нет. Лохии кровянисто – гнойные, с неприятным запахом.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К акушерке ФАПа обратилась женщина 23-х лет с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, усиливающиеся кровянистые выделения со сгустками. Неделю назад был искусственный аборт. Выписана на следующий день. Кровянистые выделения в течение недели.
Объективно: кожные покровы чистые, бледные. АД 110/70 мм. рт. ст. Пульс 62 уд в мин., ритмичный. Живот мягкий, болезненный при пальпации. На подкладной кровянистые со сгустками выделения.
Влагалищное исследование: шейка матки конической формы, чистая. Наружный зев пропускает 1 палец, в цервикальном канале остатки плодного яйца.
Бимануальное исследование: Матка чуть больше нормы, мягкая, подвижная, слегка болезненная Придатки с обеих сторон безболезненные при пальпации. Выделения кровянистые, умеренные.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В родовое отделение поступила первобеременная А., 20 лет, с доношенной беременностью и начавшейся 6 часов назад родовой деятельностью. Беременность протекала без осложнений.
Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД - 120/70, 110/60 мм рт. ст. Пульс 78 уд в мин., ритмичный. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Размеры таза 25-28-30-20 см. Схватки через 3-4 минуты по 40-45 секунд. Положение плода продольное, головное предлежание, головка большим сегментом в плоскости входа в малый таз. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту, ясное, ритмичное.
Влагалищное исследование: влагалище узкое, шейка сглажена. Плодный пузырь цел. Проведена амниотомия, излились околоплодные воды - светлые, в количестве 150 мл. Через 20 минут началась потужная деятельность.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В приемное отделение роддома поступила беременная С. 27 лет с жалобами на головную боль, тошноту, боль в подложечной области, мелькание мушек перед глазами. Беременность 38 нед. Женщина переживает за ребенка.
Анамнез: состоит на учете по беременности, Диету не соблюдала. Две недели тому назад появились отеки на ногах и в анализе мочи – белок 3г/л
Объективно: Кожные покровы чистые, бледные. Дыхание везикулярное. АД –180/120, пульс – 90 уд в мин., при осмотре возбуждена. Матка соответствует 38 нед. беременности. спокойная. Положение плода продольное, предлежание головное, сердцебиение плода приглушено, 138 уд в мин. Воды не отходили.
При влагалищном обследовании: шейка укорочена до 2см, наружный зев закрыт.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР __Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На ФАП доставили женщину 36 лет с жалобами на боли внизу живота, на головокружение, слабость, однократно был обморок. Боль возникла внезапно и иррадиирует в прямую кишку.
Анамнез: считает себя беременной, последняя менструация 5 недель назад. Менструации регулярные, с 13 лет через 26 дней. Обследовалась в женской консультации, по поводу бесплодия. В юности перенесла воспаление придатков. При обследовании выявлен спаечный процесс в малом тазу.
Объективно: сознание ясное, лицо бледное, холодный пот, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 100 уд в мин., слабого наполнения и напряжения. Живот мягкий, резко болезненный, симптом «Щеткина-Блюмберга» положительный.
Влагалищное исследование: влагалище свободное, слизистая влагалища и шейки матки чистая, синюшного цвета. Цервикальный канал закрыт. Выделения слизистые.
Бимануальное исследование: матка мягкая, незначительно увеличена, гладкая, определяется болезненность за движения за шейку матки. Придатки слева не определяются, Задний и правый свод выбухают, болезненны, придатки справа не пальпируются из-за болезненности.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациентка 40 лет, обратилась на ФАП с жалобами на обильные менструации в течение 10 дней, общую слабость, головокружение.
Анамнез: месячные с 13 лет, по 5 дней, через 28 дней, за последние 3 месяца укоротились до 20-18 дней. Родов 2, абортов 4. На медосмотре 6 месяцев назад был поставлен диагноз миома матки.
Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.
Осмотр в зеркалах: влагалище свободное, слизистая бледно-розового цвета, шейка матки чистая, цервикальный канал закрыт, из цервикального канала обильные кровянистые выделения.
Бимануальное исследование: матка плотная увеличена до 6 недель, гладкая, безболезненная, подвижная. Придатки не определяются, своды свободные.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная 40 лет, доставлена машиной скорой помощи в больницу с жалобами на резкие боли внизу живота, появившиеся внезапно после подъема тяжести. Женщина состоит на учете в женской консультации по поводу кистомы левого яичника. От оперативного лечения отказывалась по семейным обстоятельствам.
Анамнез: месячные с 13 лет, регулярные, безболезненные. Последняя менструация 10 дней назад. Родов – 2, мед. аборт – 1, страдает хроническим двусторонним аднекситом в течении 10 лет.
Объективно: кожные покровы бледные, холодный пот, пульс 84 уд/минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 115/60 мм. рт. ст. Живот вздут, болезненный при пальпации. В левой подвздошной области имеются симптомы раздражения брюшины.
Влагалищное исследование: влагалище свободное, рожавшей, слизистая чистая, цервикальный канал закрыт. Матка нормальных размеров, подвижная, безболезненная Правые придатки не определяются. Левый свод выбухает, болезнен. Слева пальпируется образование величиной с куриное яйцо, тугоэластической консистенции резко болезненное.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет с жалобами на боли и рези при мочеиспускании, обильные бели. Женщина переживает за свое репродуктивное здоровье.
Анамнез: менструация с 13 лет, по 4-5 дней регулярные. Были 1 роды и 1 медицинский аборт. Замужем. Работа мужа связана с командировками, из последней вернулся 5 дней назад. У мужа также появились рези при мочеиспускании.
Объективно: кожа чистая обычной окраски. Пульс 72 уд в мин., удовлетворительного наполнения. АД-120/70 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено, симптом Пастернацкого отрицательный. Симптомов раздражения брюшины нет. При осмотре половых органов фельдшер обнаружил отек и гиперемию уретры, выделение гнойного экссудата. Влагалище отечное, гиперемированное. Из цервикального канала выделяется густой, гнойный экссудат желтоватого цвета.

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №31

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАП обратилась женщина 22 лет с жалобами на зуд во влагалище, обильные бели. Пациентка переживает не рак ли это.
Анамнез: менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 20 лет, не замужем. Пять дней назад было случайное половое сношение.
Объективно: Кожные покровы чистые, обычной окраски. Пульс – 72 уд в мин., удовлетворительного наполнения. АД-120/70 мм. рт. ст. Наружные половых органы развиты правильно, малые половые губы и слизистая влагалища ярко гиперемированы, отечны, во влагалище обильные пенистые бели желто - зеленого цвета с неприятным запахом. Матка нормальных размеров, подвижная, безболезненная. Придатки не определяются.
Через 2 дня после назначенного лечения - самочувствие улучшилось. Зуд беспокоит меньше. Выделения уменьшились.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №32

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Беременная С., 25 лет доставлена в роддом с жалобами на кровотечение, начавшееся 2 часа назад, которое постоянно усиливается. Жалобы на слабость, головокружение, страх смерти.
При опросе выяснилось, то 2 часа назад началась родовая деятельность и появилось кровотечение. В анамнезе роды, осложнившиеся кровотечением в послеродовом периоде, по поводу которого проводилось ручное обследование матки. Послеродовый период осложнился эндомиометритом.
Объективно: беременность 34-35 нед., кожа и видимые слизистые бледные, пульс – 112 уд в мин., слабого наполнения. АД-90/50 мм. рт. ст. Положение плода – продольное, головка баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода ясное.
Влагалищное исследование: шейка укорочена, раскрыта на 4 см, на всем протяжении прощупывается плацентарная ткань.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №33

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В роддом из села поступила женщина 32 лет на 38 нед. беременности с жалобами на сильные боли внизу живота, которые начались во время работы в огороде.
Анамнез: беременность четвертая. Первая беременность закончилась нормальными родами, вторая – искусственным абортом, третья – кесаревым сечение по поводу центрального предлежания плаценты. Послеоперационный период протекал с повышением температуры. Женщина беспокоится за исход беременности.
Объективно: кожа и слизистые бледные, АД – 110/70 мм. рт. ст., пульс – 90 уд в мин., слабого наполнения и напряжения, температура – 37*С. По средней линии живота от лобка до пупка имеется широкий, местами звездчатый рубец, спаянный с подлежащими тканями. Плод в продольном положении, предлежащая часть – головка, определяется неясно из-за значительной болезненности при пальпации нижнего сегмента матки. Сердцебиение плода глухое, 100 уд. в мин.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №34

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Беременная 20 лет, обратилась к фельдшеру на ФАП с жалобами на тянущие боли внизу живота и в поясничной области, незначительные кровянистые выделения из половых путей. Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности. На учете в женской консультации состоит.
Анамнез: почувствовала себя плохо 2 дня назад, причину своего состояния связывает с подъемом тяжести на работе. Месячные с 14 лет, регулярные. Аборт - 1, роды - 1, выкидышей не было. Последние месячные 3 мес. назад.
Объективно: сознание ясное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 74 уд в мин. Живот мягкий, безболезненный.
При влагалищном исследовании: зев немного приоткрыт, из него выделяется темная кровь. Матка увеличена до 10 недель беременности, плотная, выделения кровянистые, умеренные.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №35

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 28 лет с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. Женщина беспокоится за свое здоровье.
Анамнез: двое своевременных родов, 3 дня тому назад была введена внутриматочная спираль. Замужем.
Объективно: кожные покровы обычной окраски, АД – 120/70 мм. рт. ст, пульс 90 уд в мин, ритмичный. удовлетворительного наполнения. Температура 38,1ºС. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.
При осмотре в зеркалах: шейка чистая, из цервикального канала свисают нити ВМС, сукровично-гнойные с запахом выделения.
Бимануальное исследование: матка не увеличена, подвижна, болезненна при пальпации. придатки не определяются, безболезненны, своды свободные.
Мазки на флору: в мазках из уретры, влагалища и цервикального канала Гр(+) и Гр(-) кокко-бациллярная флора, гонокок Нейссера и влагалищная трихомонада не обнаружены. Лейкоциты 30-38 в поле зрения.
Анализ крови на реакцию Вассермана - отр.(-), на ВИЧ- отр.(-), на австралийский антиген - отр.(-)
Общий анализ крови: Нв -90 г/л; Эр. - 3,7 х 10^{12}/л; цв. п.- 0,7; тромбоциты-240 х 10^{9}/л; лейкоциты-10,0х10^{9}/л; пал-8%; сегм. -52%; лимф. - 32%; мон. -8%; СОЭ – 19 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый; реакция - кислая; прозрачность- полная; уд. вес-1020; белок- отр.; сахар-отр.;лейкоциты-2-3 в поле зрения; эритроциты- отр.; цилиндры - отр

Инструкция
1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- поставьте предварительный диагноз.
- осуществите контроль состояния пациентки.
- определите программу лечения пациента.
- окажите психологическую помощь пациентке и родственникам

3.2.4. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 10 дней мама жалуется, что ребенок отказывается от груди.
При осмотре выявлено: общее состояние новорожденного средней тяжести, вял, адинамичен, срыгивает. Из пупочной ранки отмечается гнойное отделяемое, края пупочной ранки отечны, гиперемированы. Температура тела 37,7º С. Кожные покровы чистые, с сероватым оттенком. В легких аускультативно - пуэрильное дыхание. ЧДД – 40 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 130 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Стул без патологических примесей. Мочится достаточно.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы – фельдшер ФАПа. Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года обратили внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи мама предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радует мать. Часто болеет ОРВИ. Живут в общежитии, гуляют редко.

При осмотре: состояние малыша средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледной окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. ЧСС – 125 уд. в минуту, ЧДД – 35 в минуту. Живот мягкий, печень выступает на 2 см. из подреберья. Стул нерегулярный. Диурез в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы – фельдшер ФАПа. К Вам на прием обратилась мама с 5-летней девочкой. У ребенка слабость, боли в животе, понижение аппетита, по вечерам температура тела повышается до 37,9º С. Мама заметила, что девочка часто мочится, моча мутная.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Язык сухой, обложен белым налетом. Кожные покровы чистые. В легких дыхание везикулярное, ЧДД – 25 в минуту. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 100 уд. в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный. Мочеиспускание частое.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Родителями мальчика 13-ти лет был вызван фельдшер скорой помощи. Ребенок жалуется на боли в эпигастральной области. Была рвота «кофейной гущей», после чего боли стихли, но появились слабость, сердцебиение, головокружение, шум в ушах.

При осмотре: бледность кожных покровов, А/Д снижено, пульс - 110 уд. в мин, при пальпации живота - напряжение мышц в эпигастральной области.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру на прием обратилась мама с ребенком 6,5 месяцев. Родился с массой тела 3200 г. На грудном вскармливании до 2 мес., затем переведен на кормление молочной смесью «Малютка». С 4 мес. получает манную кашу. С 2 мес. потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность.

Объективно: масса тела 7800 г, длина 63 см. Тургор тканей и мышечный тонус снижены. Голова гидроцефальной формы. Затылок уплощен. Большой родничок 3х3 см, края размягчены. Выражены лобные бугры. Грудная клетка уплощена в передне-заднем направлении, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются «четки». Границы сердца: правая - по правой парастернальной линии в III межреберье, верхняя – нижний край второго ребра по левой парастернальной линии, левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии в IV межреберье. ЧСС - 130 уд/мин. Тоны сердца ясные, чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Статомоторное развитие: не переворачивается, двигательная активность снижена.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Родителями девочки 4-х лет был вызван фельдшер скорой помощи на дом. Девочка больна в течение 2 дней. Жалуется на слабость, вялость, незначительные боли в горле.

При осмотре: температура тела 37,9°С, состояние средней тяжести, ребенок вялый. Отмечается гиперемия зева. На увеличенных миндалинах блестящие налеты серовато-белого цвета (не снимаются тампонами). Приторно сладковатый запах изо рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечно-сосудистая система без патологических изменений. Стул, мочеиспускание в норме. Девочка не привита по медицинским показаниям.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен третий день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, сниженный аппетит, вялость.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести, температура тела - 38,9°С, беспокойный, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, конъюнктивит, кровоизлияние в склеры, в зеве разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. Кожные покровы чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи прибыл на вызов к ребенку 3-х лет. Мальчик живет с родителями в общежитии, посещает детский сад. Заболел остро: температура тела - 38,5° С, боли в животе, была отмечена рвота 1 раз. Ребенка беспокоит частый жидкий стул с примесью слизи, прожилок крови, ребенок тужится, беспокоен.

При осмотре: ребенок бледен, вялый, тоны сердца приглушены, тахикардия, живот мягкий, сигма сокращена, болезненна, анус податлив.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку, мать обратилась к фельдшеру за советом по поводу старшей дочери. Мама обеспокоена, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи. Девочка посещает детский сад.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама не повела ребенка в детский сад, так как обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. Известно, что в группе переболели почти все дети, карантин не объявляли.

Объективно: состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелкопапуллезная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован. Пальпируются затылочные лимфатические узлы до размеров боба, эластичные, безболезненные. Сердце и легкие без особенностей, живот мягкий, стул и мочеиспускание в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратились родители Саши М., 3-х лет. У ребенка жалобы на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе.

Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаены с окружающей тканью. Температура тела - - 37,9° С. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, небольшая болезненность при пальпации. Печень и селезенка не увеличены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась мать Саши П., 10 месяцев, с жалобами на повышенную температуру тела ребенка, влажный кашель, слизистые выделения из носа и снижение аппетита. Ребенок от молодых, здоровых родителей, от первой беременности, которая протекала благополучно. Роды срочные нормальные. Масса при рождении 3600, длина 50 см, оценка по Апгар 8 баллов. Мальчик вскармливался грудью до 3-х мес. Прикормы и витамин Д введены своевременно. Режим дня соблюдался, систематически бывал на прогулках.

При осмотре температура тела - 38,2° С, выражена одышка с участием крыльев носа. При плаче, крике, появляется цианоз носогубного треугольника, частый влажный кашель. Мышечный тонус достаточный, питание хорошее. Пальпируются единичные, шейные, подмышечные, лимфатические узлы, подвижные, безболезненные. Большой родничок 0,5х0,5 см, края плотные. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в подмышечных областях обилие мелких и средне пузырчатых влажных хрипов. Имеется втяжение межреберных промежутков. Дыхание 28 в мин. Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 110 уд. в мин. Живот умеренно вздут, безболезненный при пальпации, паренхиматозные органы не увеличены. Стул 2 раза в день без патологических примесей.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи был вызван на дом родителями Сережи М., 9 лет. Мальчик жалуется на высокую температуру, боль в груди и правой половине живота, затрудненное дыхание, болезненность при глубоком вдохе, короткий болезненный кашель, преимущественно сухой, иногда со скудной мокротой. Заболел вчера вечером, повысилась температура до 39°С, появился озноб и все перечисленные жалобы.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, «охающее» дыхание, ЧДД до 40 в мин, кожные покровы бледные, отмечается румянец правой щеки. Выражен цианоз носогубного треугольника, лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка правильной формы, отмечается некоторое отставание правой половины в акте дыхания. При перкуссии границы легких не изменены. Выявляется притупление перкуторного звука справа в подлопаточной области. Аускультативно дыхание резко ослаблено справа, хрипов нет, пульс 128 уд. в мин. Живот правильной формы обычной конфигурации, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание не нарушены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи был вызван на дом родителями Ивана М., 7 лет. Мальчик жалуется на подъем температуры до 38,5˚С, общее недомогание, слабость, отсутствие аппетита. Родители считают больным ребенка в течение 2,5 недель, когда впервые повысилась температура до 39°С и появились боли в суставах. Припухлость сустава не отмечалась, боли носили «летучий» характер. Дважды было непродолжительное носовое кровотечение. Начало заболевания связывают с переохлаждением. За медицинской помощью не обращались, ребенок получал бисептол и панадол 5 дней. Около месяца назад мальчик перенес ОРВИ, лечился народными средствами. Из перенесенных заболеваний: 7 раз ангина, дважды бронхит, частые ОРВИ. Бабушка со стороны матери болеет ревматизмом.

Объективно: состояние средней тяжести, вялый, выражены бледность кожных покровов, умеренная пастозность нижних конечностей, одышка - частота дыханий до 30 в мин. Лимфоузлы без особенностей. Костно-мышечная система без патологии, суставы без видимых воспалительных изменений, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких без патологии. Сердце - тоны приглушены, на верхушке выслушивается грубый дующий систолический шум, пульс 120 в мин. А/Д — 75/60 мм. рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный. Мочится 3-4 раза в день.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи был вызван на дом мамой Алеши З., 5 лет. Жалобы на появление сыпи на коже туловища и конечности, периодически повторяющиеся боли в животе. Сыпь появилась 3 дня тому назад, но родители не придали ей должного значения, к врачу не обращались, мальчик продолжал посещать школу и спортивную секцию. Со вчерашнего дня мама заметила, что сыпь стала значительно обильнее, ночь спал беспокойно, просыпался из-за болей в животе. Две недели назад перенес ОРВИ, лечился амбулаторно.

Объективно: состояние средней тяжести, выражены боли в животе, температура субфебрильная, обращает на себя внимание: сыпь на коже верхних и нижних конечностей, преимущественно на разгибательной поверхности, в области ягодиц, на ушных раковинах. Сыпь рельефно выступает над поверхностью кожи, не исчезает при надавливании, симметрично расположена, имеются участки сливного характера сыпи с некрозом в центре, на стопах. Слизистые полости рта чистые. Суставы не деформированы, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких и сердце без патологии, пульс - 98 в мин. А/Д - 110/70 мм. рт. ст., живот обычной конфигурации, участвует в акте дыхания, при поверхностной пальпации мягкий, разлитая болезненность, симптомы раздражения брюшины отрицательны. Печень и селезенка не увеличены. Стул был утром черного цвета, оформленный, мочится регулярно.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратились с ребенком 6 лет. Девочка упорно кашляет в течение 2-х недель, больше по ночам, приступообразно, иногда приступ сопровождается рвотой. После кашля отделяется небольшое количество стекловидной мокроты. Ребенка не прививали, так как девочка страдает аллергодерматозом с рецидивирующим течением. Общее состояние не нарушено, температура 36,6° С. Между приступами ребенок играет.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратилась мама с девочкой 10 лет. Ребенок жалуется на носовое кровотечение, кровавую рвоту. Страдает кровотечениями с 4-х лет. Обострения бывают 4-5 раз в год в виде носовых кровотечений и геморрагии на коже. Неоднократно лечилась в стационаре, последний раз получила лечение стационарно 3 месяца назад, выписана с улучшением. Девочка от 1 нормально протекавшей беременности, родилась в срок с массой 3200 г. С месячного возраста на искусственном вскармливании. До года ничем не болела. После года частые ОРВИ. Аллергологический анамнез не отягощен. Матери и отцу по 34 года. Отец страдает поллинозом.

Объективно: состояние девочки средней тяжести. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов и наличие на коже туловища и конечностей разного цвета «синяков», размером от 5х1 см до 3х4 см, а также петехиальной сыпи на лице и шее. Экхимозы расположены асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки кровь. Миндалины не выступают из-за дужек. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс - 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул оформлен, темного цвета.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратилась бабушка мальчика Егора П., 15 лет. Бабушка обеспокоена состоянием здоровья внука. Со слов бабушки, Егора беспокоят длительные, приступообразные, иногда сверлящие боли в животе с длительностью до 1-2 часов, обычно на голодный желудок. Частые ночные боли. Облегчение приносит прием пищи. Длительность периода болей около 1 месяца. Аппетит не нарушен.

Из семейного анамнеза выяснено, что у деда по материнской линии язвенная болезнь желудка, у матери эрозивный гастрит.

Объективно: самочувствие удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия, аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны приглушены, ритмичные. А/Д - 110/60 мм.рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и в области пупка. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом к девочке Марии Г., 13 лет. Маша жалуется на повышение температуры до 38,2°С, боли в животе и пояснице, появление мочи цвета «мясных помоев». Больна с 3-х лет, когда после перенесенной ангины появились отеки, олигурия и протеинурия до 14 г/л. С тех пор постоянно получает 15 мг преднизолона в сутки. Состоит на учете у нефролога
Объективно: самочувствие удовлетворительное. Кожа лица красная, на лбу, бедрах и боковой поверхности живота цианотичные стрии. Подкожно-жировой слой развит неравномерно: избыточное отложение в области лица, шеи, груди, живота. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны ясные, ритмичные. А/Д 115/60 мм рт ст на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

При первом патронаже к новорожденной девочке при сборе анамнеза фельдшер выявил жалобы матери на общую вялость ребенка, слабость сосания, температуру тела до 35,8° С и ниже, приступы цианоза 2 раза в течение 24 часов с момента выписки из роддома. Ребенок от 1 переношенной беременности, протекавшей с гестозом 2-й половины беременности. Матери 32 года, у нее выявлено увеличение щитовидной железы. Отцу 34 года, здоров. Роды протекали без патологии. Пупочный остаток отпал на 5 день. Социально-бытовые условия хорошие. Родители с высшим образованием. Масса тела при рождении - 4200 г, рост - 53 см, окружность головы - 37 см.
Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 4050 г при выписке из роддома. Ребенок отечный, грудь матери берет, но сосет слабо, вялый, температура тела 35°С, физиологические рефлексы снижены, акроцианоз, лицо одутловатое, узкие глазные щели, широко открыты швы и роднички черепа, желтушность кожи. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД - 53 в мин., ЧСС - 90 уд. в минуту, живот вздут, стул мекониальный, печень выступает на 1 см. из-под края реберной дуги, мягкоэластичной консистенции, моча желтого цвета. При лабораторном обследовании в роддоме выявлена анемия легкой степени, СОЭ - 18 мм/час, увеличено содержание белка и холестерина в сыворотке крови.
Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер, на вызове у ребенка 3-х лет, посещающего детский сад. Мальчик заболел три дня назад, беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38,0° - 38,3°С.
Эпидемиологический анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Контакт с инфекционными больными отрицается.
При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве - гиперемия, на слизистой щек мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе - энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер, на вызове у ребенка 4-х лет, посещающего детский сад. Заболел сегодня утром, повысилась температура тела до 37,8°С, появился небольшой кашель и на всем теле красная пятнисто-папулезная сыпь, на бледном фоне кожи, более густо сыпь покрывает ягодицы и наружные поверхности конечностей. В зеве умеренная гиперемия, пальпируются болезненные затылочные и задне-шейные лимфоузлы. Со стороны внутренних органов без изменений.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер, на вызове у ребенка 6 лет, посещающего детский сад. Заболел ночью, повысилась температура до 39,0°С, появилась головная боль, боль в горле при глотании, утром на всем теле обнаружили красную сыпь.
При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,8°С, на коже всего тела на гиперемированном фоне красная мелкоточечная сыпь со сгущениями в складках кожи и на щеках, носогубный треугольник бледный. В зеве, на фоне яркой гиперемии, на левой миндалине гнойный налет в лакунах. Язык обложен серым налетом, пульс 120 ударов в 1 мин.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер скорой помощи. Прибыли на вызов к ребенку 6 лет. Мальчик болен 2-й день, беспокоит боль при жевании, повороте головы и открывании рта, повышение температуры.
При осмотре: температура 38,0°С, с обеих сторон вокруг ушных раковин припухлость, болезненная при пальпации. Ребенок посещает детский сад, где уже были случаи подобного заболевания.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер детского сада. В младшей группе у ребенка 3-х лет повысилась температура до 37,8°С, небольшой насморк; на коже лица, груди, спины, на конечностях появилась сыпь в виде мелких пузырьков с прозрачным содержанием, несколько пузырьков расположены на волосистой части головы. В зеве - умеренная гиперемия.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи был вызван к ребенку 6 лет. Болен 2-й день. Повысилась температура до 38,0°С, беспокоят боли в животе во время и перед актом дефекации. Стул жидкий с примесью слизи, частый до 10 раз в сутки, во время акта дефекации ребенок тужится.
При осмотре: состояние средней тяжести, бледный, живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, там же пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Ребенок посещает детский сад.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер ФАПа, пришли на вызов к мальчику 3-х лет. Со слов мамы, ребенок болен 3-й день. Сначала был насморк, кашель, а сегодня повысилась температура до 38,2°С, стал плохо кушать, кашель усилился и носит характер сухого, болезненного.
При осмотре: в зеве - умеренная гиперемия, налетов нет. В легких на фоне жесткого дыхания спереди и в задненижних отделах выслушиваются сухие свистящие хрипы. Частота дыхания - 22 раза в 1 минуту, пульс - 110 уд. в 1 мин.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 3-х месяцев мама предъявила жалобы, что малыш 3-й день плохо сосет грудь из-за заложенности носа. Сегодня ведет себя беспокойно, периодически плачет, особенно при сосании.
При осмотре: состояние удовлетворительное, температура тела - 37,2°С, из носа необильное серозное отделяемое. Зев чистый. При аускультации дыхание пуэрильное, ЧДД 35 в 1 мин., пульс - 110 уд. в мин. Живот мягкий, стул, мочеиспускание без особенностей.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вы - фельдшер ФАПа, пришли проверить состояние ребенка 8 мес., который 3 дня лечится по поводу острого респираторного заболевания по согласованию с педиатром ЦРБ. Температура в эти дни держалась 37,4-37,6° С, отмечался нечастый сухой кашель, обильные слизистые выделения из носа.

Сегодня при осмотре: состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 38,8°С, усилился кашель, дыхание стало «тяжелым», учащенным до 60 раз в 1 мин., при плаче появляется цианоз носогубного треугольника. Пульс 120 уд. в 1 мин.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО **«Арзамасский медицинский колледж»**	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета **«_____»_____г.**	УТВЕРЖДАЮ **Зам. директора по УР _____Малышева Е.А.** **«_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратилась мама ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца. Мама обеспокоена, что у ребенка появились на щечках яркая гиперемия, сухость и шелушение кожи.

При осмотре: на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь, яркая гиперемия щек, сухость и шелушение кожи. При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад - на 3-й день после того, как она начала давать смесь по 50,0 г. на каждое кормление, т.к. ей показалось, что у нее мало молока.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите родителей особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

3.2.5. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент К., 75 лет, жалуется на приступообразную боль в нижней половине живота, возникающую через 2–3 ч после еды. Боль сопровождается вздутием живота, запором. За последние несколько месяцев больной похудел на 3 кг, так как боялся болей, спровоцированных приемом пищи. В анамнезе: ИБС, атеросклероз сосудов нижних конечностей. При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовые. Температура тела – 36,7 °С. АД – 135/90 мм рт. ст. Частота сердечных сокращений – 84 ударов в 1 минуту. Во время бессимптомного периода обследование живота без особенностей. При ФГДС, УЗИ органов брюшной полости: патологии не обнаружено. При проведении колоноскопии: изменения слизистой оболочки толстой кишки в виде участков гиперемии. Биохимический анализ крови: повышенное содержание холестерина. Анализ кала на скрытую кровь: отрицательный.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру обратился больной Б., 62 лет. Жалуется на усиление одышки, кашель с трудноотделяемой мокротой. В течение многих лет страдает хроническим заболеванием легких. Обострение связывает с переохлаждением. При объективном исследовании: температура тела – 37,5 °С, акроцианоз. Частота дыхательных движений – 24 в 1 минуту. Грудная клетка увеличена в передне-заднем направлении, межреберные промежутки втягиваются при вдохе. При перкуссии – легочной тон с коробочным оттенком с обеих сторон. При аускультации – дыхание жесткое, единичные сухие свистящие хрипы на выдохе, влажные, звучные, мелко- и крупнопузырчатые хрипы в нижних отделах легких. Тоны сердца приглушены. Пульс – 80 ударов в 1 минуту, ритмичный.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной В., 65 лет, страдает артериальной гипертензией 5 лет. Лечение принимает нерегулярно. Ведет малоподвижный образ жизни. Самочувствие ухудшилось вчера, связывает с физическим перенапряжением. Жалобы на тяжесть в затылочной области, шум в ушах, колющую боль в области сердца, перебои в работе сердца, одышку при небольшой физической нагрузке. При объективном исследовании: больной сонлив, заторможен. Подкожно-жировой слой развит чрезмерно. Тоны сердца приглушены. Систолический шум над аортой. Пульс – 56 ударов в минуту, ритмичный, напряженный. АД –190/115 мм рт. ст. Живот мягкий. На ЭКГ: гипертрофия левого желудочка

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.
Вызов фельдшера на дом. Больная К., 75 лет, пенсионерка, длительное время страдает гипертонической болезнью и церебральным атеросклерозом. Жалобы на интенсивные постоянные головные боли, головокружение, тошноту, на высоте головной боли - рвоту, шум и тяжесть в голове, плохую память и сон, раздражительность, плаксивость, быстрая утомляемость, дрожание рук и головы. Объективно: легкая ассиметрия лица, движения скованы и ограничены, тремор рук и головы, сила в конечностях достаточная, тонус в них повышен, походка старческая, чувствительность сохранена, эмоциональная лабильность, слабодушие, астения, АД 210\105, менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной С., 68 лет, пенсионер, жалуется на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно, рано утром. При объективном исследовании: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. Частота сердечных сокращений – 102 удара в 1 минуту, аритмичный пульс слабого наполнения и напряжения. АД – 80/50 мм рт. ст. Частота дыхательных движений – 26 в 1 минуту. В нижних отделах легких мелкопузырчатые влажные хрипы.. На ЭКГ: куполообразный подъем сегмента S–T в III, V1–V3 отведениях, желудочковые экстрасистолы.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На прием к фельдшеру ФАПа пришел пациент С., 59 лет, водитель, с жалобами на нарастающую головную боль в затылочной области, головокружение, шум в ушах, сердцебиение. Из анамнеза известно, что впервые повышение АД было выявлено 3 года назад, не обследовался и не лечился. Курит 17 лет. Мать страдает артериальной гипертензией. Самочувствие ухудшилось после автоаварии. При объективном исследовании: возбужден, гиперемия лица. В легких дыхание везикулярное. Тахикардия до 120 ударов в 1 минуту. АД – 190/105 мм рт. ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациентка П., 68 лет, жалуется на головную боль, тупую боль в поясничной области, повышение температуры, слабость. Болеет 6 лет, ухудшение состояния отмечает в течение недели. В анамнезе: сахарный диабет 2-го типа. При объективном исследовании: кожные покровы бледные, отеки под глазами. Пульс – 86 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 160/110 мм рт. ст. Температура тела – 37,5 С.
В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.
Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Пациентка Н., 75 лет, жалуется на общую слабость, отсутствие аппетита, тошноту, сухость во рту, жажду, незначительную болезненность в поясничной области, учащенное мочеиспускание. Страдает хроническим пиелонефритом в течение 12 лет.
При объективном исследовании: кожные покровы бледные со следами расчесов, одутловатость лица. Пульс – 90 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 160/100 мм рт. ст. Температура тела –36,9 С. Язык сухой, у корня обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. У пациента С., 76 лет, внезапно после физической нагрузки появилась резкая боль в поясничной области слева, иррадиирующая в низ живота, паховую область. Боль сопровождается частым болезненным мочеиспусканием. При объективном исследовании: кожные покровы обычной окраски. Пульс – 88 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 130/90 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Симптом поколачивания положительный слева.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Пациент Т., 66 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на ноющие, периодически резкие боли в поясничной области, иногда болезненное мочеиспускание. Вчера в моче обнаружил твердое образование ярко-желтой окраски. В анамнезе: подагра. При объективном исследовании: кожные покровы обычной окраски. Пульс – 72 удара в 1 минуту, ритмичный. АД – 140/80 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Симптом поколачивания положительный справа.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов врача на дом. У пациента Р., 73 года, после переохлаждения повысилась температура тела до 38С, появились выраженная общая слабость, потливость, отсутствие аппетита, ноющая боль в поясничной области справа. При объективном исследовании: кожные покровы обычной окраски, отечность век. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс – 90 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 135/80 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, при пальпации отмечается болезненность справа в области проекции правой почки. Симптом поколачивания положительный справа. Мочеиспускание учащено, безболезненно. Моча мутная.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов врача на дом. У больной Т., 72 года, длительно страдающей сахарным диабетом 2-го типа, после интенсивной физической нагрузки на дачном участке внезапно появилась общая слабость, потливость, дрожь, чувство голода. При объективном исследовании: больная возбуждена, кожные покровы влажные. Пульс – 98 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 140/90 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное.
Частота дыхательных движений – 19 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера пациентка С., 75 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, зуд кожных покровов, прогрессирующее ухудшение зрения, головные боли, головокружения, шум в ушах, онемение в конечностях, появление язвы на правой стопе. Страдает сахарным диабетом в течение 7 лет. Год назад перенесла инфаркт миокарда. При объективном исследовании: больная избыточного питания. Кожные покровы чистые. АД – 160/80 мм рт. ст. Пульс –78 ударов в 1 минуту, ритмичный. В легких дыхание везикулярное. Частота дыхательных движений – 17 в 1 минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. При измерении глюкометром в крови – глюкоза 10 ммоль/л.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера пациентка В., 62 лет, жалуется на боль в суставах кистей и образование утолщений межфаланговых суставов. Боль усиливается после физической нагрузки и к вечеру. При объективном исследовании: отмечаются плотные костные разрастания в области дистальных межфаланговых суставов кистей, болезненные при пальпации, кожа над ними гиперемирована. Над легкими дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс – 76 ударов в 1 минуту, ритмичный, напряженный. АД - 140//90 мм рт. ст. Живот мягкий.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера пациентка А., 66 лет, жалуется на боли в тазобедренных суставах, которые иррадиируют в ягодицы и паховую область. Боли усиливаются после ходьбы, по утрам отмечается скованность движений в тазобедренных суставах. Больной себя считает 3 года. В анамнезе: врожденная дисплазия правого тазобедренного сустава. При объективном исследовании: больная повышенного питания. При ходьбе прихрамывает на правую ногу. Определяется ограничение сгибания и внутренней ротации в тазобедренных суставах. С трудом встает со стула. Над легкими дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс – 80 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД – 150/80 мм рт. ст. Живот мягкий.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера больная И., 62 лет, жалуется на боль в коленных суставах, появляющуюся при первых шагах после отдыха и после длительной физической нагрузки. Периодически во время ходьбы внезапно в правом коленном суставе появляется острейшая боль, из-за которой становится невозможным дальнейшее движение. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное, больная повышенного питания. Коленные суставы деформированы. Над легкими дыхание везикулярное. Пульс – 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. АД – 140/80 мм рт. ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов врача на дом. Пациент А., 74 года, после подъема тяжести почувствовал резкую боль в поясничной области, иррадиирущую в правую ногу. При объективном исследовании: движения в пояснично-крестцовом отделе ограничены, болезненны. Разгибание правой ноги в коленном суставе приводит к усилению боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Над легкими дыхание везикулярное, рассеянные сухие хрипы с обеих сторон. Пульс – 66 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. АД – 160/80 мм рт. ст. Живот мягкий.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов врача на дом. Пациент С., 62 года, жалуется на ноющую боль в эпигастральной области, усиливающуюся после приема пищи, тошноту. Длительное время принимает ибупрофен по поводу боли в тазобедренных суставах. При объективном исследовании: язык густо обложен серо-белым налетом. Кожные покровы бледно-розовой окраски. В легких везикулярное дыхание. Частота сердечных сокращений – 82 удара в 1 минуту. Тоны сердца приглушены. АД –160/90 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации болезненность в эпигастральной области.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

3.2.6. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Н., 23 года, обратился к фельдшеру ФАП на 3-й день болезни. Заболел остро, появились общая слабость, озноб, ломота в теле, повысилась температура тела до $38,3^0$ С, возникли приступообразные боли в нижней части живота, больше слева. Стул 6 раз в сутки, вначале обильный, затем скудный, кашицеобразный, с примесью слизи, затем увеличился до 10-12 раз. Сегодня заметил кроме слизи, скудные прожилки крови в испражнениях, иногда отмечал отсутствие стула при болезненных позывах к дефекации.

Эпидемиологический анамнез: больной живет в общежитии для рабочих, приехал из другого города, работает строителем по найму. Накануне заболевания употреблял немытые фрукты, купленные на рынке.

Объективно: состояние средней степени тяжести, температура тела $38,1^0$ С, лицо бледное, кожные покровы чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дыхание везикулярное, одышки нет. Тоны сердца слегка приглушены, пульс 92 уд. в мин., удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, суховат. Живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Диурез в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная И., 19 лет, вызвала скорую помощь с жалобами повышение температуры до $39,6^0$ С, кашицеобразный стул, больна на 7-ой день. Заболела 4.03: повысилась температура тела до 38^0 С, появились озноб, головная боль, слабость. В последующие дни температура тела держалась на уровне $38,2^0$-$39,6^0$ С, нарастала головная боль, прием жаропонижающих средств и анальгетиков не давал эффекта. Дважды был кашицеобразный стул. Почти ничего не ела, сильно ослабла.
Эпидемиологический анамнез: приехала 10 дней тому назад с матерью из очага военных действий на границе Чеченской республики и Дагестана.
Объективно: состояние тяжелое, температура тела – $39,2^{0C}$., сознание сохранено, однако больная очень вялая, безучастная, отвечает с неохотой, односложно, с задержкой, с трудом рассказывает анамнез заболевания. Кожа бледная, на передней брюшной стенке единичные бледно-розовые элементы сыпи диаметром не более 5 мм. Язык увеличен, густо обложен толстым грязно-коричневым налетом, сухой, с отпечатками зубов. Пульс 64 уд. в мин., слабого наполнения, АД – 90/50 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Дыхание жесткое, без хрипов. Живот вздут, при пальпации мягкий, безболезненный, слышно урчание в правой подвздошной области. Симптом Падалки положительный. Определяется край печени на 1,5 см ниже реберной дуги, отчетливо пальпируется край селезенки. Ещё два раза был кашицеобразный стул без примесей.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К больному С., 42 года, был вызван фельдшер скорой помощи с жалобами на слабость, головную боль, повышение температуры до 39^0С. Повышению температуры предшествовал сильный озноб. Падение температуры происходит резко и сопровождается сильной потливостью. Лихорадочные приступы повторяются через 1 день. Болен 5-й день, все дни отмечал слабость, периодические подъемы температуры до 40^0.

Эпидемиологический анамнез: в течение 2 лет жил с семьей в Пакистане, возвратился 18 дней тому назад.

Объективно: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, черты лица слегка заострены, склеры субиктеричны, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное. Пульс 94 уд/мин, тоны сердца приглушены, АД 115/75 мм.рт.ст. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, слегка болезненный в правом и левом подреберьях. Печень увеличена на 2 см, пальпируется селезенка. Менингиальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной С., 30 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержимым, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Эпидемиологический анамнез: вернулся из Астрахани.

Объективно: состояние тяжелое, выраженный цианоз, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, "рука прачки", кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела $35,8^0$С.. Пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. Менингиальные симптомы отрицательные, больной в сознании. Стул жидкий, водянистый, в виде "рисового отвара". Со стороны почек анурия.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, частый жидкий стул, слабость, сухость во рту, головокружение, мушки перед глазами. Болен 2-й день.
Эпидемиологический анамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая пробовала грибы.
Объективно: общее состояние больного средней степени тяжести, температура тела 37,^{0}С, голос гнусавый, наблюдается нарушения глотания в виде «комка» в горле. Со стороны легких изменений нет, дыхание везикулярное. Пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70. При пальпации живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Язык слегка обложен, суховат. Выявлено нарушение зрения: предметы видит расплывчато, сетка перед глазами, мидриаз (расширение зрачков), птоз (опущение век).

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер был вызван к пациенту 37 лет. В настоящее время предъявляет жалобы на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, сначала появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5 ^{0}С. Рано утром самостоятельно пытался промыть желудок.
Эпидемиологический анамнез: накануне был в гостях вместе с женой, ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.
Объективно: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, сухие, язык сухой, обложен белым налетом. Со стороны дыхательной системы патологии не выявлено. Пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 100/70. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастральной и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, “болотная тина”, со стороны почек изменений нет, диурез в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5 ^{0}С.

Эпидемиологический анамнез: две недели назад был в контакте с больным братом, у которого были похожие симптомы, брат был госпитализирован в инфекционное отделение.

Объективно: состояние больного средней степени тяжести, температура 36,6^{0}С. При осмотре наблюдается желтушность слизистой мягкого неба и склер глаз, кожные покровы желтушной окраски, высыпаний нет. При пальпации живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, чувствительна, край закруглен. Наблюдается выделение темной мочи, кал обесцвеченный, «глинистый».

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9^{0}С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,2^{0}С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения.

Эпидемиологический анамнез: 10 дней назад с похожей симптоматикой госпитализирован в инфекционное отделение один из одногрупников, с которым пациент был в контакте.

Объективно: состояние тяжелое, сознание сохранено, температуру 40°С, кожные покровы гиперемированы, горячие на ощупь, без сыпи. При осмотре ротовой полости отмечается гиперемия зева, дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина Н., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на затянувшуюся молочницу, от которой не может вылечиться уже около полутора месяцев; повышение температуры по вечерам, отмечающаяся более месяца; вялость и быструю утомляемость, за последнее время похудела на 5 кг, никакой диеты не соблюдает.
Эпидемиологический анамнез: в анамнезе беспорядочные половые связи, женщина не замужем. Последнее время часто болеет, в течение года перенесла дважды фарингит, отит, несколько раз ОРВИ, опоясывающий лишай.
Объективно: при осмотре отмечается лимфоаденопатия, лимфоузлы безболезненные, плотные, величиной до 1-1,5 см, увеличены симметрично, Пальпируются затылочные, шейные, подчелюстные, подмышечные лимфоузлы. Ногти пальцев рук поражены грибком (руброфития). Других изменений не определяется.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАП обратилась мать ребенка 3-х лет с жалобами на лихорадку, боли в горле при глотании, температуру 38^0С, затруднение носового дыхания. Болен 3-й день.
Эпидемиологический анамнез: ребенок посещает детский сад, недавно в группе был введен карантин, несколько детей госпитализированы в инфекционное отделение.
Объективно: при осмотре температура $37,9^0$С, кожные покровы обычной окраски, сыпи нет. В зеве – гиперемия миндалин, лакуны с гнойным содержимым. Увеличены тонзиллярные и задне шейные лимфатические узлы, пальпируется край печени и селезёнки. Отмечается небольшая желтушность слизистых глаз.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАП обратился мужчина 45 лет с жалобами на болезненное уплотнение в области левого предплечья, слабость, недомогание, головную боль, температуру 39,4°С.
Эпидемиологический анамнез: мужчина работает на мясокомбинате, занимается разделкой туш.
Объективно: при осмотре кожа в области левого предплечья гиперемирована, горячая на ощупь, на верхней трети визуализируется карбункул с массивным отеком, в центре которого расположена язва с приподнятыми краями, с серозно-геморрагическим отделяемым, вокруг язвы мелкие пузырьки, регионарный лимфаденит. Со стороны сердечнососудистой и дыхательной системы без патологий, физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАП обратилась мать ребенка 7 лет с жалобами на температуру 40°С, боли в мышцах, слабость, недомогание, потерю аппетита.
Эпидемиологический анамнез: проживают в сельской местности, пьют часто некипяченое молоко от своей коровы.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, при осмотре ротовой полости наблюдается отек и гиперемия слизистой губ, десен, гортани и щек, отек языка, обильное слюноотделение, на слизистой губ и щек афты с прозрачным содержимым.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К фельдшеру ФАП обратился мужчина 45 лет с жалобами на болезненное уплотнение в области левого предплечья, слабость, недомогание, головную боль, температуру 39,4°С.
Эпидемиологический анамнез: мужчина работает на мясокомбинате, занимается разделкой туш.
Объективно: при осмотре кожа в области левого предплечья гиперемирована, горячая на ощупь, на верхней трети визуализируется карбункул с массивным отеком, в центре которого расположена язва с приподнятыми краями, с серозно-геморрагическим отделяемым, вокруг язвы мелкие пузырьки, регионарный лимфаденит. Со стороны сердечнососудистой и дыхательной системы без патологий, физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Девушка 25 лет обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на температуру 37,8^{0}С, неприятные ощущения в области эпигастрия, тошноту, рвоту. Заболела ночью, появилась чувство дискомфорта в желудке, потом появилась тошнота и рвота.
Эпидемиологический анамнез: вчера вечером съела салат, который приготовила утром, но в холодильник не убирала.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, сознание ясное, при пальпации живота отмечается боль в области эпигастрия, печень и селезенка не увеличены, язык сухой обложен белым налетом. Со стороны сердечнососудистой и дыхательной систем без изменений, диурез не нарушен.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Девушка 22 лет, вызвала скорую помощь с жалобами на повышение температуры до 39,8^{0}С, боль в горле, усиливающуюся при глотании, слабость, головную боль, потерю аппетита, была рвота. Говорит с трудом.
Эпидемиологический анамнез: неделю назад на работе у всех сотрудников брали мазок из зева и носа, она в этот день брала отгул.
Объективно: при осмотре состояние тяжелое, сознание сохранено, кожа сухая бледная, горячая на ощупь, в области шеи слева отек мягких тканей до ключицы. Со стороны ССС тахикардия, АД 100/60 мм.рт.ст., дыхание затруднено, тахипноэ, при аускультации хрипов нет. При осмотре ротовой полости отек миндалин и мягкого неба, миндалинах налет грязно-серого цвета, снимается с трудом, изо рта сладковато-гнилостный запах.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Юноша 25 лет, вызвала скорую помощь с жалобами на повышение температуры до 40^0С, слабость, потливость, жажду, бессонницу, сильную головную боль, ломоту во всем теле, боль в мышцах, раздражительность. Вчера была рвота.
Объективно: при осмотре состояние тяжелое, сознание сохранено, лицо одутловатое, гиперемия конъюнктивы во внутреннем углу глаза, шеи и груди. При осмотре ротоглотки отмечается кровоизлияния на мягком небе. При пальпации живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка увеличены. Положительный симптом Говорова-Годелье, симптом щипка и жгута. При осмотре волосистой части головы обнаружен педикулез.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 50 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на температуру до 39^0С, потливость, жажду, сухость во рту, мышечную слабость, тянущие боли в конечностях.
Эпидемиологический анамнез: проживает в сельской местности, работает пастухом.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, увеличение шейных и подмышечных лимфатических узлов, при пальпации они мягкие, болезненные. Со стороны сердечнососудистой системы наблюдается брадикардия, приглушение тонов. В области лучезапястного и локтевого сустава припухлость, отечность, небольшая деформация и скованность движений.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 40 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на температуру 39,6^{0}С, сильную головную боль, бессонница, боли в мышцах, особенно в икроножных мышцах. Заболел внезапно, появился сильный озноб, была рвота, не связанная с приемом пищи, болен 2-ой день.
Эпидемиологический анамнез: работает на мясокомбинате.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, лицо одутловатое, гиперемия лица, конъюнктив, инъекция сосудов склер. При осмотре ротовой полости гиперемия небных миндалин, язык сухой с желто-коричневым налетом. При пальпации живота увеличена печень, она плотная, болезненная. АД снижено, брадикардия, положительный симптом Пастернацкого, олигурия.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 40 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на температуру 38,6^{0}С, тошноту, боль в правом подреберье, зуд кожи. Сегодня утром состояние ухудшилось, изменился цвет мочи, она стала темной, зуд кожи стал нестерпимым, решил обратиться за медицинской помощью.

Эпидемиологический анамнез: полгода назад у пациента была операция по удалению аппендицита.

Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, кожа и склеры глаз желтушные, при пальпации живота определяется увеличение печени из-под края реберной дуги на 2 см., она мягкая, край закруглен. Со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем изменений нет. Моча цвета пива, кал обесцвечен.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 40 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на повышение температуры до $38,9^0$С., слабость, недомогание, жжение и болезненность на передней поверхности левой голени.
Эпидемиологический анамнез: частые заболевания ангиной.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, сознание сохранено, кожа в области передней поверхности верхней трети левой голени напряжена, отечна, горячая на ощупь, болезненна при пальпации, увеличены подколенный и паховый лимфотические узлы. На фоне гиперемированной коже пузырьки небольшого размера, заполненные серозным содержимым. Со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем патологий нет. Физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Женщина 50 лет вызвала фельдшера на дом с жалобами на слабость, разбитость, бессонницу, головную боль, температуру 38,9^{0}С, красное зудящее пятно в области предплечья.
Эпидемиологический анамнез: проживает в сельской местности, работает на овощехранилище.
Объективно: при осмотре состояние средней степени тяжести, сознание сохранено, кожа гиперемирована, сухая, горячая на ощупь. В области предплечья гиперемия с везикулой и некрозом в центре, вокруг отечность, в регионарном лимфатическом узле бубон размером с голубиное яйцо, умерено болезненный, физиологической окраски. Со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем патологий нет. Физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Девушка 27 лет вызвала скорую помощь с жалобами на сильную головную боль, слабость, тошнота, однократная рвота, температура 40^0С, больна второй день, сегодня состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.
Эпидемиологический анамнез: без особенностей.
Объективно: пациентка в сознании, вялая, бледная, на коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингиальных симптомов нет.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К больному 38 лет вызван фельдшер скорой помощи. Заболел накануне, когда появилось напряжение мышц лица, боль при попытке открыть рот. Через несколько часов возникло затруднение глотания, затем судороги нижних конечностей, позднее – общие.
Эпидемиологический анамнез: за 10 дней до заболевания, работая в саду, поранил руку, за медицинской помощью не обращался.
Объективно: пациент в сознании, движение ограничены, температура 38,2^{0}С, тризм жевательных мышц, судороги, напряжение всех групп мышц, во время судорог пациент испытывает сильные боли, тахикардия, АД 140/90, одышка.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 40 лет вызвал фельдшера ФАПа на дом с жалобами головную боль, слабость, недомогание, температуру $38,9^0$С, носовое кровотечение. Со вчерашнего дня снизился диурез, появились мучительные боли в пояснице.
Эпидемический анамнез: Проживает в сельской местности, работает комбайнером.
Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание сохранено, лицо бледное, кожа сухая, язык обложен коричневым налетом, голос сиплый, живот втянут, тургор снижен, положительный симптом Пастернатского. В наружном углу глаза кровоизлияние в склеру.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Девушка 18 лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на боли в мышцах и суставах, температуру 39^0С, слабость, отсутствие аппетита, слезотечение, чувство «песка» в глазах. Заболела вчера.
Объективно: Кожа и склеры гиперемированы, язык сухой, гиперемия задней стенки носоглотки, на крыльях носа герпетические высыпания, температура $39,4^0$С, тахикардия, учащенное дыхание, хрипов нет, живот мягкий безболезненный, физиологические отправления в норме.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мама ребенка 6 месяцев вызвала скорую помощь с жалобами на «лающий кашель», температуру 38^0С. Ребенок беспокоен, плачет, затруднено носовое дыхание. Болен уже несколько дней, но сегодня ребенку стало хуже, появилась отдышка.
Эпидемиологический анамнез: несколько дней назад посещали педиатра, был поставлен диагноз ОРВИ.
Объективно: кожа бледная, лицо гиперемировано, носогубный треугольник цианотичен. Дыхание затруднено, отдышка, пульс частый, слабого наполнения, в акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мама ребенка 1,5 лет вызвала скорую помощь с жалобами на заложенность носа, насморк, температуру 38^0С, ребенок вялый, беспокойный, болен 3 дня, вчера вечером появился кашель, утром ребенку стало хуже, появилась отдышка.

Эпидемиологический анамнез: вчера вызывали педиатра на дом, был поставлен диагноз ОРВИ.

Объективно: кожа бледная, выраженный цианоз, дыхание поверхностное с удлиненным свистящим выдохом, ЧДД 60 в мин.. При аускультации большое количество сухих и влажных хрипов.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Экзамен
МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мама ребенка 7 лет обратилась в травм пункт с жалобами на укушенную рану нижней трети предплечья.
Эпидемиологический анамнез: 30 минут назад, гуляя в парке, на ребенка набросилась неизвестная собака.
Объективно: в области нижней трети предплечья зияет рваная рана, состояние ребенка удовлетворительное, кожа бледная видимые слизистые физиологической окраски, кровотечение незначительное, отек вокруг раны, двигательные функции сохранены.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Девушка 20 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на появление бугорков в области кисти.
Эпидемический анамнез: Несколько дней назад вернулась с отдыха из тропической страны.
Объективно: состояние средней степени тяжести, в области кисти бугорки диаметром 2-4 мм, некоторые начинают некротизироваться с образованием язвы неправильной формы. Увеличение локтевых лимфатических узлов.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина 40 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на появление красных пятен в области голени. Сегодня такие же пятна появились на бедрах. Температура 37,6^{0}С., слабость, недомогание.
Эпидемический анамнез: Две недели назад вернулся с охоты, где был укушен клещом.
Объективно: состояние средней степени тяжести, кожа и видимые слизистые физиологической окраски, в области голени и бедер кольцевидная эритема, регионарный лимфаденит.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №31

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная,40 лет, находилась на лечение в инфекционной больнице с диагнозом «брюшной тиф». На 14 день болезни состояние резко ухудшилось, Т снизилась с 38,6 до 36,1, кожа бледная.
Объективно: при пальпации живот умеренно болезненный в правой подвздошной области, вздут, слегка напряжен, с-м Щеткина отриц., пульс 120, АД 90/60. Стул кашицеобразный черный 2 раза.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Промежуточная аттестация
Экзамен по МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____» _____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____» _____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся №32

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Пациент С., 20 лет. Заболел остро. Подъем температуры до 40^{o} С, во втором часу от начала болезни на коже нижних конечностей появилась сыпь, которая быстро нарастала.
Объективно: бледность кожных покровов, на конечностях, туловище обильная геморрагическая сыпь с элементами некротических участков, одышка, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 ударов в минуту, АД 60/20 мм.рт.ст, диурез снижен, менингиальные знаки - отрицательные.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Определите тактику ведения пациента. Оформите соответствующую медицинскую документацию.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

3.2.7. Типовые задания для оценки освоения МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера больной М., 60 лет, предъявляет жалобы на боли по задней поверхности бедра и задне-наружной поверхности голени, чувство ползания мурашек в правой ноге.
Объективно: слабость сгибателей голени, сгибателей и разгибателей стопы, походка осторожная, дряблость ягодичных мышц и опущение ягодичной складки справа, симптом Нери (+), симптом Ласега (+), болезненность по ходу правого седалищного нерва, АД 120\70 мм. рт. ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной И., 77 лет, пенсионер, в анамнезе церебральный атеросклероз. Жалобы на тупые головные боли, головокружение, шум и тяжесть в голове, плохую память и сообразительность, плохой сон, раздражительность, плаксивость, быстрая утомляемость.
Объективно: легкая асимметрия лица, движения слегка ограничены и скованы, сила в конечностях достаточная, походка старческая, чувствительность сохранена, эмоциональная лабильность, астения, АД 120\65 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больной Б., 45 лет, машинист тепловоза. После физической нагрузки появилась резкая головная боль в левой лобно-височной области по типу «удара», тошнота, многократная рвота, больной терял сознание и были эпилептические припадки. В анамнезе больного артериальная гипертония, вторая стадия.
Объективно: легкая асимметрия лица, гиперемия лица, ЧСС 60 уд. в мин, АД 235\125, тонико-клонические судороги, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига с обеих сторон, коматозное состояние.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера женщина 25 лет, студентка. Жалобы на приступообразные «стреляющие» боли в правой половине лица, иррадиирущие в верхнюю челюсть, возникающие чаще при умывании, жевании и смене температуры, на слезотечение.
Объективно: гиперемия на правой половине лица, болезненность при пальпации в области правого глаза, нарушение чувствительности в области правой щеки, АД-120/75 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера больной М., 29 лет. Жалобы на невозможность сделать разгибание правой кисти, отвести большой палец. Заболел 3 дня тому назад, накануне принимал алкоголь в большом количестве. Анамнез жизни: не работает, часто употребляет алкоголь.
Объективно: слабость разгибателей кисти и пальцев справа – «висячая кисть», больной не может отвести большой палец правой кисти и супинировать кисть, снижена чувствительность на тыльной поверхности кисти с лучевой стороны на I, II, 1\2 III пальцах. АД 140\85 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

На приеме у фельдшера больная К., 75 лет, пенсионерка. Жалобы на интенсивные постоянные головные боли, головокружение, тошноту, на высоте головной боли - рвоту, шум и тяжесть в голове, плохую память и сон, раздражительность, плаксивость, быстрая утомляемость, дрожание рук и головы. В анамнезе - длительное время страдает гипертонической болезнью и церебральным атеросклерозом. Объективно: легкая асимметрия лица, движения скованы и ограничены, тремор рук и головы, сила в конечностях достаточная, тонус в них повышен, походка старческая, чувствительность сохранена, эмоциональная лабильность, слабодушие, астения, АД 210\105, менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Вызов фельдшера на дом. Больная Д., 61 год, пенсионерка. В 18 часов после психотравмы у нее появилась резкая головная боль, рвота. Больная, теряя сознание, упала. В анамнезе 17 лет страдает гипертонической болезнью Объективно: кома, зрачки на свет не реагируют, асимметрия лица - сглаженность правой носогубной складки, перекос лица влево, лицо багрово-красное, дыхание храпящее, ЧСС 50 уд. в мин., АД 250\140 мм.рт.ст., температура 39^0.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

В результате автомобильной аварии мужчина М., 32 года, получил травму головы, терял сознание, была многократная рвота, обстоятельств травмы не помнит. Жалобы на сильные головные боли, головокружение, тошноту, рвоту, слабость в левой руке и ноге.
Объективно: больной вял, лицо бледное, на вопросы отвечает с трудом, в правой лобно-теменной области подкожное кровоизлияние, резкая болезненность при пальпации, легкая асимметрия лица, сила в левой руке и ноге снижена до 3-3,5 баллов гипертония мышц в левых конечностях, координационные пробы слева выполняет неуверенно, походка гемипарезная слегка, легкая левосторонняя гемигипестезия, АД 150\90 мм.рт.ст, ЧСС 62 в мин, менингиальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина Н., 27 лет, во время драки получил тяжелую травму головы, терял сознание, была рвота, обстоятельств травмы не помнит. Жалобы на сильные головные боли, головокружение, тошноту, рвоту, двоение предметов, ухудшение зрения, снижение слуха на левое ухо, выделение жидкости из носа, крови из левого уха.
Объективно: сознание спутанное, кожные покровы бледны, в височной области слева обширная припухлость, из левого уха небольшое кровотечение симптом «черных очков», из носа выделяется ликвор, сходящееся косоглазие - левое глазное яблоко не отходит кнаружи, асимметрия лица - перекос лица вправо, снижение слуха на левое ухо, движение в полном объеме, сила в конечностях достаточная, чувствительность сохранена, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧСС 64 в 1 мин., менингеальных симптомов не выявлено.
.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мужчина П., 33 года, не работает. Жалобы на постоянные боли в левой лобной области в течение 3-х лет, в последнее время интенсивность стала выраженной, на высоте болей появляется рвота; общую постоянную слабость, ухудшение зрения на оба глаза, слабость в правой руке и ноге, плохую память и ухудшение речи.
Объективно: легкая асимметрия лица - сглаженность левой носогубной складки, сила в правых конечностях снижена до 2-2,5 баллов, правосторонняя гемигипестезия, астения, АД 130/85 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Т., 65 лет, пенсионерка. Жалобы на постоянные боли в грудном отделе позвоночника в течении 5 лет, к врачам не обращалась, принимала самостоятельно реопирин или пирабутол и делала растирание. В июле 1992 года ездила на юг к морю, где почувствовала резкое ухудшение: усилились боли в грудном отделе позвоночника, ослабла левая нога, появилось чувство онемения в правой ноге. Через две недели состояние крайне ухудшилось: исчезли движения и сила в обеих ногах, чувство онемения в них, появилась задержка мочи и кала.
Объективно: сознание ясное, сила и активные движения в обеих ногах отсутствуют, задержка мочи и кала, АД 160\90 мм.рт.ст., менингиальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Р., 51 год, слесарь. Жалобы на слабость в левой стопе - невозможность выполнить сгибание стопы, чувство онемения на задней поверхности голени и на подошве стопы слева. Объективно: слабость сгибателей левой стопы и пальцев, больной не может ротировать стопу внутрь, встать на пальцы, походка - пяточная слева, снижена чувствительность на задней поверхности голени и на подошве стопы слева, АД 125/70 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Н., 31 год, осмотрщик вагонов. Жалобы на перекос лица вправо, невозможность закрыть левый глаз, боли в области левого сосцевидного отростка, расстройство вкуса.
Объективно: асимметрия лица - перекос лица вправо, сглаженность левой носогубной складки, опущен левый угол рта. При оскаливании зубов перекос лица вправо усиливается. АД- 115\70 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Т., 15 лет, учащаяся 9 класса. Жалобы на головные боли, озноб, повышение температуры до 38-39^0, рвота, раздражительность, боли в мышцах тела.
Объективно: скованность движения, чувствительность сохранена, температура 39^0, АД 110\65 мм.рт.ст., умеренно выраженная ригидность затылочных мышц, симптом Кернига (+), верхний и нижний симптомы Брудзинского.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Ц., 12 лет, учащийся 6 класса. Заболел 10 дней тому назад, когда появилась температура до 39^0, озноб, общая слабость, боли в горле, раздражительность, головные боли, тошнота понос. Мать думала, что ОРЗ и давала соответствующие медикаменты. Сегодня у больного ослабла правая рука и нога, температура тела держится 39^0.
Объективно: активные движения в правой руке и ноге ограничены в объеме, тонус в них низкий, чувствительность сохранена, температура 39^0, АД 100\60 мм.ст.рт., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная С., 19 лет, на второй день болезни гриппом предъявляет жалобы на сильную головную боль, боль при движении глазными яблоками, общую слабость, тошноту и рвоту, озноб, повышение температуры до 39^0.
Объективно: заторможена, сонлива, лицо гиперемировано, общая гиперестезия, Ад 100/70 мм.рт.ст., выражена инъекция сосудов склер и конъюнктив, в зеве разлитая гиперемия, ЧСС 86 в мин., умеренно выраженная ригидность затылочных мышц, Кернига (+), верхний и нижний симптомы Брудзинского.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Б., 55 лет, учитель. Жалобы на периодические головные боли, головокружение, шум в голове, плохой сон, в течение трех месяцев, ухудшение памяти на текущие события. Объективно: движения в полном объеме, сила в конечностях достаточная, чувствительность сохранена, вегетативные функции не нарушены, менингеальных симптомов не выявлено, походка нормальная.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Ц., 47 лет, воспитательница. Жалобы на приступы болей в левой половине головы, возникают внезапно и длятся 30 мин., иногда до часа, на высоте головной боли появляются тошнота и рвота. Эти приступы длятся больше 20 лет, подобные приступы были у ее матери.
Объективно: лицо бледное, движения в полном объеме, чувствительность сохранена, АД 135/80 мм.рт.ст., менингиальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Мальчик Д., 10 лет, на прием к фельдшеру привела мать. Она сказала, ребенок болеет с раннего детства, он поздно стал ходить, отставал в развитии от сверстников, а сейчас состояние ухудшилось: ребенку трудно стало подниматься по лестнице, он опирается руками о бедра, не может прыгать, с большим трудом поднимается с пола. Подобное заболевание началось у ее младшего сына Е., 3 года. Объективно: атрофия мышц тазового пояса и проксимальных отделов ног, псевдо гипертрофия икроножных мышц, сила в проксимальных отделах ног снижена, сила в дистальных отделах ног достаточная, ребенок не может прыгать и подняться с пола без помощи рук, походка утиная, чувствительность сохранена, АД 105\55 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Ф., 31 год, режиссер драматического театра. Жалобы на то, что когда понервничает, то появляются приступы удушья, ощущение нехватки воздуха, боли в области сердца, сердцебиение, ощущение перебоев и замирания сердца, рвота, головные боли, головокружение, дрожание во всем теле, похолодание кистей и стоп. Такое состояние длится до 45 минут, после чего больная мочится с выделением много мочи.
Объективно: движения в полном объеме, сила в конечностях достаточная, чувствительность сохранена, тремор век и пальцев рук, АД 90/60 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной У., 26 лет, учитель.
Жалобы на периодические головные боли, головокружение, боли в области сердца, сердцебиение, понижение АД до 95/60 мм.рт.ст., раздражительность, быструю утомляемость, плохой сон, чувство сдавливания в груди. Состояние ухудшается, когда понервничает или после умственного перенапряжения.
Объективно: движения в полном объеме, сила в конечностях достаточная, чувствительность сохранена, тремор век и пальцев рук, АД 90\55 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

К вам на ФАП из села К., привезли больного Н., 47 лет по поводу судорог в руках и ногах. Больной предъявляет жалобы на головные боли, боли в мышцах туловища и конечностей, головокружение, тошноту рвоту, общую слабость. Со слов жены вы выяснили, что больной часто употребляет алкоголь, употребил алкоголь он и вчера, что судороги у него появляются на второй день после употребления алкоголя.
Объективно: сознание ясное, зрачки слегка расширены, реакция зрачков на свет вялая, движения в полном объеме, сила в конечностях достаточная, тремор век и пальцев рук, АД 150/90 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено. Через несколько минут тут же на приеме у больного появились тонические, а затем клонические судороги в руках и ногах. Пены со рта, непроизвольного мочеиспускания и акта дефекации не было, сознание у больного не нарушалось.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Б., 53 года, помощник воспитателя. Жалобы на слабость в правой кисти - невозможность сделать сгибание кисти и I, II, III пальцев.
Объективно: слабость сгибателей правой кисти и I, II, III пальцев, снижена чувствительность в правой кисти, больная не может пронировать кисть, вид кисти «рука акушера», АД 145/85 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной С., 37 лет, не работает. Постоянно употребляет алкоголь, принимал и суррогаты. Жалобы на слабость и онемение в ногах, боли в икроножных мышцах, шаткость походки, Болеет около года, в последнее время состояние ухудшилось.
Объективно: слабость сгибателей и разгибателей обеих стоп пальцев, снижена чувствительность в виде «носков», тремор век и пальцев рук, синюшность лица, голеней и стоп, АД 150/90 мм.рт.ст.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная В., 16 лет, учащаяся 10 класса. Заболела остро, когда появились озноб, повышение температуры до 40^0, сильная головная боль, рвота, раздражительность, общая слабость. Больная лежит на правом боку с запрокинутой назад головой, с согнутыми и приведенными к туловищу руками и ногами, позвоночник выгнут дугой кзади.
Объективно: легкая ассиметрия лица, скованность движения, сила в конечностях достаточная, выраженная ригидность затылочных мышц, симптом Кернига (+), верхний и нижний симптомы Брудзинского, температура 40^0, чувствительность сохранена.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Т., 48 лет, не работает. Год тому назад переболела эпидемическим энцефалитом. В настоящее время жалобы на тупые головные боли, головокружение, дрожание рук и головы, изменение почерка, изменение походки, стала ходить медленно, мелкими шагами, скованность в теле.
Объективно: легкий двухсторонний птоз, движения замедленные и скованные, сила в конечностях достаточная, походка старческая (замедлена, мелкими шагами), тремор рук, головы, АД 130/80 мм.рт.ст., речь тиха, монотонна.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больной Ф., 59 лет, не работает. Жалобы на резкую головную боль, головокружение, рвоту, общую слабость и разбитость, повышение температуры до 40^0, слабость в левой руке и ноге, сонливость. Объективно: движения в левых конечностях ограничены в объеме, температура 40^0, АД 140\90, гипергидроз, умеренно выраженный симптом Кернига, Брудзинского, ригидность затылочных мышц, состояние оглушения.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Молодой человек К., 20 лет, демобилизовался из рядов СА. На встрече дома с родителями и друзьями употребил алкоголь, затем пошел с друзьями на пруд, нырнул в воду, подняться и идти не смог.
Объективно: сознание ясное, активное движение и сила во всех конечностях отсутствуют, тонус в них высокий, сухожильные рефлексы высокие, спастичные, во всех конечностях, менингеальных знаков не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная Т., 65 лет, пенсионерка.
Жалобы на постоянные боли в грудном отделе позвоночника в течение 5 лет, к врачам не обращалась, принимала самостоятельно реопирин или пирабутол и делала растирание. В июле 1992 года ездила на юг к морю, где почувствовала резкое ухудшение: усилились боли в грудном отделе позвоночника, ослабла левая нога, появилось чувство онемения в правой ноге. Через две недели состояние крайне ухудшилось: исчезли движения и сила в обоих ногах, чувство онемения в них, появилась задержка мочи и кала.
Объективно: сознание ясное, сила и активные движения в обеих ногах отсутствуют, задержка мочи и кала, АД 160/90 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

Дифференцированный зачет
МДК 02.07 Лечение пациентов неврологического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.6, ПК 2.7, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.06, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13

Задание.

Больная С., 28 лет, монтер пути. Жалобы на постоянные головные боли в течении 5 лет, в последнее время боли усилились, появилась рвота, резко ухудшилось зрение на оба глаза, общее недомогание, головокружение, слабость в левых конечностях, шаткую походку.
Объективно: сила в левых конечностях снижена до 4 баллов, гипертония в них, легкая левосторонняя гемигипестезия, астения, АД 150/90 мм.рт.ст., менингеальных симптомов не выявлено.

Инструкция.

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете.
- поставьте предварительный диагноз.
- определите программу лечения пациента.
- определите тактику ведения пациента.
- обучите пациента и родственников особенностям ухода при данном заболевании.
- определите особенности психологической помощи пациенту и его окружению при данном заболевании.

4. Оценка по производственной практике

4.1. Общие положения

Целью оценки по производственной практике является оценка:

1) профессиональных и общих компетенций; 2) практического опыта и умений.

Оценка по производственной практике выставляется на основании:

- характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике с оценкой руководителя практики;

- отчета о проделанной работе с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, отражающего формирование профессиональных компетенций;

- оценки за оформление дневника о ежедневно проделанной работе во время прохождения производственной практики.

Студенты, полностью выполнившие программу производственной практики, допускаются к дифференцированному зачету по итогам производственной практики. Итоговая оценка выставляется на основании оценок, полученных во время прохождения производственной практики, оценки за оформление дневника, оценки за работу с учетом характеристики, оценки за отчет.

4.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (2 -3 курс)

4.2.1. Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчет по производственной практике
ПМ.02. МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
(взрослая поликлиника)

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да"+", нет"-")
ПК.1.2.	**Проводить диагностические исследования** • -Выявление жалоб. • -Сбор анамнеза болезни. • -Сбор анамнеза жизни. • Проведение антропометрии: • -измерение роста; • -измерение веса. • Проведение пальпации в соответствии с общепринятыми алгоритмами:	

	• - лимфатических узлов: определение величины, локализации, болезненности, консистенции, подвижности, спаянности с окружающими тканями; • - грудной клетки: уточнение размеров, формы, определение болезненности, резистентность, голосовое дрожание; • - области сердца: определение верхушечного толчка; • - поверхностной пальпации живота; • - глубокой скользящий пальпации по методу Образцова – Стражеско; • - щитовидной железы: определение характера и степени увеличения, наличия узлов; • - суставов: определение болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры; • - щитовидной железы: определение характера и степени увеличения, наличия узлов; • - пульса: определение его характеристик, выявление дефицита пульса; • - периферических отеков; • Проведение метода перкуссии в соответствии с общепринятыми алгоритмами: • - легких: верхушек, нижних границ легких, подвижности нижнего легочного края, сравнительной перкуссии; • - сердца: определение границ относительной сердечной тупости; • - печени: определение размеров; • - почек: оценка симптома Пастернацкого. • Проведение аускультации в соответствии с общепринятыми алгоритмами: • - легких: определение характера дыхания (везикулярное, бронхиальное), ритмичности, частоты, глубины, взаимоотношения длительности вдоха и выдоха, наличия подобных шумов (хрипов и крепитаций), шума трения плевры; • - сердца: определение частоты, ритмичности сердечных сокращений, соотношение сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов; • - живота: определение наличия или отсутствия кишечных шумов. • Подготовка пациентов к сбору мочи: • -общий анализ; • -анализ по Нечипоренко; • -анализ по Зимницкому; • -анализ на сахар; • -анализ на диастазу; • -на бактериологическое исследование. • Подготовка пациента к забору крови: • -из пальца; • - из вены. • Подготовка пациента к сбору кала: • -на скрытую кровь; • -на яйца гельминтов; • -на бактериологическое исследование; • -Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. • -Участие в проведении дуоденального зондирования.	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства** -определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -применение мази;	

	- применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции;	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса.	
ПК 2.6.	**Организовать специализированный сестринский уход за пациентом** Обучение родственников элементам ухода: - подачи судна; - подмыванию больного; - смене постельного и нательного белья; - кормлению больного в постели; - проведению гигиенической ванны; - применению грелки; - постановке очистительной клизмы; - постановке газоотводной трубки; - постановке горчичников; -оказанию помощи при различных степенях гипертермии; -ингаляции лекарственных средств; -закапыванию капель в глаза, нос, ухо; -закладыванию мази в глаза, нос, ухо; -постановке согревающего компресса; - ухода за глазами; - удаление выделений и корочек из носа; - обработка слизистой ротовой полости и губ; - очищение наружного слухового прохода; - умыванию тяжелобольного пациента; - чистке зубов; - стрижке ногтей на ногах и руках; - бритью лица; - мытью головы и ног тяжелобольному. - Набор дозы и введение инсулина. - Обучение пациентов определять экспресс- методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. - Обучение пациентов проводить соответствующие мероприятия при выявлении педикулеза. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной	

	безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление санаторно-курортной карты; - оформление справки на ВКК; - оформление справки для обучающихся; - оформление рецептов; - талона амбулаторного пациента	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 100-90 ставится оценка 5 «отлично», 89-79 ставится оценка 4 «хорошо», 78-68 ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 68 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

М.П.

Отчет по производственной практике
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики в терапевтическом отделение сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций	Формируемые компетенции (относящиеся к сфере профессиональной деятельности)	Выполнено (да”+”, нет ”-”)
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения.	
ПК. 2.2.	**Определять тактику ведения пациента:** - осуществление курации пациента; - оформление учебной истории болезни.	

ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства:** -определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции; - набор дозы и введение инсулина; - подача кислорода; - постановка лечебной (лекарственной) клизмы; - заполнение и постановка капельной системы для введения лекарственных средств.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента:** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса.	
ПК 2.6.	**Организовать специализированный сестринский уход за пациентом:** - подача судна; - подмывание больного; - смене постельного и нательного белья; - кормление больного в постели; - проведение гигиенической ванны; - применение грелки; - постановка очистительной клизмы; - постановка газоотводной трубки; - постановка послабляющей клизмы; - постановка горчичников; -оказание помощи при различных степенях гипертермии; -закапывание капель в глаза, нос, ухо; -закладывание мази в глаза, нос, ухо; -постановка согревающего компресса; - уход за глазами; - удаление выделений и корочек из носа; - обработка слизистой ротовой полости и губ; - очищение наружного слухового прохода; - умывание тяжелобольного пациента; - чистка зубов; - стрижка ногтей на ногах и руках; - бритье лица; - мытье головы и ног тяжелобольному.	

	- Обучение пациентов и его родственников определять экспресс- методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов и его родственников правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов и его родственников правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. - Проведение мероприятий при выявлении педикулеза. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений. Подготовка пациентов к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование. -Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. -Участие в подготовке и проведении дуоденального зондирования. -Участие в подготовке и проведении желудочного зондирования.	

ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию:** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа карты стационарного больного; - оформление экстренного извещения; - оформление листа назначений; - участие в составлении порционного списка; - участие в составлении порционного требования; - участие в оформлении требований в аптеку.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 83-75 ставится оценка «отлично», от 74-66 ставится оценка «хорошо», от 65 -57 ставится оценка «удовлетворительно», менее 57 ставится оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____ Подпись непосредственного руководителя практики: _____

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в терапевтическое отделение _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
Здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной карты амбулаторного пациента

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

_____
(наименование медицинского учреждения)
России

_____

_____
(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 025/у-04_____
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития

от 22 ноября 2004 г. № 255

ПМ 02. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Страховая медицинская организация_____
2. Номер страхового полиса ОМС_____
4. СНИЛС_____3. Код льготы_____
5. Фамилия_____
6. Имя_____
7. Отчество_____
8. Пол: м/ж
9. Дата рождения_____
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район_____
Населенный пункт _____, улица _____, дом_____, корп._____кв._____,
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область_____ район_____,
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корп._____кв. ____
12. Телефон: домашний _____служебный _____
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, № серия, дата, кем выдан)
_____
14. Инвалидность _____
15. Место работы_____
(наименование и характер производства)
профессия_____ должность _____иждивенец _____
16.

Год						
ФЛГ						
О/О						
ВГД						
Прививки						
Осмотр на педикулез						

17. ГРУППА КРОВИ, Rh_____

18. ЛЕКАРСТВЕННАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ _____
_____
_____
_____
_____
_____

19.Текущие наблюдения

Дата посещения	Амбулаторно, на дому	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов	Назначения и отметки о выда листа нетрудоспособности

	(вписать)		

Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения_____

ПМ 07. КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и
время_____
Группа крови_____ Резус принадлежности_____
Побочные действия лекарств _____
назначение препарата, характер побочного действия

1.Фамилия, имя, отчество_____Пол_____
2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней
3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
вписать адрес, указав для приезжих область и район
_____
нас. пункт, адрес родственников и № телефона
4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся – место учебы
_____
для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет
_____
подчеркнуть
кем направлен больной_____
5. Предварительный диагноз_____
Жалобы: основные - _____
_____
дополнительные - _____
_____

1. История болезни:
когда началась_____
как началась_____
как протекала_____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность_____
2. История жизни:
условия, в которых рос и развивался (бытовые условия)_____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда_____
перенесенные заболевания,
операции _____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)_____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза-возраст),
- аллергический анамнез:
непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств_____
непереносимость бытовой химии_____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со сколько лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез) (подчеркнуть):

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
- тургор, влажность_____
- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
- дефекты (пролежни), да, нет_____
- отеки, да, нет_____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет_____
8. Костно-мышечная система:
- деформация скелета, да, нет_____
- деформация суставов, да, нет_____
- атрофия мышц, да, нет_____
9. Дыхательная система:
- изменение голоса, да, нет _____
- число дыхательных движений_____
- дыхание (глубокое, поверхностное)_____
дыхание ритмичное, да, нет_____
характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
экскурсии грудной клетки:
- симметричность, да, нет_____
- кашель, да, нет_____
- мокрота, да, нет_____
10. Сердечно-сосудистая система:
пульс (частота напряжение, ритм, наполнение,
симметричность)_____
число сердечных сокращений
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках: левая_____ правая_____
- отеки да, нет_____
11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
- глотание: нормальное, затруднено;
- съемные зубные протезы, да, нет _____
- язык: обложен, да, нет_____

- характер рвотных масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
- обычной формы, да, нет_____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит_____
- ассимметричен, да, нет_____
- болезненность при пальпации, да, нет_____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____
12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____
13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет_____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да, нет _____
14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет_____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

Дополнительные методы исследования

Лабораторные методы	**Инструментальные методы**
Рекомендовано:	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
……..курс…….группа 20 -20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

4.3. Комплект заданий для дифференцированного зачета

Типовые задания для дифференцированного зачета
ПП.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (2 курс)

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №1

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

На амбулаторном приеме больной 57 лет, обратился с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко, с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. В анамнезе ОРЗ, грипп, как правило, переносил на ногах. Работает строителем в Ярославле 8 лет, до этого в течение 26 лет строил промышленные объекты в Семипалатинской области. Болен 2 месяца. За это время отмечает быструю утомляемость, нарастающую слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания. Во время осмотра температура нормальная. При аускультации в легких дыхание везикулярное, несколько жестче справа. Периферические лимфатические узлы не увеличены.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет № 2

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

На приеме у фельдшера больная А., 18 лет, студентка, жалуется на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), “свист в груди”, приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость. Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося “свистом в груди” и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Температура до $37,5^0$С. Лечилась домашними средствами, ставила банки и горчичники на грудную клетку.
Объективно: темп. $37,3^0$С. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты, сухие. Во время формированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет № 3

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38уд. в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №4

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.
Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №5

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Участковый врач вызван на дом к больному З., 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. За медицинской помощью не обращался, принимал аспирин. Вчера состояние резко ухудшилось, усилился кашель, появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.
Объективно: температура $38,5^0$С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Гиперемия лица. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья притупление перкуторного звука. На остальном протяжении легочный звук. При аускультации в области притупления дыхание бронхиальное, выслушиваются крупно- и средне пузырчатые влажные хрипы. На остальном протяжении дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. ЧСС 102 в мин. АД 100/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №6

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.
Объективно: температура 36,4^{0}С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №7

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39^0С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.
Объективно: температура 39^0С. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм.рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №8

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациентка Ж., 45 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на: сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Ухудшение состояния последние 2 месяца связывает со стрессовой ситуацией на работе. Злоупотребляет острой, соленой пищей, пьет много жидкости. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №9

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент И., 1986 г.р., газоэлектросварщик КЖБИ. При обследовании установлены жалобы на затрудненное дыхание, одышку, кашель с вязкой, трудно отделяемой мокротой слизистого характера, чувство заложенности в груди, повышение температуры тела, головную боль, общую слабость, потливость, плохой сон. Заболел 2 дня назад.
Объективно: обще состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледны. Зев слегка гиперемирован. Грудная клетка правильной форы, обе половины равномерно учувствуют в акте дыхании. ЧДД 26 в минуту. Дыхание ослаблено, единичные рассеянные сухие хрипы. Пульс 88 уд. В минуту, удовлетворительных качеств. АД 120/70 мм РТ. Ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №10

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациентка И., 42 года. При обследовании установлены жалобы на: затрудненное дыхание при физической нагрузке, кашель с вязкой трудно отделяемой мокротой желтоватого цвета с неприятным запахом, чувство заложенности в груди, повышение температуры до 38°С , головная боль, нарушение сна, общую слабость, плохой сон. Считает себя больной в течение 7 лет. Ухудшение наступило в течение последних 2 недель, которое связывает с переохлаждением. Дома были приступы удушья. В контакт вступает с трудом, не верит в успех леченья, выражает опасение за свое будущее. Крит более 20 лет.
Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные. Температура 38,3°С, ЧДД 22 в минуту. Отмечаются дистанционные свистящие хрипы. При аускультации в легких дыхание жесткое, сухие переходящие хрипы. Пульс 88 уд. В минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм РТ. Ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий безболезненный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №11

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент Ю., 27 лет. При обследовании установлены жалобы на: чувство жара, головную боль, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при кашле, одышку, выделение мокроты серого цвета, слабость. Заболевание связывает с перенесенным ОРЗ. Дома принимала жаропонижающие таблетки, но состояние не улучшилось.

Объективно: общее состояние тяжелое, температура 39,3°С. Правая щека гиперемирована. ЧДД 28 уд. В минуту. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в правом легком усилено, при перкуссии там же притупление легочного звука, при аускультации – влажные хрипы. Пульс 104 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 115/65 мм РТ. Ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.

2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом

3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №12

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент М., 1978 г.р.. При обследовании уставлены жалобы на: частые приступы удушья, одышку затрудненным выдохом, непродуктивный приступообразный кашель с отделением густой, вязкой мокроты; слабость, головокружение.
Объективно: общее состояние тяжелое, кожные покровы чистые, бледные; дыхание с затрудненным выдохом, свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 26 в минуту, пульс 88 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 140/90 мм.рт.ст.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №13

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент С., 60 лет. Предъявляет жалобы на: выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количество зловонной гнойной мокроты с примесью крови. Болен в течении 10 дней.

Объективно: больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим. При перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. Дыхание там же амфорическое, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы. На рентгенограмме в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости. Общий анализ крови : СОЭ 45 мм/ч, лейкоцитов – 24 000 в 1 мкл.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.

2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом

3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №14

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент Ж.,22 года. Предъявляет жалобы на кашель с отделением мокроты желтого цвета до 100 мл/сут., повышение температуры тела до 38,7 °С, одышку смешанного типа, слабость, потливость, головную боль. Болеет около 15 лет, когда перенес пневмонию. Неоднократно проходил стационарное лечение, выписывался с улучшением. От оперативного лечения отказался. Последнее ухудшение болезни связывает с перенесенным ОРВИ. Курит. Наследственность благоприятная.
Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 37,6°С. Кожа и слизистые чистые0бледные, влажные. Концевые фаланги пальцев утолщены, имеют вид «барабанных палочек», ногти увеличены в размере. Грудная клетка симметричная, правильной формы, слегка вздута, обе половины равномерно участвуют в акте дыхания. ЧДД 18 в минуту. В легких дыхание жесткой, влажные хрипы в подлопаточной области. Пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 120/60 мм РТ. Ст. Тоны сердца чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №15

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент Ж.,22 года. Предъявляет жалобы на кашель с отделением мокроты желтого цвета до 100 мл/сут., повышение температуры тела до 38,7 °С, одышку смешанного типа, слабость, потливость, головную боль. Болеет около 15 лет, когда перенес пневмонию. Неоднократно проходил стационарное лечение, выписывался с улучшением. От оперативного лечения отказался. Последнее ухудшение болезни связывает с перенесенным ОРВИ. Курит. Наследственность благоприятная.
Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 37,6°С. Кожа и слизистые чистые0бледные, влажные. Концевые фаланги пальцев утолщены, имеют вид «барабанных палочек», ногти увеличены в размере. Грудная клетка симметричная, правильной формы, слегка вздута, обе половины равномерно участвуют в акте дыхания. ЧДД 18 в минуту. В легких дыхание жесткой, влажные хрипы в подлопаточной области. Пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 120/60 мм РТ. Ст. Тоны сердца чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №16

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациент Т., 17 лет, студент педагогического университета. Предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 38,2°С, боль в области сердца, боль в правом коленном суставе, слабость, снижение аппетита. Две недели назад перенес ангину. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится отстать в учебе.
Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые. Температура тела 37,1°С. В легких дыхание везикулярное. ЧДД 18 в минуту. Тоны сердца глухие, ритмичные. Прослушивается систолический шум у верхушки. Пульс 102 уд. В минуту, удовлетворительных качеств. АД 110/70 мм РТ. Ст. Правый коленный сустав отечен, горячий на ощупь, болезненный; движения в суставе ограничены из-за боли. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №17

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

Пациентка Ж., 45 лет. При сборе информации о пациентке получены следующие данные. Жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет. Ухудшение состояния последние 2 месяца связывает со стрессовой ситуацией на работе. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, пьет много жидкости. Больная не верит в успех лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №22

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

В процедурном кабинете поликлиники после введения баралгина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №23

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

На амбулаторном приеме больной 57 лет, обратился с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко, с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. В анамнезе ОРЗ, грипп, как правило, переносил на ногах. Работает строителем в Ярославле 8 лет, до этого в течение 26 лет строил промышленные объекты в Семипалатинской области. Болен 2 месяца. За это время отмечает быструю утомляемость, нарастающую слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания. Во время осмотра температура нормальная. При аускультации в легких дыхание везикулярное, несколько жестче справа. Периферические лимфоузлы не увеличены.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет № 24

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

На приеме у фельдшера больная А., 18 лет, студентка, жалуется на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), “свист в груди”, приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость. Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося “свистом в груди” и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Температура до $37,5^0$С. Лечилась домашними средствами, ставила банки и горчичники на грудную клетку.
Объективно: темп. $37,3^0$С. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты, сухие. Во время формированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет № 25

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38уд. в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Инструкция:

1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
2 курс 4 семестр

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.8., ОК 2, ОК 3, ОК 4. _

Компетентностно-ориентированное задание

Билет №26

1.Защита учебной амбулаторной карты.

Задача

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.
Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
2. Проведите специализированный сестринский уход за пациентом
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Типовые задания для дифференцированного зачета
ПП.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (3 курс)

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 1

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной К., 53 лет, шофер, обратился с жалобами на слабость, тяжесть в правом подреберье, снижение аппетита, изменение цвета мочи, небольшой зуд кожи. Заболевание началось постепенно в начале октября с появления большей, чем обычно, усталости после рабочего дня. Затем стал отмечать снижение аппетита, потерю веса, зуд кожи, темный цвет мочи. Объективно: состояние средней степени тяжести, умеренная желтушность кожи с единичными расчесами. В легких - без патологии. Пульс - 60 в мин., АД - 130/80 мм рт. ст. Язык обложен. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Край печени мягкоэластической консистенции, заострен, гладкий, слегка болезненный. Селезенку пальпировать не удалось. Моча темно-коричневого цвета, кал обесцвечен. Сознание ясное, настроение плохое, считает, что неизлечимо болен. Эпид. анамнез: месяца назад длительно лечился у стоматолога.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся № 2

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

После экстракции зуба у мужчины 62 лет возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.
Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд./мин., артериальное давление 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений 22 в мин.Беспокоится о своем здоровье.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 3

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка 55 лет с жалобы на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жареные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм.рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френикус-симптом. В анамнезе желче-каменная болезнь.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 4

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 мин. Цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 уд./мин. АД 160/90 мм.рт.ст. Пациент испуган, подавлен.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 5

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной З., 62 лет. Предъявляет жалобы на рвоту вскоре после приема пищи, чувство полноты и тяжести в животе после еды, нарастающую слабость, понижение аппетита, похудание. Болен 5 лет, лечился амбулаторно по поводу анацидного гастрита. Ухудшение самочувствия отмечает в течение 5-и месяцев.

Объективно: температура $36,6^0$С. Общее состояние средней тяжести. Желтовато-серый цвет лица, тургор кожи понижен. Подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен бело-серым налетом. При пальпации живота разлитая болезненность в эпигастральной области, здесь же пальпируется уплотнение величиной 3 см, подвижное, слабо болезненное. Пальпируется край печени на 1 см ниже реберной дуги по правой среднеключичной линии. Пациент взволнован, думает, что серьезно болен.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 6

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка 21 год. Жалуется на появление боли в эпигастральной области после еды, отрыжку кислым, изжогу. Режим питания не соблюдает. Боли беспокоят 2 года. Объективно: температура 36,6^{0}С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Язык обложен беловатым налетом. Живот при пальпации мягкий, отмечается слабая болезненность в эпигастральной области. Со стороны других органов патологии нет. Очень переживает, что заболела, т.к. учиться в институте и не хочет пропускать занятия.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 7

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Женщина 27 лет. Жалуется на тупые, распирающие боли вокруг пупка, возникающие через 3-4 часа после еды, вздутие живота, сильное урчание в животе, обильный жидкий стул 2-3 раза в день, слабость, быструю утомляемость, похудание. Отмечается непереносимость молока. Эти симптомы беспокоят в течение 2-х лет, ухудшение состояния провоцируется приемом острой пищи.

Объективно: температура $36,9^0$С. Состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые оболочки чистые, бледные, сухие. В углах рта определяются “заеды”. Подкожно-жировой слой развит недостаточно. Со стороны легких и сердца патологии нет. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в околопупочной области. Боится, что неизлечимо больна.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 8

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной Н., 18 лет. Жалуется на отеки на лице, нижних конечностях, головную боль, ноющие боли в пояснице, общую слабость, появление мутной розовой мочи. Больным считает себя в течение 3-х дней. Перенесенные заболевания: грипп, 2 недели назад была ангина.

Объективно: температура 37,7^{0}С. Общее состояние средней тяжести. Лицо отечное, отеки на стопах и голенях. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 84 в мин., ритмичный, напряженный. АД 165/120 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания слабоположительный с обеих сторон. Очень переживает за свое самочувствие.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 9

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больная Н., 32-х лет, обратилась с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.
Объективно: температура 38^0С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом поколачивания положительный справа. Очень переживает за свое здоровье.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 10

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной Н., 42 лет. Жалобы на постоянную головную боль, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, периодическую рвоту, понос, общую резкую слабость. Впервые заболела 8 лет назад, получала стационарное лечение, лежала в больнице в связи с обострениями. Во время обострения, со слов больной, были отеки на лице, на ногах, повышалось АД. Были изменения в моче, но какие - больная не помнит. Хуже стало 10 дней назад. Усилились головные боли, появилась тошнота, рвота, понос.

Объективно: температура $37,3^0$С. Общее состояние тяжелое, лицо одутловатое. Резкое похудание, кожа бледная, с пергаментным оттенком, сухая, изо рта запах аммиака. Дыхание ослабленное, в нижних отделах определяются единичные влажные хрипы. ЧДД 24 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца глухие, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 76 в мин., ритмичный, напряженный. АД 170/100 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненность при пальпации в эпигастральной области. Пациент подавлен, испуган.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 11

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной С., 46 лет, предъявляет жалобы на резкую слабость, головную боль, головокружение, онемение конечностей, чувство жжения в языке, одышку и сердцебиение при малейшей физической нагрузке. Из анамнеза выяснилось, что у больного проведена гастроэктомия по поводу новообразования.

Объективно: температура: $36,6^0$С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, желтушная, язык темно-малиновый, гладкий, блестящий. Дыхание везикулярное, ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке, пульс слабого наполнения и напряжения, 96 в мин., АД 100/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Очень переживает за свое состояние.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 12

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной С., 25 лет, жалуется на боль в горле, костях, резкую слабость, головную боль, повышение температуры до 40 градусов, носовое кровотечение. Заболела неделю назад.
Объективно: температура 39,5С. Общее состояние тяжелое. Кожа горячая при пальпации, на груди и конечностях имеются мелкоточечные кровоизлияния. Изо рта - гнилостный запах. Язык обложен темным налетом. Миндалины увеличены. Имеется гнойное наложение. Отмечается болезненность плоских костей при поколачивании. Дыхание везикулярное. Перкуторный звук легочный. ЧДД 26 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 120 в мин. АД - 100/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, слабо болезненный. Печень на 3 см ниже реберной дуги, селезенка пальпируется у края реберной дуги. Пациент подавлен, не верит в хороший исход заболевания.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 13

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Женщина 48 лет обратилась с жалобами на ухудшение памяти, быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, зябкость, упорные запоры. Больна в течение 2-х лет.

Объективно: температура 35,4^{0}С. Общее состояние удовлетворительное, кожа сухая, шелушащаяся. Лицо отечное, глазные щели узкие, веки припухшие. Стопы отечные, при надавливании ямок не остается. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 52 в мин., АД 100/60 мм.рт.ст. Язык отечный, по краям определяются отпечатки зубов. Живот мягкий, безболезненный. Переживает, что не излечимо больна.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 14

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больная Т., 67 лет, обратилась с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад.

Объективно: температура 36,6^{0}С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено. Боится, что серьезно больна.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 15

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Обратился мужчина 32 года с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день.

Объективно: температура $37,1^0$С. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Испуган, боится за свою жизнь.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 16

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больная 18 лет, жалуется на субфебрильную температуру, общую слабость, нерезкие боли в области сердца. В анамнезе частые ангины. Последняя ангина была две недели назад.

Объективно: температура 37,4^{0}С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, влажная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, аритмичные, на верхушке - нежный систолический шум. ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Язык чистый, есть кариозные зубы. Миндалины гипертрофированы. Абдоминальной патологии не выявлено. Боится, что придется пропускать занятия в техникуме.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 17

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной В., 44 лет жалуется на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6^{0}С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пациент испуган, беспокоится за свое здоровье.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 18

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной А., 36 лет, жалуется на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту на высоте боли, приносящую облегчение. Иногда больной сам вызывает рвоту после еды для уменьшения боли. Аппетит сохранен, но из-за появления болей после еды, больной ограничивает прием пищи. Болен несколько лет, ухудшение состояния отмечается в осенне-весенний период, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются. Боится, что неизлечимо болен.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 19

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Больной Б., 58 лет жалуется на общую слабость, недомогание, тошноту, чувство тяжести в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи и физической нагрузки, носовые кровотечения. Из анамнеза выяснилось, что больной много лет употреблял спиртные напитки в большом количестве.

Объективно: температура $36,9^0$С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки желтоватого цвета, видны следы расчесов на коже, в правом носовом ходе есть корочки коричневого цвета. Губы яркие, блестящие, язык гладкий, влажный. Ладони гиперемированы. На коже груди есть 2 сосудистые звездочки, на коже живота вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены. Отмечается отсутствие оволосения в подмышечных впадинах, увеличение молочных желез. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание ослаблено. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации слабо болезненный в правом подреберье. Печень на 5 см выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии, слабо болезненная, плотная, поверхность неровная. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, безболезненная. Пациент боится, что у него онкологическое заболевание.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 20

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка Ж., 25 лет жалуется на чувство тяжести в правом подреберье, тошноту, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью, похудение, выделения темной мочи и светлых каловых масс. Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 37,1°С. Кожные покровы и видимые слизистые желтушны, на коже сосудистые «звездочки» следы расчесов. ЧДД 18 в минуту, пульс в 80 минуту, удовлетворительных качеств. АД 135/85 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритм сохранен. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, болезненна. Переживает, что придется бросить работу из-за болезни.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 21

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент П., 23 лет, жалуется на головную боль, слабость, тупые боли в поясничной области, сердцебиение, одышку, отеки под глазами по утрам, плохой аппетит и сон. Две недели назад перенес ангину. Ухудшение состояния началось 2 дня назад, когда появилась слабость ,отеки на лице, повышалась температура до 39,1°С, моча стала цвета «мясных помоев». Объективно: температура тела 37,6 °С. Кожа и слизистые чистые, бледные. Лицо одутловатое, под глазами бледные отеки. Одышка при незначительной физической нагрузке. ЧДД 24 в минуту. В легких дыхание везикулярное. Пульс 100 в минуту, ритмичный. АД 155/95. Сердце – тоны приглушены, ритмичный. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Не хочет ложиться в больницу, т.к. имеет маленького ребенка.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 22

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент Ж., 48 лет. При обследовании установлены жалобы на сильную режущую боль в эпигастральной области, возникающую через 30-60 мин после еды, изжогу, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, плохой сон, общую слабость. Считает себя больным в течение 3 лет. Ухудшение связывает с тяжелыми семейными обстоятельствами. Тревожен, в контакт вступает с трудом, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.
Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бедные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд/мин. АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в минуту. Язык обложен серым налетом, влажный. Живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение в эпигастральной области. Печень, селезенка не пальпируются.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 23

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент В.,36 лет. При обследовании установили жалобы на боль в животе, которая проходит после отхождения стула и газов, периодические запоры и жидкий стул, плохой аппетит, похудание.
Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,4°С. Кожный покровы бледные ЧДД 18 в минуту. Дыхание везикулярное. Пульс 72 уд. В минуту, удовлетворительных качеств. АД 115/75 мм рт. ст. Тоны сердца чистые. Язык сухой, обложен серым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника. Печень не пальпируется. Пациент все время говорит, что у него неизлечимое заболевание.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 24

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент Д., 48 лет. При обследовании установлены жалобы на периодическую рвоту слабость отсутствие аппетита отвращение к мясной пище, похудание сильную периодическую боль в эпигастральной области не связанную с приемом пищи отрыжку вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен замкнут.
Объективно: состояние тяжелое, температура тела 37,9°С, кожные покровы бледные с землистым оттенком. Больной резко истощен. СДД 18 в минуту, АД 120/8, мм РТ. ст., пульс 78 в минуту, удовлетворительны качеств. При пальпации живота в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 25

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка Ф., 33 лет. При обследовании установлены жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, горечь во рту по утрам, общую слабость, запоры. Считает себя больной в течении 5 лет. Ухудшение, которое наступила течение последней недели, связывает с приемом жирной пищи.
Объективно: общее состояние удовлетворительное подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно кожа сухая чистым отличается желтушность склер. Пульс 86 уд/мин. АД 135/90 мм.рт.ст. ЧДД 16 в минуту. Язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации отмечается болезненность в правом подреберье. Симптом Ортнера положительный. Пациент подавлен, испуган.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 26

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка Ж.,25 лет. При обследовании установлены жалобы на желтуху: чувство тяжести в правом подреберье, тошноту, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью, похудение, выделения темной мочи и светлых каловых масс.
Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 37,3°С. Кожные покровы и видимые слизистые желтушны, на коже сосудистые «звездочки» следы расчесов. ЧДД 18 в минуту, пульс в 80 минуту, удовлетворительных качеств. АД 135/85 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритм сохранен. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, болезненна. Пациентка испугана, переживает за свою жизнь.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 27

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка А., 39 лет. При обследовании установлены жалобы на чувство тяжести в правом подреберье, тошноту, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью, выделения темной мочи и светлых каловых масс.
Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,7°С. Кожные покровы и видимые слизистые желтушны, на коже следы расчесов. Пульс 80 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 135/85 мм.рт.ст. ЧДД 18 в минуту. Живот мягкий, печень болезненна, выступает из-под реберной дуги на 3 см. Стул 1 раз, мочеиспускание – 2 раза в сутки. Переживает, что придется бросить работу.

Инструкция:
1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 28

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациент П., 23 лет. Установлены жалобы на: головную боль, слабость, тупые боли в поясничной области, сердцебиение, одышку, отеки под глазами по утрам, плохой аппетит и сон. Две недели назад перенес ангину. Ухудшение состояния началось 2 дня назад, когда появилась слабость ,отеки на лице, повысилась температура до 39,1°С, моча стала цвета «мясных помоев».

Объективно: общее состояние тяжелое. Температура тела 38,3 °С. Кожа и слизистые чистые, бледные. Лицо одутловатое, под глазами бледные отеки. Одышка при незначительной физической нагрузке. ЧДД 24 в минуту. В легких дыхание везикулярное. Пульс 100 в минуту, ритмичный. АД 155/95. Сердце – тоны приглушены, ритмичный. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Переживает за свое здоровье.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 29

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка Л., 45 лет. Установлены жалобы на: общую слабость, одышку, головную боль, тошноту, тупые боли в поясничной области, отеки, сниженный аппетит, плохой сон.

Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз, лицо одутловатое, отеки на ногах, ЧДД 22 в минуту, пульс – 92 удара в минуту, ритмичный, напряженный. АД 210/110 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон. Из-за бессонных ночей подавлен.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1., ПК.2.2.,ПК 2.7., ПК 2.8.,ОК 1-12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 30

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

Задача

Пациентка Р., 19 лет. При обследовании установлены жалобы на: повышение температуры тела до 37,9°С, тянущие боли в поясничной области, общую слабость, головную боль, частое болезненное мочеиспускание, отсутствие аппетита. Болеет хроническим пиелонефритом в течении 6 лет. Ухудшение состояния связывает с перенесенным ОРЗ.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура тела 37,8°С. Кожные покровы и слизистые чистые. ЧДД 16 в минуту. В легких дыхание везикулярное. Пульс 76 уд/мин, удовлетворительных качеств. АД 135/85 мм рт. ст. Тоны сердца чистые, ясные, ритмичные. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого положительный. Переживает, что придется пропустить экзамены в институте.

Инструкция:

1.Поставить предположительный диагноз.
2.Определите программу лечения и тактику ведения пациента.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

МДК 02.01 Лечение пациентов хирургического профиля

Типовые задания для дифференцированного зачета по учебной практике
МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

К фельдшеру обратилась женщина, страдавшая варикозным расширением вен нижних конечностей, во время уборки сахарной свеклы повредила тяпкой ногу.
Жалобы на сильную боль в ране, кровотечение.
Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс 86 ударов в минуту, АД 115/70 мм.рт. ст. На внутренней поверхности правой голени в средней трети рубленая рана с неровными осадненными краями 4,5х3 см, загрязнена землей, кровотечение непрерывной струей темного цвета.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику остановки кровотечения применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение.
Объективно: в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струёй выбрасывается алая кровь.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения жгута применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было. Больного всегда мучили боли, а на сей раз они перестали беспокоить.
При осмотре: некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот
не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
-продемонстрируйте технику определения группы крови с помощью гемагглютинирующих стандартных сывороток, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вы работаете фельдшером местного железнодорожного вокзала и в здравпункт доставлен постовым милиционером человек без определенного места жительства в состоянии средней степени алкогольного опьянения, который спал в привокзальном саду; температура воздуха на улице ниже 0. При объективном осмотре доставленного лица: пальцы левой руки резко бледные, движения в пальцах отсутствуют, чувствительность не определяется. Через несколько минут кожа на пальцах стала синюшной, отечной и болезненной, с мраморным оттенком, в суставах пальцев появились движения, но не в полном объеме.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки «Рыцарская перчатка» (на статисте).

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Мужчина 42 лет почувствовал сильнейшую боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было. Много лет страдает язвенной болезнью желудка, по поводу чего многократно лечился в терапевтических клиниках. Вызвана скорая медицинская помощь, приехавший фельдшер осмотрел больного.
Больной бледен, покрыт холодным потом, выражение лица страдальческое, положение вынужденное - лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 80 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина- Блюмберга.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику снятия узлового шва применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В ФАП доставлен мальчик, 10 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывным устройством ранение правого глаза и кисти. Жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, тошноту, снижение зрения, боль в руке.
Объективно: Состояние тяжелое. АД 100/70 мм рт. ст. Пульс 90 в минуту. Кожа бледная. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока на 8-10 часах, на расстоянии 5 мм от лимба линейная, сквозная рана, длиной около 10 мм. Зрачок овальный, смещен в медиальную сторону. На ладонной поверхности правой кисти рана 3,5 х 2 см с неровными краями, кровотечение умеренное, активные движения ограничены из-за боли.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки на оба глаза применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

На ФАП обратилась женщина, страдающая много лет варикозным расширением вен в области обеих голеней. Дня 2 тому назад почувствовала необычные болевые ощущения в верхней/треть передне-внутренней поверхности левой голени по ходу варикозно расширенной вены, усиливающиеся при физической нагрузке. Женщина работает ткачихой — все время на ногах. Общее состояние удовлетворительное, температура 37,2. На передней поверхности левой голени по ходу большой подкожной вены видна припухлость, кожа над которой гиперемирована, размер участка воспаления 3х8 см, здесь же пальпируется плотный болезненный инфильтрат. Отечность голени незначительная. Больная недели две тому назад переболела ангиной.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки спиральной с перегибами на голень с помощью марлевого бинта (на статисте).

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Молодой человек вскапывал садовый участок; на ладонной поверхности образовалась мозоль, отслоенный эпидермис вскрылся – жидкость вытекла. Через 2 дня стала беспокоить боль у основания третьего пальца со стороны ладони. Боли с каждым днем усиливались, нарастал отек, в связи с чем больной обратился на ФАП.
При обращении: общее состояние относительно удовлетворительное, температура тела – 37,6, спал из-за боли в руке плохо, болит голова. Правая кисть отечна как на волярной, так и на тыльной поверхности. На волярной стороне у основания третьего пальца участок гиперемии, в центре мозоль, здесь же выраженная пальпаторная болезненность и просвечивает на небольшом участке (1 см) гной, пальцы в полусогнутом состоянии из-за отека, вдоль предплечья на волярной стороне видна полоса гиперемии, пальпацией определяется болезненное шнуровидное уплотнение.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки «варежка» (на статисте).

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Фельдшер скорой помощи осматривает женщину 40 лет с жалобами на кровотечение из опухоли правой молочной железы. Рак молочной железы IV стадии Т4 N 2 М1, множественные метастазы в легкие. Установлен два года назад. Больной произведена была овариоэктомия, затем гормонотерапия тамоксифеном и 5 курсов полихимиотерапии.
При осмотре: правая молочная железа увеличена в объеме, занята опухолью с изъязвлением, и наблюдается обильное выделение гноя. Левая молочная железа без опухолевой патологии. В правой подмышечной области определяется конгломерат неподвижных лимфатических узлов диаметром 5 см. Отека правой верхней конечности нет.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки на молочную железу (на статисте).

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В фельдшерский пункт обратился больной, который, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области, движения в правом плечевом суставе резко болезненны.
Объективно: правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Верхняя конечность ротирована кнутри.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения повязки Дезо (на статисте).

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В условиях гололеда женщина 72 лет поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Одновременно почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья на стороне I пальца, ближе к лучезапястному суставу. Подвесив руку на косынке, больная обратилась к фельдшеру сельского здравпункта, где ее принял
фельдшер с большим опытом самостоятельной работы.
Объективно: состояние больной удовлетворительное, жалуется на локальную боль в нижней трети правого предплечья, где имеется ―штыкообразная деформация в проекции лучевой кости. Легкое поколачивание по I пальцу и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль, и на месте деформации имеется вероятность патологической подвижности. За время
осмотра у больной появился отек тыла кисти, кисть отклонена в сторону большого пальца.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации предплечья применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В фельдшерско-акушерский пункт доставили мужчину 42 лет, который упал со строительной площадки. При этом он почувствовал резкую боль в области левого бедра и ощущение хруста в ноге.
Объективно: состояние крайне тяжелое. Больной заторможен, бледен, пульс 120 уд. в мин., АД 80/55 мм рт. ст., дыхание частое, 24 в мин., поверхностное. Осмотр бедра: отмечается деформация бедра в средней трети, отечность, резкая локальная болезненность в месте деформации, движения левой ногой резко ограничены. Легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации конечности при переломе бедра применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Фельдшер скорой помощи осматривает рабочего, получившего ранение грудной клетки металлическим осколком, вылетевшим при разрушении диска пилорамы.
Состояние больного тяжелое. Жалуется на резкую боль в грудной клетке справа, удушье, усиливающееся при каждом вдохе. Лицо одутловатое, синюшное, глазные щели сужены, вены шеи набухшие, голос гнусавый. Справа между срединно-ключичной и передне-подмышечной линиями имеется рана размерами 3х2см, которая умеренно кровоточит. Во время вдоха рана издает ―чмокающие― звуки засасывающегося воздуха, при выдохе шумовых явлений нет. При пальпации правой половины грудной клетки, шеи, лица-ощущение ― хруста снега.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложение окклюзионной повязки с помощью ИПП применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В ФАП доставлен мальчик 12 лет. Жалобы на головную боль, головокружение, шум в ушах, тошноту. При спуске на санках с горы ударился о глыбу земли, была кратковременная потеря сознания, рвота. О случившемся не помнит.
Объективно: состояние средней тяжести, возбужден, кожа бледная, зрачки узкие, равномерной ширины, прямая и содружественная, реакция на свет не нарушена, температура 36,6 град. С. Пульс 57 ударов в одну минуту, слабого наполнения.
В теменной области рана размером 0,5х1,5 см, с неровными краями и кровоизлияниями мягкие ткани, кровотечение умеренное.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения туалета раны применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вызов фельдшера на стройку к рабочему 25 лет, упавшему со второго этажа.
Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует, изо рта и носа выделяется кровь, на лице и одежде следы рвотных масс. Дыхание поверхностное, прерывистое, 20 в минуту. Кожные покровы бледные, зрачки узкие, веки опущены, пульс 60 в минуту, слабого наполнения, АД 100/60 мм рт. ст.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- составьте набор хирургических инструментов для трахеостомии применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В ФАП обратился лесничий, 57 лет, с жалобами на повышение температуры, озноб, головную боль, нарушение сна, сильную боль в области раны правой голени и паху, усиливающуюся при ходьбе. Три дня назад ударился ногой о выступающий корень дерева, промыл рану водой, лечился народными средствами.
Объективно: t-38°. В нижней трети внутренней поверхности правой голени рана 4х3,5 см, окружающие ткани отечные, гиперемия без четких границ, отделяемое гнойное, скудное. В правой паховой области несколько округлых, подвижных, плотных болезненных, не спаянных с кожей образований, размером с фасоль.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- составьте набор хирургических инструментов для проведения ПХО раны применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

В ФАП доставлен мужчина 25 лет. Получил удар бортом машины по спине, при падении ударился о стенку зернохранилища. Потери сознания не было. Не смог встать на ноги и идти. Жалобы на жгучую боль в позвоночнике и боль в животе, слабость и отсутствие движений в ногах.
Объективно: Состояние средней тяжести, кожа бледная, АД 110/70 мм рт. ст. Пульс 80 в минуту. Дыхание не нарушено. Живот мягкий, безболезненный. В надлобковой области определяется округлое, упругое эластичное, умеренно болезненное образование. В нижнегрудном отделе позвоночника на уровне X-XI грудных позвонков — кровоподтек, умеренная болезненность при пальпации, отмечается выстояние остистых отростков X-XI грудных позвонков. Отмечаются отсутствие активных движений, понижение и уменьшение силы в нижних конечностях, снижение чувствительности ниже пупартовой связки.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения катетеризации мочевого пузыря применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

48-летняя жительница села, страдающая левосторонней бедренной грыжей, в момент приступа сильного кашля ощутила сильную боль в левом паху, боль не исчезла и в положении лежа. Раньше грыжевое выпячивание в положении лежа с урчанием исчезало. Теперь же этого не произошло. Прошло с момента появления болей около получаса, а лучше не становилось, тогда больная решила сама вызвать скорую по телефону и одновременно приняла таблетку но-шпы. Приехавший фельдшер осмотрел больную и отметил ниже паховой связки слева болезненное, напряженное выпячивание. В присутствии фельдшера была однократная рвота желудочным содержимым.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом на переднюю брюшную стенку применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Мужчина получил удар в средний отдел живота тупым предметом во время работы за станком не смог удержать обрабатываемую деталь. Товарищи уложили пострадавшего на составленные один к другому стулья и тут же вызвали по селекторной связи фельдшера. Мужчина жалуется на сильнейшие боли в животе, рвоты нет, но немного тошнит, слегка знобит.
Больной бледен, дыхание учащено, пульс 96 ударов в 1 мин., ритмичный, наполнение снижено. АД 100/60 мм.рт.ст. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц передней брюшной стенки, болезненность при пальпации во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положителен.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику наложения узлового шва применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____ г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____ Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вызов фельдшера скорой помощи к больному 17 лет на 3 день болезни. Жалобы на постоянные боли по всему животу, которые в начале заболевания локализовались в правой подвздошной области.
Объективно: состояние тяжелое, температура тела 38,7. Многократная рвота застойным содержимым. Черты лица заострены, кожа бледная. Слизистые сухие, язык обложен серым налетом. Пульс120 ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте дыхания. При пальпации разлитая болезненность и мышечное напряжение по всей передней брюшной стенке.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику обработки операционного поля применительно к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики в поликлиники сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	**Формируемые компетенции (впервые)**	**Выполнено (да"+", нет"-")**
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения; -участие в проведении медицинских осмотров.	
ПК 2.2	**Определять тактику ведения пациента:** - участие в проведении субъективного метода исследования пациентов с хирургическими заболеваниями; - участие в проведении объективного метода исследования пациентов с хирургическими заболеваниями; - участие в постановке диагноз а; - участие в назначение лабораторных и инструментальных методов исследования; - интерпретация полученных результатов исследований.	
П.К.2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** Ведение лекарственных средств парентеральным способом. Подготовка пациентов к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование. **У**частие в проведении премедикации. Наложение мягких повязок на голову и шею: - «чепец»; - «уздечка»; - крестообразная на затылок и шею; - на один и оба глаза; - пращевидная на нос, лоб, подбородок. Наложение мягких повязок на грудную клетку: - спиральная; - крестообразная; - Дезо при переломе ключицы; - Вельпо. Наложение мягких повязок на конечности:	

	- колосовидная на плечевой и коленный суставы; - черепашья на коленный, локтевой суставы, пятку; - восьмиобразная на лучезапястный и голеностопный суставы; -«перчатка» на кисть; - возвращающаяся на кисть и стопу; - спиральная с перегибами на голень и предплечье; - Т-образная на промежность; - на культю; - наложение окклюзионной повязки при проникающем ранении грудной клетки; - проведение инструментальной перевязки; - подготовка наборов инструментов для проведения первичной хирургической обработки раны; - наложение и снятие узловых швов; - туалет раны; - снятие гипсовой повязки.	
ПК 2.5	**Осуществлять контроль состояния пациента:** - измерение температуры тела; - подсчет пульса; -измерение артериального давления - подсчет ЧДД; -участвовать в проведении доврачебного обследования по скрининг программе диспансеризации; - определять группы состояния здоровья, направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; - проводить диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями; - проводить обучение в школах здоровья; -определять группы диспансерного наблюдения.	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - надевание стерильного халата и перчаток; - использование стерильного бикса; - накрытие стерильного перевязочного столика; - проведение обработки операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидином-биглюконатом; - дезинфекция хирургического инструментария, операционной одежды, белья, перевязочного материала, изделий из стекла, резины, эмалированной посуды, перчаток; - приготовление перевязочного материала (салфеток, шариков, тупферов, турунд); - изготовление дренажей: марлевых , резиновых плоских, комбинированных; - подготовка и укладывание в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток; - осуществление ухода за дренажами в брюшной полости; - дренажами и катетерами в мочевом пузыре; - обучение родственников пациента правилам ухода за цистостомой, трахеостомой, гастростомой, колоностомой, трахеостомой.	
ПК 2.7	**Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению:** - беседа с пациентом с целью решения его психологических проблем; - беседа с окружением пациента с целью решения психологических проблем пациента.	
ПК 2.8	**Оформлять медицинскую документацию:** - оформление направлений на различные виды исследований;	

	- оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление справки для обучающихся; - оформление рецептов; - талона амбулаторного пациента, -хранить и пересылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации; - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 45-40 ставится оценка «отлично», 39-34 ставится оценка «хорошо», 33-28 ставится оценка «удовлетворительно», менее 27 ставится оценка «не удовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____ Подпись непосредственного руководителя практики: _____
м.п.

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет во взрослую поликлинику _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02.«Лечебная деятельность», МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»

на срок с …..……по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
Здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет во взрослую поликлинику _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02.«Лечебная деятельность», МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
Здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности _____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения_____

ПМ 07. КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и время_____
Группа крови_____ Резус принадлежности_____
Побочные действия лекарств _____
назначение препарата, характер побочного действия

1.Фамилия, имя, отчество _____Пол_____
2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней
3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
вписать адрес, указав для приезжих область и район
_____
нас. пункт, адрес родственников и № телефона
4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся – место учебы
_____
для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет
_____
подчеркнуть
кем направлен больной_____
5. Предварительный диагноз_____
Жалобы: основные - _____
дополнительные - _____
1. История болезни:
когда началась_____
как началась_____
как протекала_____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность_____
2. История жизни:
условия, в которых рос и развивался (бытовые условия)_____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда_____
перенесенные заболевания, операции _____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)_____
- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза-возраст),
- аллергический анамнез:
непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств_____
непереносимость бытовой химии_____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез) (подчеркнуть):

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
- тургор, влажность_____
- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
- дефекты (пролежни), да, нет_____
- отеки, да, нет_____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет_____
8. Костно-мышечная система:
- деформация скелета, да, нет_____
- деформация суставов, да, нет_____
- атрофия мышц, да, нет_____
9. Дыхательная система:
- изменение голоса, да, нет _____
- число дыхательных движений_____
- дыхание (глубокое, поверхностное)_____
дыхание ритмичное, да, нет_____
характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
экскурсии грудной клетки:
- симметричность, да, нет_____
- кашель, да, нет_____
- мокрота, да, нет_____
10. Сердечно-сосудистая система:
пульс (частота напряжение, ритм, наполнение,
симметричность)_____
число сердечных сокращений
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках: левая_____ правая_____
- отеки да, нет_____
11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
- глотание: нормальное, затруднено;
- съемные зубные протезы, да, нет __
- язык: обложен, да, нет_____
- характер рвотных масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
- обычной формы, да, нет_____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит_____
- ассимметричен, да, нет_____
- болезненность при пальпации, да, нет_____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____
12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____
13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;

- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет_____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да, нет _____
14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет_____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

Дополнительные методы исследования

Лабораторные методы	**Инструментальные методы**
Рекомендовано:	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
……..курс…….группа 20 -20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								

14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

Типовые задания для дифференцированного зачета по производственной практике

ПП.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___1___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Фельдшер школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети предплечья, не может пользоваться конечностью. Ребенок испуган, боится сообщить родителям. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс – 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___2___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

У пациентки по поводу рака грудной железы проведено радикальное удаление молочной железы. Пациентка выписана на амбулаторное лечение. Проживает в селе. Находится в психологическом стрессе, переживает за свое состояние и дальнейшую жизнь. Она обратилась к фельдшеру ФАПа выполнить назначения врача. Он назначил перевязку.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___3___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. После операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. После операции повязка обильно начала промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семьи дочери, с которой проживает.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___4___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Во время несения службы охранник частного предприятия подвергся нападению и получил огнестрельное ранение в правое плечо.

Объективно: на передней поверхности середины правого плеча имеется умеренно кровоточащая рана, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30 м из пистолета. Пациент испуган, беспокоится за свое состояние. В здравпункте соседнего предприятия дежурил фельдшер, к которому и обратился пострадавший.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___5___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру здравпункта машиностроительного завода обратился рабочий с травмой руки. Пациент возбужден, спрашивает, «Как же он будет работать?». После осмотра фельдшер ставит диагноз рваная рана правой кисти.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___6___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта обратился пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на «шести часах». Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. Очень беспокоится за свое состояние.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___7___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта обратились родственники тяжелобольного пациента, который жалуется на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. При осмотре выявлено: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс - 82 мин., АД – 140/80 мм.рт.ст., ЧДД – 20 в мин., температура – 37,2 градуса. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь. Пациент чувствует неудобство в связи с невозможностью помочиться самостоятельно.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___8___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру фельдшерско - акушерского пункта обратился пациент с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. При обследовании выявлено: общее состояние средней тяжести. Пульс – 88 в мин., ЧДД 22 в мин., АД – 110/80 мм.рт.ст, температура тела 37,7 градуса, в области лба рана, умеренное кровотечение. Пациент испуган, беспокоится за свое состояние.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___9___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 42 года с жалобами на повышение температуры до 38,6 градусов, болезненные судороги в области мышц плеча. Из анамнеза известно, что пациентка уколола плечо о ржавый гвоздь, кровотечение было незначительное. Через 2 дня состояние ухудшилось, судорожные подергивания в левом плече. Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,8 градусов, пульс – 98 в мин., ЧДД – 24 в мин., АД – 120/80 мм.рт.ст. Пациентка испугана, беспокоится за свое состояние.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___10___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта обратилась пациентка 15 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,5 градусов, озноб, головокружение. При осмотре выявлено: на задней поверхности шеи имеется воспалительно-некротический инфильтрат багрово-красного цвета, состоящий из нескольких слившихся фурункулов. Пульс -110 в мин., АД – 111/80 мм.рт.ст., ЧДД – 22 в мин. Пациентка беспокоится, что не может посещать школу.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___11___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Поздно вечером к фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта обратился пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана, пенящееся кровотечение. Пульс – 100 в мин., ЧДД – 26 в мин., АД – 100/70 мм.рт.ст., температура 36.8 градусов. Пациент подавлен, беспокоится будет ли он жить.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___12___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызван фельдшер здравпункта. При осмотре выявлено: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается кровотечение. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс – 100 в мин., слабого наполнения, АД – 90/50 мм.рт.ст., ЧДД – 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. Пациент испуган, беспокоится за свое состояние.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___13___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратился мужчина 42 года с поверхностной раной левой кисти, кровотечение умеренное. Общее состояние удовлетворительное. Пациент испуган, не знает, что делать. С детства боится крови.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___14___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта вызван к пациенту, получившему во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу, бледен, на передней брюшной стенке рана, из которой выпала петля кишки. Пульс – 110 в мин., слабый, АД – 90/60 мм.рт.ст. Испуган, боится за свою жизнь.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___15___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта обратился мужчина 32 года с диагнозом облитерирующий эндартериит левой нижней конечности, сухая гангрена 1-2 пальцев левой стопы. Пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Выписан домой. Проживает на селе. При осмотре: повязка пропитана кровью, АД - 120/80 мм.рт.ст., пульс -72 в мин., температура -36,8 градусов. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено. Пациент испуган, не знает, что делать.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___16___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру здравпункта оздоровительной базы обратилась пациентка на боль в руке в области лучезапястного сустава. Накануне девушка каталась на коньках и неудачно упала на руку. Плачет, переживает, как будет посещать занятия в университете. Объективно: конечность отечная, целостность кожи не нарушена, покраснение в области лучезапястного сустава.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___17___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

На место дорожной аварии вызван фельдшер фельдшерско-акушерского пункта. Пострадавшая 42 года. Предъявляет жалобы на боль в ноге в области голеностопного сустава. Плачет, переживает, что не сможет работать. Объективно: целостность кожи не нарушена. Отмечается отечность и покраснение. Ступать на ногу не может.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___18___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась мать больного ребенка. При опросе фельдшер выяснила, что мальчик катался на велосипеде, упал. Мальчик испуган, плачет. При осмотре: кровоточащая рана мочки правого уха. Мама обеспокоена, что у мальчика может быть снижение слуха.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___19___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение. Мужчина побледнел, говорит, что боится крови.
Объективно: в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___20___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру обратилась женщина, страдавшая варикозным расширением вен нижних конечностей. Во время уборки сахарной свеклы повредила тяпкой ногу. Жалобы на сильную боль в ране, кровотечение. Обеспокоена тем, что останется без работы и не сможет содержать семью.
Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс 86 ударов в минуту, АД 115/70 мм рт. ст. На внутренней поверхности правой голени в средней трети рубленая рана с неровными осадненными краями 4,5х3 см, загрязнена землей, кровотечение непрерывной струей темного цвета.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___21___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту. Со слов пострадавшего, он упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Пациент обеспокоен, что не сможет работать, и боится последствий падения. Объективно: общее состояние удовлетворительное, больной бледен, пульс 90 уд/мин, ритмичный. АД 120/80 мм. рт. ст. Дыхание поверхностное, ЧДД 24 в минуту. Т 36,8С.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___22___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Во время несения службы охранник частного предприятия подвергся нападению и получил огнестрельное ранение в правое плечо. Человек испуган, боится за свое здоровье.

Объективно: на передней поверхности середины правого плеча имеется умеренно кровоточащая рана, неправильно округлой формы, на задней поверхности – аналогичная рана несколько больших размеров с неровными краями. Из анамнеза выяснилось, что в пострадавшего стреляли на расстоянии около 30 м из пистолета. В здравпункте соседнего предприятия дежурил фельдшер, к которому и обратился пострадавший.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___23___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

В ФАП доставлен мальчик, 10 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывным устройством ранение правого глаза. Жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, снижение зрения. Плачет, боится, просит не говорить родителям, они его будут ругать.

Объективно: Состояние тяжелое. АД 100/70 мм рт. ст. Пульс 90 в минуту. Кожа бледная. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока на 8-10 часах, на расстоянии 5 мм от лимба линейная, сквозная рана, длиной около 10 мм. Зрачок овальный, смещен в медиальную сторону.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___24___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Повар заводской столовой поскользнулся, упал и разбил стеклянную банку, осколок которой, порезал правую ногу в области голеностопного сустава. Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Пострадавшая плачет, напугана. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. в 1 мин. Больной жалуется на боли в области голеностопного сустава.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___25___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

В частный дом на селе выписан пациент после паллиативной операции по поводу рака пищевода 3-4 степени. Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта пришел к пациенту с патронажем после выписки. При посещении фельдшер установил: пациент угнетен, не хочет быть в тягость близким. Общее состояние удовлетворительное. На передней брюшной стенке в эпигастральной области – гастростома, в которую введена резиновая трубка, пережатая зажимом. Вокруг стомы клеоловая повязка.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___26___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

В фельдшерский пункт обратился больной, который, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области, движения в правом плечевом суставе резко болезненны. Пациент обеспокоен, что не сможет вернуться к профессии. Работает плотником в совхозе.

Объективно: правое плече несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Верхняя конечность ротирована кнутри.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___27___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К мужчине 55 лет вызван фельдшер ФАПа. Пациент жалуется на сильную боль в правой половине грудной клетки, нарастающее удушье, кашель, слабость, головокружение. Выяснено, что во время драки сильно ударился грудью о выступ железных ворот. Возбужден, испытывает чувство страха смерти.

Объективно: состояние тяжелое, Пульс 110 в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Отмечается нарастающая одышка, частота дыхания 26 в минуту. Кожные покровы бледно-цианотичные, влажные. В проекцию V-VI ребер справа между передней и средней подмышечными линиями определяется участок, совершающий экскурсии, не совпадающие с дыхательными движениями грудной клетки (при вдохе западает, при выдохе выпячивается). Отмечается притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра справа, при аускультации – отсутствие дыхательных шумов.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___28___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Фельдшер вызван к пациенту на дом после стационарного лечения с диагнозом «ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Жалуется на боли в области послеоперационной раны и внизу живота. Плачет, говорит, что его рано выписали, не долечили. При осмотре выявили: Т -37,6 С, пульс 80 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 130/80 мм. рт. ст. Пациент самостоятельно не мочится в течение 4 часов.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02.«Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___29___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При обследовании фельдшер выяснила, что накануне мужчина выполнял плотницкие работы, работал с топором. Топор отскочил и повредил руку. Очень переживает, что в ближайшее время не сможет работать. При осмотре: отек, из раны выделяется коричневое содержимое, температура – 36,8, пульс – 72 в мин., АД в норме.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ ___30___

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК 3, ОК 6, ОК 12.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

1.Защита учебной карты амбулаторного больного.

2.Задача

Фельдшер школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети предплечья, не может пользоваться конечностью. Плачет, боится родителей. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс – 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*
3.Осуществите контроль состояния пациента.
4.Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчет по производственной практике
ПМ. 02. Лечебная деятельность
МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций	Формируемые компетенции	Выполнено (да ”+”,нет ”)
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения.	
ПК.2.2.	**Определять тактику ведения пациента:** - участие во взятии мазка на гонорею из 4-х точек - проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда) - техника выслушивания сердцебиения плода - демонстрация проведения проб для выявления скрытых отеков - проведение пальпации молочных желез - участие в проведении осмотра родовых путей в зеркалах - участие в проведении влагалищной ванночки с последующим введением тампона при эрозии шейки матки - участие во взятии мазка на онкоцитологию -участие в проведении влагалищного исследования беременной -участие в осмотре родовых путей в зеркалах - участие во взятии мазка на гонокок	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства:** - участие в проведении первичной обработки новорожденного - участие в проведении последового периода, осмотра последа (признаки отделения плаценты), оценка кровопотери -участие в проведении наружных приемов выделения ущемившегося последа - участие в проведении ручного отделения плаценты при нарушении отделения плаценты - подготовка акушерки к приему родов (одевание халата, обработки рук и др.) -участие в составлении набора инструментов при пункции заднего свода влагалища -участие в подготовке беременной и составление набора инструментов к операции «искусственный аборт» - участие в подготовке инструмента и ассистирование при диагностическом выскабливании полости матки -участие в наборе инструментов и ассистирование при биопсии шейки матки - определение “цены деления” шприца -расчёт дозы и разведение антибиотиков - применение присыпки - применение пластыря на кожу	

	-применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот -применение лекарственных средств ингаляционным способом через нос -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета -подготовка шприца однократного применения к инъекции -набор и разведение лекарственного средства из ампулы -набор и разведение лекарственного средства флакона -выполнение внутрикожной инъекции -выполнение подкожной инъекции -выполнение внутримышечной инъекции -выполнение внутривенной инъекции - подача кислорода - заполнение и постановка капельной системы для введения лекарственных средств	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента:** - антропометрия - техника измерения наружных размеров таза (пельвиометрию) - измерение индекса Соловьева -измерение окружности живота и высоты стояния дна матки -вычисление истинной акушерской коньюгаты по наружной и диагональной коньюгаты -измерение размеров головки зрелого плода - проведение бимануального исследования у беременной - участие в проведении врачебного обхода - измерение температуры тела, регистрация результатов измерения	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - участие в проведении очистительной клизмы роженице - участие в проведении обработки швов на промежности - участие в снятии швов с промежности с последующей обработкой -участие в оказании помощи родильнице при задержке мочеиспускания (катетеризация мочевого пузыря) - участие в проведении спринцевания гинекологической больной - участие в проведение микроклизмы -обучение родильниц технике сцеживания	
П.К. 2.8.	**Вести утвержденную медицинскую документацию:** - заполнение индивидуальной карты беременной и родильницы - заполнение обменно - уведомительной карты	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 55 до 49 оценка «отлично», от 48 до 42 оценка «хорошо», от 41 до 35 ставится оценка «удовлетворительно», менее 35 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____ Подпись непосредственного руководителя

практики_____

М.П.

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____

(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики по ПМ. 02. Лечебная деятельность МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной истории родов

Министерство здравоохранения
Российской Федереции
ГБУЗ НО
«Арзамасский родильный дом»

ФЛГ №_____ от __.____
Результат _____
Rg гр.кл.от _____
Результат_____

Медицинская документация
Форма № 003/у утверждена

Амб-ная карта	Группа крови	Резус-фактор	RW/ ВИЧ	Вирусный гепатит	Аллергия	Санит. обработка	Педи-кулез	Виды транспор-тировки	Глаукома

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № _____ (учебная)
стационарного больного

Паспорт _____
СНИЛС _____
Страховой мед. полис _____
Ф.И.О. _____
Дата рождения _____ Пол.: М/Ж. Житель города _____ села_____
Полных лет
_____
Постоянное место жительства _____
_____
Место работы, кем работает _____
Родственник (Ф.И.О., адрес, телефон) _____
_____
Кем направлен _____
Диагноз
_____

Поступил в приемное отделение _____
Поступил в _____ Палата № _____ в _____ч. _____ «_____» _____20____г.
Переведен в _____ Палата № _____ в _____ ч. _____ «____» _____ 20 ____ г.
Выписан (переведен в др. леч. учр., умер) в ____ч. «____» _____ 20___г. К/д_____
Куда _____
Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по_____
Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по_____
Диагноз клинический предварительный: установлен «____» _____ 20__ г._____
_____
_____
_____Врач_____
Диагноз клинический окончательный (03,003, СЗ): установлен «____» _____20___г.
03_____
_____
_____
003_____
_____
_____
СЗ_____
_____
_____
_____Врач_____

Исход болезни: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, летальный исход.

Трудоспособность: восстановлена, утрачена временно, направлена на амбулаторное лечение, стойкая утрата трудоспособности: частичная, полная, направлен на ВТЭК.

С режимом больницы ознакомлена_____
Подпись

Жалобы при поступлении:_____
_____
_____
_____
Анамнез заболевания:_____
_____
_____
_____
_____
УЗДГ_____
_____
Лечение в ОПБ_____
_____
_____
_____
_____
Имеет сопутствующие заболевания (какие, давность):_____
_____
_____
_____
_____
_____

Перенесенные заболевания и операции (какие, когда): _____

_____
_____
_____
_____
_____
Наследственность не отягощена, отягощена: _____
Курение: нет, мало, много. Алкоголь: нет, мало, много. Др. привычки _____
Трудовая деятельность: профессия _____ место работы _____
Проф. вредности (нет, есть) _____
Анамнез жизни: Менструация с _____ лет, по _____ дн., через _____ дней _____
Регулярные, скудные, умеренные, обильные, _____ болезненные
Последняя нормальная менструация _____
Половая жизнь с _____ лет. Контрацепция _____
Беременность _____ Роды _____ Аборты _____ Выкидыши _____
Гинекологические заболевания: _____
_____
_____
Эпид. анамнез: В контакте с инфекционными больными была, не была.
За последние 6 мес. за пределы Нижегородской области выезжала, не выезжала.
Контакт с tbs, туберкулез, вен. заболевания, вирусный гепатит _____
Аллергический анамнез: _____
Гемотрансфузионный анамнез: _____
Объективные данные: общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое
Телосложение: нормостеническое, гиперстеническое, астеническое.
Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, бледные, гиперемированные, чистые, отеки _____
Лимфатические узлы: _____ Молочные железы _____
Органы кровообращения: тоны сердца _____
Пульс _____ уд. в мин., ритмичный, аритмичный, АД _____мм.рт.ст.
В легких дыхание везикулярное, хрипы _____
Живот мягкий, безболезненный, вздут, болезненный _____
_____
Печень не увеличена _____ Селезенка не пальпируется _____
Стул _____ Симптом Пастернацкого отрицательный, положительный слева, справа
Дизурические расстройства _____

ДОПОЛНЕНИЯ К ОБЪЕКТИВНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

Матка спокойная, возбудимая, в тонусе. Положение плода продольное, косое. Предлежит головка, тазовый конец. Сердцебиение плода ясное, ритмичное _____ в мин.
ОЖ _____ ВДМ _____
Предполаг. вес _____
Размеры таза: _____ 1 _____
Воды целые, подтекают (светлые, окрашены меконием)
Гинекологический статус:
Наружные половые органы без особенностей. Оволосение по мужскому, женскому, смешанному типу.
Влагалище узкое, свободное.
PV:
Шейка матки расположена экстрацентрично, в центре, укорочена _____
- длина влаг. части _____ см.
- длина по цервикальному каналу _____ см.
- имеется плавный переход на нижний сегмент (да, нет)

- консистенция: плотная, размягчена, мягкая
Открытие зева _____ см.
Плодный пузырь цел, отсутствует.
Предлежит голова, ягодицы, ножки.
Место нахождения над входом в м/таз, прижата.
Мыс крестца не достижим, достижим.
Выделения слизистые, гнойные, кровянистые, умеренные, обильные.

Срок Беременности	Предполагаемый срок родов

1. по менструации –
2. по 1 УЗИ
3. по 2 УЗИ
4. по 3 УЗИ

на основании жалоб анамнеза, клинической картины
ДИАГНОЗ: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
ПЛАН ВЕДЕНИЯ _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
ПЛАН ВЕДЕНИЯ РОДОВ_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
С планом обследования и лечения ознакомлена.
_____
_____
_____
_____
Параклиническое
обследование:_____

данные лабораторного, рентгенологического

_____

и др. видов исследований. Указываются только патологические изменения в анализах или исследованиях

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Проведено лечение: _____

операции, медикаментозные средства,

_____

физические методы лечения

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

В результате проведенного лечения состояние больного _____

исход болезни

_____

указать динамику объективной и субъективной симптоматики,

_____
_____
_____

динамику параклиничеких показателей

_____
_____
_____
_____

Выписан _____

_____
_____
_____
_____

Рекомендовано

_____

Согласна _____

Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе может быть предоставлена

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ

Лекарство для внутреннего употребления	дата		кол-во приема	Инъекции, вливания, переливания крови	дата		кол-во приема
	назна-чения	от-мены			назна-чения	от-мены	

ЭПИКРИЗ

_____ находился на лечении
ф.и.о.
в_____ отделение с «___» _____ 20 __ г. по «___» _____20__ г.
по поводу _____
основное заболевание
_____
осложнения основного заболевания
_____

_____
сопутствующие заболевания
_____
_____
Поступил с жалобами на: _____
указать основные жалобы
_____
патологические изменения
_____

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

……..курс…….группа 20 -20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

Типовые задания для комбинированного дифференцированного зачета по учебной практике и производственной практике МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 1

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача

Пациентка 30 лет поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом. Беспокоят обильные длительные менструации, слабость, головокружение. Боится операции.
Объективно: сознание ясное, кожа чистая, бледная, пульс – 80 уд. в мин, АД – 110/80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 2

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача

В онкологический диспансер поступила на оперативное лечение пациентка 45 лет с диагнозом: рак шейки матки.
При обследовании установлено: заболевание возникло на фоне эктопии шейки матки. Жалобы на бели с прожилками крови, контактные кровотечения. Тревожна, депрессивна, плохо спит, боится умереть.
Объективно: сознание ясное, кожа и слизистые нормальной окраски, пульс – 80 уд в мин, АД – 140/80 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР ___Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 3

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 25 лет с жалобами на боли внизу живота при мочеиспускании, обильные бели. Муж вернулся из командировки 3 дня назад, тоже предъявляет жалобы на боли при мочеиспускании.
Объективно: состояние удовлетворительное, симптом Пастернацкого отрицателен.
При осмотре половых органов: отек и гиперемия уретры, отмечается выделение гнойного экссудата. Из влагалища – обильные бели.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 4

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача

Пациентка 20 лет поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 7 недель. Ранний гестоз.
При обследовании установлено: беременность первая. Две недели назад появилась тошнота и рвота по утрам, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки. Беспокоит слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. Тревожна, выражает опасения за исход беременности.
Объективно: сознание ясное, кожные покровы чистые, бледные, сухие. Температура тела 37,7*С. Пульс – 100 уд в мин, ритмичный, АД – 100/80 мм рт ст. Язык обложен, суховат. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами)*.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 5

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
В приемный покой гинекологического отделения доставили женщину по поводу прервавшейся внематочной беременности.
При обследовании установлено: на фоне задержки менструации, после мытья пола, у пациентки появились внезапные острые боли внизу живота, иррадиирущие в задний проход, головокружение, резкая слабость, был непродолжительный обморок.
Объективно: состояние тяжелое, лицо бледное, холодный пот, пульс – 110 уд в мин, ритмичный, слабого наполнения, АД – 80/50 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 6

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача

В послеродовом отделении находится родильница после затяжных родов с длительным безводным промежутком.
При обследовании установлено: по поводу дефекта плаценты проводилось ручное обследование полости матки. На 4-е сутки появился озноб, разбитость, боли в животе.
Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,2* С, пульс – 86 уд в мин. Матка мягковатая, болезненная, выделения кровянисто-гнойные с запахом.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 7

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
В экстремальной ситуации (на дому) женщина родила живого ребенка. Послед самостоятельно отделился и родился. Кровопотеря составила приблизительно 300 мл. При родах присутствовал фельдшер, которая при обследовании получила следующие данные: женщина жалуется на усталость, волнуется за своего ребенка.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, пульс – 74 уд в мин. На подкладной пеленке обильные кровянистые выделения. При осмотре последа дефектов не выявлено.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 8

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Фельдшер ФАПа осуществляла дородовый патронаж.
При обследовании установлено: срок беременности 36-37 недель. Беременная диету не соблюдает, пьет много жидкости, последние дни появились отеки на ногах, сильно болела голова. Во время осмотра беременная потеряла сознание, появились судороги.
Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует, лицо цианотичное, дыхание хриплое, изо рта выделяется пена, окрашенная кровью. На ногах выражены отеки. АД – 170/100 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 9

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
К фельдшеру здравпункта обратилась женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, скудные кровянистые выделения.
При обследовании установлено: состоит на учете в женской консультации по поводу беременности, срок – 12 недель. Накануне выполнила тяжелую физическую работу (сажала картофель).
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые обычной окраски, пульс – 72 уд в мин, ритмичный, хорошего наполнения и напряжения, АД – 120/80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 10

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Пациентка 40 лет доставлена машиной «Скорой помощи» в приемный покой гинекологического отделения с предварительным диагнозом: острый живот, перекрут кисты яичника.
При обследовании установлено: состоит на диспансерном учете по поводу опухоли яичника в течение 2 лет. Заболела остро, беспокоят резкие, нарастающие боли в животе, тошнота, была однократная рвота.
Объективно: состояние средней тяжести, лицо бледное, пульс – 90 уд в мин, ритмичный, АД – 110/70 мм рт ст., живот вздут, напряжен, резко болезненный при пальпации.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 11

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
К фельдшеру сельской амбулатории обратилась пациентка 49 лет.
При обследовании выявлено: месячные путаются в течение 1,5 лет. Беспокоит слабость, головокружение, приступы жара. В анамнезе двое родов и один аборт.
Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела – 36,8* С, пульс – 84 уд в мин, ритмичный, АД – 140/90 мм рт ст. Из влагалища обильные кровянистые выделения.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 12

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Пациентка находится на лечении в гинекологическом отделении с диагнозом: хронический аднексит.
При обследовании установлено: жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели, которые появились после проведения курса антибиотикотерапии. Нервозна, плохо спит.
Объективно: при осмотре половых органов выявлена гиперемия. Из влагалища обильные творожистые выделения. Имеются следы расчесов в области половых органов.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 13

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась женщина 40 лет.
При обследовании установлено: замужем, было двое родов и три аборта. Перенесенные заболевания: гастрит, воспаление придатков матки. Последние два года менструации стали болезненными. К врачу не обращалась.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа бледная, пульс – 86 уд в мин, АД – 100/60 мм рт ст.
При бимануальном исследовании – матка увеличена, бугристая.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 14

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
В женскую консультацию обратилась женщина 22 лет с просьбой поставить на учет по беременности.
При обследовании установлено: последняя менструация 2 мес. назад. Беспокоит тошнота, рвота по утрам, пищевые прихоти.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые обычной окраски, температура тела 36,7*С, пульс – 74 уд в мин, АД – 115/80 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 15

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
К акушерке ФАПа обратилась женщина 32 лет во второй половине беременности.
При обследовании установлено: замужем, в анамнезе 1 роды и 2 искусственных аборта.
Дату последней менструации не помнит. Отмечает шевеление плода в течение месяца.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые розовые, пульс – 78 уд в мин, хорошего наполнения, АД – 120 /80 мм рт ст на обеих руках. Отеков нет.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 16

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась пациентка с жалобами на зуд во влагалище, бели, частое мочеиспускание.
При обследовании установлено: больна в течение 7 дней. Жалобы появились после смены полового партнера.
При осмотре в зеркалах: гиперемия слизистой влагалища и шейки матки. Обильные пенистые бели.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 17

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Женщина 23 лет обратилась в медсанчасть с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, кровянистые выделения со сгустками из влагалища в течение недели.
При обследовании установлено: 7 дней назад произведен искусственный аборт. Выписана из стационара на следующий день. Дома режим не соблюдала – стирала, работала в огороде.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 18

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась пациентка 28 лет, на 3 день после введения ВМС. Жалобы на общую слабость, боли внизу живота.
Объективно: кожные покровы и слизистые обычной окраски, пульс – 90 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 120/70 мм рт ст, температура тела – 38,0*С. Живот мягкий, болезненный.
При осмотре в зеркалах: шейка чистая, из цервикального канала свисают нити ВМС. Выделения скудные, кровянистые, с запахом.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 19

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
К акушерке ФАПа обратилась пациентка 23 года с жалобами на ноющие боли внизу живота, незначительные мажущие выделения из влагалища.
При обследовании установлено: задержка месячных на 3 нед.., перенесла ОРВИ. К врачу не обращалась.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые розовые, температура тела – 36,8*С. Пульс – 80 уд в мин, ритмичный, АД – 120/80 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 20

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 36 лет с жалобами на слабость, головокружение, обильное кровотечение из половых путей.
При обследовании установлено: в анамнезе 2 родов, последняя менструация 10 дней тому назад, пришла в срок, продолжается до сих пор.
Объективно: состояние средней тяжести, слизистые бледные, пульс – 96 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/70 мм рт ст. Из влагалища обильные кровянистые выделения со сгустками.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 21

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась женщина 58 лет с жалобами на кровянистые выделения из влагалища.
При обследовании установлено: в анамнезе 3 родов, 2 аборта, менопауза 9 лет.
Объективно: состояние удовлетворительное, слизистые оболочки бледные, пульс – 84 уд в мин, ритмичный, АД – 140/90 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 22

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Девочка 15 лет обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на кровотечение из половых путей в течение 10 дней.
При обследовании установлено: в детстве росла слабой, часто болела ОРВИ, перенесла все детские инфекции. Месячные с 14 лет по 5-7 дней, нерегулярные, обильные, болезненные. Половую жизнь отрицает. Недавно перенесла стресс (трагически погиб отец).
Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы и слизистые слегка бледны, пульс – 80 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/60 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 23

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Фельдшер ФАП-а пришла на дом к родильнице.
При обследовании установлено: роды первые, без осложнений, выписана из роддома на 6 сутки. Грудь к кормлению не готовила. На 10 сутки появились боли в правой молочной железе, озноб.
Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,6*С, пульс – 110 уд в мин, ритмичный. В верхнее - наружном квадранте правой молочной железы кожа гиперемирована, при пальпации определяется болезненное уплотнение с размягчением в центре.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 24

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
По назначенной явке на ФАП обратилась пациентка 27 лет.
При обследовании установлено: беременность первая, срок 34 недели. Жалоб нет.
Объективно: состояние удовлетворительное, прибавка веса 2,6 кг за 2 недели. АД 115/70 мм рт ст. на обеих руках. В моче белка нет, на ногах – отеки.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 25

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
Беременная 28 лет обратилась на ФАП с жалобами на боли в животе.
При обследовании установлено: срок беременности 36-37 недель. В анамнезе 1 аборт и 1 роды – кесарево сечение по поводу центрального предлежания плаценты.
Объективно: состояние удовлетворительное. Таз нормальный. Матка мягкая. Рубец неправильной формы, болезненный при пальпации. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 132 уд в мин.
Воды не отходили.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 26

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась беременная 30 лет с жалобами на головную боль, плохой сон.
При обследовании установлено: беременность третья, роды первые. Состоит на учете в женской консультации. 10 дней тому назад появились отеки на ногах. Диету не соблюдает. Разгрузочные дни не проводила.
Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс – 82 уд в мин, АД – 150/90 мм рт ст. Матка соответствует 34 недельной беременности. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, 140 уд в мин.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 27

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась беременная 24 лет с жалобами на скудные кровянистые выделения из влагалища.
При обследовании установлено: беременность первая, роды первые. В анамнезе 1 искусственный аборт. Кровотечение началось ночью, без боли.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые розовые, пульс – 74 уд в мин, АД – 120/75 мм рт ст. Матка мягкая, безболезненная. Положение плода продольное. Головка высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 130 уд в мин. В момент осмотра кровянистых выделений нет.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 28

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
В родильное отделение поступила беременная с жалобами на отеки, головную боль, боль в подложечной области, мелькание «мушек» перед глазами.
При обследовании установлено: беременность 38 недель, на учет по поводу беременности не встала.
Объективно: состояние средней тяжести. Родовой деятельности нет. Воды целы. АД – 170/100 мм рт ст, белок в моче – 1,0%, отеки нижних конечностей. Сердцебиение плода глухое, аритмичное, 100 уд в мин.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 29

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача
На ФАП обратилась пациентка 42 лет с жалобами на общую слабость, кровянистые выделения из влагалища после полового сношения.
При обследовании установлено: считает себя больной около 4-х мес. У гинеколога не была 10 лет.
Из анамнеза: менструации регулярные, с 13 лет по 3-4 дня, через 26 дней. Родов – 4, абортов – 6.
Объективно: кожные покровы и слизистые бледноваты, пульс – 74 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/70 мм рт ст.
При осмотре в зеркалах: шейка матки гипертрофирована, имеются разрастания ткани в виде «цветной капусты».
Во время осмотра началось «контактное» кровотечение.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК.02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК 2.3., ПК 2.8.
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 30

1.Защита проекта (учебной истории родов).

2. Задача.

Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля.
Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам.
Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27 - 28 дней, по 3 - 4 дня, умеренные, безболезненные.
Объективно: общее состояние удовлетворительное АД -110\ 80 мм рт. ст.. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре влагалищными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная. Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка в антефлексио-верзио, увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента.
2.Выполните простые медицинские услуги необходимые в данной ситуации *(вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами).*

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчет по производственной практике
34.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ.02. МДК 02.04. «Лечение пациентов детского возраста»
(детская поликлиника)

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да"+", нет"-")
ПК.1.5.	**Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка** Выявление жалоб. Сбор анамнеза болезни. Сбор анамнеза жизни. Измерение роста. Измерение веса. Проведение метода пальпации у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - лимфатических узлов: определение величины, локализации, болезненности, консистенции, подвижности, спаянности с окружающими тканями; - грудной клетки: уточнение размеров, формы, определение болезненности, резистентность, голосовое дрожание; - области сердца: определение верхушечного и сердечного толчка; - поверхностной пальпации живота с определением места болезненности; - суставов: определение болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры; - щитовидной железы: определение характера и степени увеличения, наличия узлов. Проведение метода перкуссии у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - легких: верхушек, нижних границ легких, подвижности нижнего легочного края, сравнительной перкуссии; - сердца: определение границ относительной сердечной тупости; - печени: определение размеров. Проведение аускультации у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - легких: определение характера дыхания (везикулярное, бронхиальное), ритмичности, частоты, глубины, взаимоотношения длительности вдоха и выдоха, наличия подобных шумов (хрипов и крепитаций), шума трения плевры; подсчет частоты дыхательных движений; - сердца: определение частоты, ритмичности сердечных сокращений, соотношение сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов; - живота: определение наличия или отсутствия кишечных шумов. - оценить нервно-психическое развитие ребенка соответственно	

	возраста; - оценить физическое развитие ребенка соответственно возраста. Подготовка пациентов разного возраста к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование; -взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. Соскоб на энтеробиоз. Забор кала из прямой кишки для исследования.	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства** - набор дозы и введение инсулина; -определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса.	
ПК 2.6.	• **Организовать специализированный сестринский уход за пациентом** **Обучение родственников элементам ухода:** - подачи судна ребенку; - подмыванию больного ребенка; - смене постельного и нательного белья ребенку; - кормлению больного в постели - проведению гигиенической ванны новорожденным и грудным детям; - туалету пупочной ранки при заболеваниях пупка; - применению грелки у детей; - постановке очистительной клизмы; - постановке газоотводной трубки; - постановке горчичников;	

	- проведению горчичных ножных ванн; - проведению горчичного обертывания; -оказанию помощи при различных степенях гипертермии; -ингаляции лекарственных средств; -закапыванию капель в глаза, нос, ухо; -закладыванию мази в глаза, нос, ухо; -постановке согревающего компресса, - ухода за глазами; - удаление выделений и корочек из носа; - обработка слизистой ротовой полости и губ; - очищение наружного слухового прохода; - умыванию тяжелобольного пациента; - чистке зубов; - стрижке ногтей на ногах и руках;; - мытью головы и ног тяжелобольному. - Набор дозы и введение инсулина. - Обучение пациентов определять экспресс- методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. - Обучение пациентов проводить соответствующие мероприятия при выявлении педикулеза. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление прививочной карты; - оформление формы №26 и №63 (для д/с и школы); - оформление санаторно-курортной карты; - оформление справки на ВКК; - оформление справки для школьников (студентов); - оформление рецептов.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 103-93 ставится оценка 5 «отлично», 92-82 ставится оценка 4 «хорошо», 81-71 ставится оценка 3

«удовлетворительно», менее 71 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____ Подпись непосредственного руководителя практики: _____

М.П.

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляется в детскую поликлинику _____
(*наименование базы практики)*
Студент (ка) _____
курс _____ группа _____ специальность _____
для прохождения производственной практики по специальности
ПМ.02. «Лечебная деятельность»____МДК.02.04. «Лечение пациентов детского возраста»

На срок с …… по ……в объеме 36 часа.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

№	**Дата** **Виды работ**					
1	Осуществление амбулаторного приема (под руководством участкового врача-педиатра)					
2	Обоснование предварительного диагноза					
3	Определение показаний к дополнительному обследованию					
4	Посещение пациентов на дому (совместно с м/с)					
5	Проведение мероприятий по уходу за пациентом					
6	Обучение элементам ухода родственников пациента					
7	Выполнение диагностических и лечебных мероприятий на дому					
8	Проведение санитарно – просветительной работы на участке					
9	Оформление медицинской документации					

Примечание: 1. Выполненные виды работ обозначаются знаком «+»
2. Программа ПП считается выполненной, если положительных ответов не менее 70%

ХАРАКТЕРИСТИКА

(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения или печать участкового педиатра

Непосредственный руководитель практики (ст. м/с пол-ки или участковый педиатр)

_____

(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения_____

ПМ 07. КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и
время_____
Группа крови_____ Резус принадлежности_____
Побочные действия лекарств _____
назначение препарата, характер побочного действия
1.Фамилия, имя, отчество_____Пол_____
2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней
3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
вписать адрес, указав для приезжих область и район
_____
нас. пункт, адрес родственников и № телефона
4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся – место учебы
_____
для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет подчеркнуть
кем направлен больной_____
5. Предварительный диагноз_____
Жалобы: основные - _____
дополнительные - _____
1. История болезни:
когда началась_____
как началась_____
как протекала_____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность_____
2. История жизни:
условия, в которых рос и развивался (бытовые условия)_____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда_____
перенесенные заболевания, операции _____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)_____
- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза-возраст),
- аллергический анамнез:
непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств_____
непереносимость бытовой химии_____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез) (подчеркнуть):

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
- тургор, влажность_____
- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
- дефекты (пролежни), да, нет_____
- отеки, да, нет_____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет_____
8. Костно-мышечная система:
- деформация скелета, да, нет_____
- деформация суставов, да, нет_____
- атрофия мышц, да, нет_____
9. Дыхательная система:
- изменение голоса, да, нет _____
- число дыхательных движений_____
- дыхание (глубокое, поверхностное)_____

дыхание ритмичное, да, нет_____

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная

экскурсии грудной клетки:
- симметричность, да, нет_____
- кашель, да, нет_____
- мокрота, да, нет_____
10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота напряжение, ритм, наполнение, симметричность)_____

число сердечных сокращений
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках: левая_____ правая_____
- отеки да, нет_____
11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
- глотание: нормальное, затруднено;
- съемные зубные протезы, да, нет _____
- язык: обложен, да, нет_____
- характер рвотных масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот:
- обычной формы, да, нет_____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит_____
- ассимметричен, да, нет_____
- болезненность при пальпации, да, нет_____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____
12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____

13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет_____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да, нет _____
14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет_____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

Дополнительные методы исследования

Лабораторные методы	**Инструментальные методы**
Рекомендовано:	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
……..курс…….группа 20 -20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								

12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

Типовые задания для дифференцированного зачета по учебной практике
МДК 02.04. Лечение пациентов детского профиля

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 1

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Прибежала соседка, плачет. При купании своего месячного ребенка не удержала его, он соскользнул с руки и ушел под воду. Она вынула его из воды, но он посинел и не дышит. При осмотре: кожные покровы и слизистые синюшные, изо рта и носа выделяется пенистая жидкость. Дыхание отсутствует.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 2

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

На ФАП обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играл один в комнате, пока она стирала, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. Т.к. они живут напротив ФАПа, мама сразу же пришла на прием. С момента отравления прошло, по ее мнению, не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, она не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин.
Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 3

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Фельдшера ФАП вызвали к заболевшему ребенку 8 месяцев. Болен 2-ой день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8º С, вечером – 38,8º С.
При осмотре: температура – 39,2º С. Вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках – яркий румянец. Частота дыхания – 40 в мин., пульс – 150 уд./мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 4

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Фельдшера ФАП вызвали к ребенку 8 лет. Состояние тяжелое, беспокоит одышка. Мальчик занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край кровати. Дыхание шумное, слышное на расстоянии, выдох резко затруднен и удлинен. Грудная клетка вздута. Частота дыхания – 32 в 1 минуту, пульс – 120 уд./мин. При аускультации в легких на фоне жесткого дыхания выслушивается обилие сухих и разнокалиберных влажных хрипов с обеих сторон, сердечные тоны приглушены

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вы - фельдшер «бригады скорой помощи». Вызов к ребенку 1 год 2 месяца по поводу возникновения приступа судорог, длящегося уже минут 20. При осмотре: ребенок беспокоен, плачет. Ножки полусогнуты в тазобедренных и коленных суставах, стопы в состоянии резкого подошвенного сгибания, отмечается их отечность, мышцы кистей рук тонически напряжены, рука напоминает «руку акушера».

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Ребенок 10 лет, страдающий сахарным диабетом, получает инсулин. После одной из инъекций инсулина ребенок пожаловался на сильную головную боль, общую слабость, дрожание конечностей, потливость, чувство голода.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание № 7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Ребенок 13 лет съел мясные консервы, приготовленные в домашних условиях. Через некоторое время появились рвота, боли в области желудка, сухость во рту, жажда, расстройство зрения, нарушение глотания и движения языка.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Девочка 12 лет поела жареные грибы. Через 6 часов внезапно появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. При осмотре состояние девочки тяжелое, температура тела 35,2ºС, сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, А/Д 80/40, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5-2 см, болезненна при пальпации

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вызов к ребенку 2-х месяцев. В течение дня была рвота 5 раз, стул 10 раз водянистый. Температура 38º С градусов.
Состояние тяжелое, ребенок вялый. Кожа сухая бледная, складки расправляются плохо, снижен тургор мягких тканей, большой родничок запавший.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5º С. У ребенка проявления экссудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

К Вам обратился пациент 15 лет с жалобами на покраснение слизистой оболочки обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое, склеивание ресниц по утрам, ощущение песка под веками, слезотечение. Заболел два дня назад после купания в пруду. При осмотре конъюнктива век и глазных яблок резко гиперемирована, умеренно отечная, имеются единичные фолликулы на конъюнктиве обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 3-х месяцев мама предъявила жалобы на то, что малыш 3-й день плохо сосет грудь из-за заложенности носа. Сегодня ведет себя беспокойно, периодически плачет, особенно при сосании.
При осмотре: состояние удовлетворительное, t тела 37,2ºС, из носа необильное серозное отделяемое. Зев чистый. При надавливании на трагусы — гримаса, плач. При аускультации дыхание пуэрильное, ЧДД 35 в 1 мин., PS 110 уд. в мин. Живот мягкий, стул, мочеиспускание без особенностей.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вы – фельдшер ДДУ, оформляете мальчика 7 лет в школу. В течение прошедшего года ребенок перенес ветреную оспу. Прошел осмотр по скрининг-программе – патологии не выявлено, полость рта санирована. Жалоб со стороны родителей нет. Сон и аппетит не нарушен. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. ЧДД – 20 в мин., пульс 90 в мин., АД 100/65 мм.рт.ст. Стул и мочеиспускание в норме.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте оценку физического развития ребенка, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

На прием в детскую поликлинику обратилась мама с 5-летней девочкой. У ребенка слабость, боли в животе, понижение аппетита, по вечерам температура повышается до 37,9º С. Мать заметила, что девочка часто мочится, моча мутная. Язык сухой, обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой диагностической манипуляции для определения функциональной способности почек к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Девочка 4-х лет больна в течение 2 дней. Жалуется на слабость, вялость, незначительные боли в горле. При осмотре: температура 37,9º С, состояние средней тяжести, ребенок вялый. Отмечается гиперемия зева. На увеличенных миндалинах блестящие налеты серовато-белого цвета (не снимаются тампонами). Приторно-сладковатый запах изо рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечно-сосудистая система без патологических изменений. Стул, мочеиспускание в норме. Не привита по медицинским показаниям

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой диагностической манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку мать обратилась к фельдшеру за советом в связи с тем, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой диагностической манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Боря Е., 15 лет, обратился в поликлинику с жалобами на длительные, приступообразные, иногда сверлящие боли в животе с длительностью до 1-2 часов, обычно на голодный желудок. Частые ночные боли. Облегчение приносит прием пищи. Длительность периода болей около 1 месяца. Аппетит не нарушен.
Из семейного анамнеза выяснено, что у деда по материнской линии язвенная болезнь желудка, у матери эрозивный гастрит.
Объективно: самочувствие удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия, аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны приглушены, ритмичные. А/Д 110/60 мм.рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и в области пупка. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой диагностической манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Дифференцированный зачет по учебной практике
МДК 02.04 Лечение пациентов детского профиля
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание №19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.06, ОК.12

Задание.

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 18 дней. Вы выявили: из пупочной ранки отмечается отделяемое серозного характера. Жалоб у мамы нет, состояние малыша удовлетворительное, температура тела 36,7ºС, сосет активно.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.
- продемонстрируйте технику проведения необходимой манипуляции к данной ситуации, используя приборы, инструменты медицинского назначения, фантомы.

Типовые задания для комбинированного дифференцированного зачета по учебной практике и производственной практике МДК.02.04 Лечение пациентов детского возраста

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 1

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2. Задача

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радовало мать. Живут в общежитии, гуляют редко.

При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и выделение слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья. Из анамнеза выяснено, что ребенок родился доношенным, на смешанном вскармливании с 1 мес, часто болел ОРВИ.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства – оксигенотерапия через носовой катетер.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№2

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мальчик, 13 лет, обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на боли в эпигастральной области. Перед поступлением в больницу была рвота "кофейной гущей", после чего боли стихли, но появились слабость, сердцебиение, головокружение, шум в ушах.

При осмотре: бледность кожных покровов, А/Д снижено, PS 110 в мин, при пальпации живота - напряжение мышц в эпигастральной области.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - пункция вен свода черепа катетером «бабочка».
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся
№ 3

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мать Саши П., 10 месяцев, обратилась с жалобами на повышенную температуру тела ребенка, влажный кашель, слизистые выделения из носа и снижение аппетита. Ребенок от молодых, здоровых родителей, от первой беременности, которая протекала благополучно. Роды срочные нормальные. Масса при рождении 3600, длина 50 см, оценка по Апгар 8 баллов. Мальчик вскармливался грудью до 3-х мес. Прикормы и витамин Д введены своевременно. Режим дня соблюдался, систематически бывал на прогулках. При осмотре температура тела 38,2º С, выражена одышка с участием крыльев носа. При плаче, крике, появляется цианоз носогубного треугольника, частый влажный кашель. Мышечный тонус достаточный, питание хорошее. Пальпируются единичные, шейные, подмышечные, лимфатические узлы, подвижные, безболезненные. Большой родничок 0,5х0,5 см, края плотные. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в подмышечных областях обилие мелких и средне пузырчатых влажных хрипов. Имеется втяжение межреберных промежутков. Дыхание 28-32 в мин. Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 110 в мин. Живот умеренно вздут, безболезненный при пальпации, паренхиматозные органы не увеличены. Стул 2 раза в день без патологических примесей. Общий анализ крови Нв-142 г/л, Э-4,32х10^{12}/л, L-11,2х10^{9}/л, Э-2%, П-2%, С-64%, Л-28%, М-4%. СОЭ-24 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка, мелкоочаговые тени в задне-нижних отделах с обеих сторон. Корни бесструктурные, синусы свободные, сердце в пределах нормы.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - уход за центральным венозным катетером.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№4

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Сережа, 9 лет, жалуется на высокую температуру, боль в груди и правой половине живота, затрудненное дыхание, болезненность при глубоком вдохе, короткий болезненный кашель, преимущественно сухой, иногда со скудной мокротой. Заболел вчера вечером, повысилась температура до 39º С, появился озноб и все перечисленные жалобы.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, "охающее" дыхание, частота дыхания до 40 в мин, кожные покровы бледные, отмечается румянец правой щеки. Выражен цианоз носогубного треугольника, лимфоузлы не увеличены. При осмотре грудной клетки правильной формы, отмечается некоторое отставание правой половины в акте дыхания. При перкуссии границы легких не изменены. Выявляется притупление перкуторного звука справа в подлопаточной области. При аускультации дыхание резко ослаблено справа, хрипов нет, пульс 128 в мин. Живот правильной формы обычной конфигурации, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание не нарушены. Анализ крови Э-4,2х10^{12}/л, L-14,0х10^{9}/л, П-8%, С-62%, Л-24%, М-3%, Нв-134 г/л, СОЭ-32 мм/час. Анализ мочи без патологии. На рентгенограмме — легочные поля правильной формы, усиление бронхососудистого рисунка. В нижней доле правого легкого гомогенное интенсивное затемнение. Синусы свободны, сердечная тень без особенностей.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - проведение фототерапии.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 5

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ильсур Ш., 7 лет, обратился с жалобами на подъем температуры до 38,5º С, выражены: общее недомогание, слабость, отсутствие аппетита. Больным ребенка считают в течение 2,5 недель, когда впервые повысилась температура до 39º С и появились боли в суставах. Припухлость сустава не отмечалась, боли носили "летучий" характер. Дважды было непродолжительное носовое кровотечение. Начало заболевания связывают с переохлаждением. За медицинской помощью не обращались, ребенок получал бисептол и панадол 5 дней. Около месяца назад мальчик перенес ОРЗ, лечился народными средствами. Из перенесенных заболеваний: 7 раз ангина, дважды бронхит, частые ОРЗ. Бабушка со стороны матери болеет ревматизмом.

Объективно: состояние средней тяжести, вялый, выражены бледность кожных покровов, умеренная пастозность нижних конечностей, одышка — частота дыханий до 30 в мин. Лимфоузлы без особенностей. Костно-мышечная система без патологии, суставы без видимых воспалительных изменений, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких без патологии. Сердце — тоны приглушены, на верхушке выслушивается грубый дующий систолический шум, пульс 120 в мин. А/Д — 75/60. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный. Мочится 3-4 раза в день.

Анализ крови: Э-4,2х10^{12}/л, L-14,0х10^{9}/л, П-6%, С-58%, Л-20%, М-3%, Э-1%, Нв-120г/л, СОЭ-42 мм/час, Тр-245х10^{9}/л, СРБ+++, общий белок 65%.

Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, удельный вес 1015, белок отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - закапывание сосудосуживающих капель в нос.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 6

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Алеша 5 лет. Жалобы: появление сыпи на коже туловища и конечности, периодически повторяющиеся боли в животе. Сыпь появилась 3 дня тому назад, но родители не придали ей должного значения, к врачу не обращались, мальчик продолжал посещать школу и спортивную секцию. Со вчерашнего дня мама заметила, что сыпь стала значительно обильнее, ночь спал беспокойно, просыпался из-за болей в животе. Две недели назад перенес ОРВИ, лечился амбулаторно.

Объективно: состояние средней тяжести, выражены боли в животе, температура субфебрильная, обращает на себя внимание: сыпь на коже верхних и нижних конечностей, преимущественно на разгибательной поверхности, в области ягодиц, на ушных раковинах. Сыпь рельефно выступает над поверхностью кожи, не исчезает при надавливании, симметрично расположена, имеются участки сливного характера сыпи с некрозом в центре, на стопах. Слизистые полости рта чистые. Суставы не деформированы, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких и сердце без патологии, пульс 98 в мин. А/Д 110/70, живот обычной конфигурации, участвует в акте дыхания, при поверхностной пальпации мягкий, разлитая болезненность, симптомы раздражения брюшины отрицательны. Печень и селезенка не увеличены. Стул был утром черного цвета, оформленный, мочится регулярно.

Анализ крови: Эг-4,2х10^{12}/л, тромбоциты -245х10^{9}/л, Нв-134 г/л, лейкоциты - 10,8х10^{9}/л, П-8%, С-60%, Э-4%, Л-22%, М-6%, СОЭ-32 мм/час, длительность кровотечения по Дюке 3 мин., анализ мочи без патологии.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - закапывание капель в уши.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№7

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Девочка, 6 дней жизни. При первом патронаже новорожденной при сборе анамнеза выявили жалобы матери на общую вялость ребенка, слабость сосания, температуру тела до 35,8º С и ниже, приступы цианоза 2 раза в течение 24 часов с момента выписки из роддома. Ребенок от 1 переношенной беременности, протекавшей с гестозом 2-й половины беременности. Матери 32 года, у нее выявлено увеличение щитовидной железы. Отцу 34 года, здоров. Роды протекали без патологии. Пупочный остаток отпал на 5 день. Социально-бытовые условия хорошие. Родители с высшим образованием. Масса тела при рождении ребенка 4200 г, рост 53 см, окружность головы 37 см.

Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 4050 г при выписке из роддома. Ребенок отечный, грудь матери берет, но сосет слабо, вялый, температура тела 35º С, физиологические рефлексы снижены, акроцианоз, лицо одутловатое, узкие глазные щели, широко открыты швы и роднички черепа, рот открыт, большой язык, желтушность кожи. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД 53 в мин., ч с.с. 90 уд в минуту, живот вздут, стул мекониальный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги, мягкоэластичной констистенции, моча желтого цвета. При лабораторном обследовании в роддоме выявлена анемия легкой степени, СОЭ 18 мм/час, увеличено содержание белка и холестерина в сыворотке крови.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Выполните лечебные вмешательства - постановка согревающего компресса на ухо.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4,__ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 8

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 3-х недельного возраста Вы обнаружили налет в виде творожистых кружков, располагающихся на языке, слизистой щек. Эти налеты легко снимаются.

При осмотре: общее состояние ребенка удовлетворительное, температура тела 36,5º С, сосет активно, живот мягкий. Стул и мочеиспускание в норме.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - ингаляция лекарственных средств через рот (обучение).
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 9

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 3-х месяцев мама предъявила жалобы, что малыш 3-й день плохо сосет грудь из-за заложенности носа. Сегодня ведет себя беспокойно, периодически плачет, особенно при сосании.

При осмотре: состояние удовлетворительное, t тела 37,2ºС, из носа необильное серозное отделяемое. Зев чистый. При надавливании на трагусы — гримаса, плач. При аускультации дыхание пуэрильное, ЧДД 35 р. в 1 мин., PS 110 уд. в мин. Живот мягкий, стул, мочеиспускание без особенностей.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - физическое охлаждение с помощью льда.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 10

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

У ребенка, 15 дней, на фоне стафилодермии появилась внезапно высокая температура 38,9º С, серовато-цианотичный цвет кожи, пульс слабого наполнения и напряжения, вздутие живота. Дыхание частое, с трепетанием крыльев носа. При исследовании легких патологии не выявлено. На 5 день болезни над легкими появилось четкое укорочение перкуторного звука диффузно над всей поверхностью, хрипы влажные, мелкопузырчатые. На рентгенограмме имеется справа инфильтрат в средней доле легкого и конструируется пристеночная плевра. Лейкоцитоз в крови 12000 в мл, СОЭ 22 мл/ч.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - физическое охлаждение с помощью спирта.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 11

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Во время очередного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, неактивен, потерял аппетит. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное - молочная пища (мать еще дважды в день дает ребенку грудь), фрукты и овощи мать предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок хорошо прибавлял в весе, что радовало мать.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - физическое охлаждение с помощью уксусного обертывания.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4,__ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№12

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенку 5 лет. Беспокоит боль в области правого уха, повысилась температура до 37-38 градусов С. В течение недели были выделения из носа, сначала серозные, затем слизисто-гнойные.

Инструкция:

1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - постановка горчичников детям раннего возраста.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4,__ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 13

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенку 2 года. Беспокоит сильный влажный кашель. Температура – 36 градусов, кожные покровы бледные. При перкуссии над легкими звук не изменен. При аускультации выслушиваются сухие влажные хрипы. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства- горчичное обертывание.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4,__ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 14

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача
Мальчик 10 лет**.** Жалуется на боли в левом в левом коленном суставе, из-за болей не встает, не может менять положение ноги в постели. До этого (3-4 дня назад) беспокоили боли в правом голеностопном суставе. В анамнезе, три недели назад болел ангиной. Кожные покровы бледные, чистые, синие тени под глазами, положение в постели пассивное. Левый коленный сустав на ощупь горячий, округлой формы, увеличен в размере, движения болезненные. Пульс -100 ударов в минуту, ЧДД – 22 в минуту.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - горчичные ножные ванны.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 15

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Девочка 12 лет пришла на прием к фельдшеру с жалобами на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отеки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2 недель, когда впервые появились данные жалобы. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов. Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица т голеней. Пульс – 104 в минуту, АД -130/80 мм.рт.ст., ЧДД – 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - промывание желудка у детей.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 16

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась мама с тринадцатилетним мальчиком, который жаловался на общую слабость, жажду, головную боль, кожный зуд, выделение большого количества мочи, повышение аппетита, запах ацетона изо рта. При обследовании фельдшер выяснила, что 1,5 месяца назад была травма головы (упал, ударился головой), не госпитализировался. Затем в течение месяца чувствовал себя плохо – общая слабость, головная боль, жажда, выделение большого количества мочи. Была потеря сознания. Объективно: в сознании, ориентирован во времени и пространстве. Жалуется на усталость, много спит. В контакт ступает неохотно, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Кожные покровы бледные, на ощупь сухие. Румянец на губах. Множественные расчесы на коже конечностей, туловища. Жажда, запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Слизистые полости рта яркие. Зрачки сужены, реагируют на свет. Живот безболезненный. ЧДД – 20-22 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, АД 90/50 мм.рт.ст.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - проведение оральной регидратации.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 17

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенок 7 лет, находится у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки фенобарбитала. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл взять таблетки фенобарбитала. Вечером после игры в футбол появились клонико-тонические судороги.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - тюбаж по Демьянову.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 18

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мальчик 12 лет выпил 3 таблетки димедрола. Через некоторое время появились двигательное и психическое возбуждение, гипертермия, жажда, гиперемия лица и верхней части туловища. Кожа сухая, бледная, зрачки расширены, горизонтальный нистагм, судороги.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства- постановка очистительной клизмы новорожденному.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 19

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мать 9-месячного ребенка вызвала фельдшера на дом и рассказала, что ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал. При осмотре температура тела 38,5 градусов, голос осипший, появился громкий «лающий кашель», ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - лекарственная клизма.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 20

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенок 13 лет утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах. Неоднократно находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - введение лекарственной свечи в прямую кишку.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР __Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4,__ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 21

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мальчик 9 месяцев, участковый врач посетил на дому, по вызову. Родители предъявляют жалобы на судорожные подергивания. Болен 2 день, появился насморк и сухой кашель. Ребенок от первой беременности, протекавшей с гестозом во второй половине. Роды срочные, физиологические. Масса при рождении – 2900 г, длина – 49 см. вскармливание грудное до 1 месяца. В 2 месяца диагностирован рахит, ОРЗ в возрасте 5 месяцев. Родители здоровы, проф.вредностей нет, образование высшее. Жилищно-бытовые условия удовлетворительные. Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы чистые, бледные. Конечности холодные. Слизистая гиперемирована. Носовое дыхание затруднено, серозные отделяемые из носовых ходов. Микрополиадения. Тонус мышц диффузно снижен. Большой родничок 2,0х1,5 см, края плотные, краниотабеса нет. 2 зуба. Грудная клетка сдавлена с боков, развернута в нижней апертуре, «четки». Пальпируются « браслетики».Перкуторно и аускультативно со стороны легких без патологии. Границы сердца не расширены. Тоны громкие, ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены. Менингиальные симптомы не выявлены.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - постановка газоотводной трубки детям различного возраста.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 22

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Во время очередного посещения ребенка 1 года мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное: молочная пища, молочные продукты. Фрукты и овощи мать предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. Ребенок до 1 г 3 раза переболел ОРВИ. В анамнезе крови: НВ – 100 г/л. Эр -3,0х10^{12} . Ребенок бледный, весом 10700 г.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства- соскоб на энтеробиоз.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 23

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Вызов к ребенку 5 лет. При обследовании получены следующие данные: Т тела – 38 ^{0} С, выражены отеки на лице, туловище, конечностях. Ребенок вялый, капризный. Кожные покровы бледные. Аппетит снижен. Пульс – 116 в мин.., ЧДД – 24 в мин., АД -105/70 мм.рт.ст. Мочится редко, малыми порциями. Жалуется на боль в пояснице. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. В анализе мочи: белок -3,3%, плотн.- 1012, лейк.- 2-3 п/зр., эр.- 2-3 в п/з., цилиндры – 5-3 в п/зр.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - сбор кала на яйца глистов.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

Билет № 24

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

В отделение на стационарное лечение поступил ребенок 3-х лет. При обследовании получены следующие данные: во время плача у ребенка усилилась одышка, появился цианоз всего тела. После оказания неотложной помощи ребенок был доставлен на госпитализацию. Врожденный порок сердца у ребенка выявлен с рождения. При физической нагрузке у ребенка усиливается одышка, цианоз. У ребенка снижен аппетит, плохо прибавляет в массе тела. При осмотре: ЧДД – 60 в мин., пульс 160 уд/мин., ребенок отстает в физическом развитии, кожные покровы бледные, выражен акроцианоз. Тоны сердца звучные, над всей областью сердца выслушивается грубый систолический шум. В легких пуэрильное дыхание, живот мягкий. Физиологические отправление в норме.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - разведение антибиотиков и введение необходимой дозы ребенку.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 25

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенок 8 лет. При обследовании получены следующие данные: жалобы на боли в правом коленном суставе, слабость, одышку и сердцебиение при физической нагрузке. Снижение аппетита. При осмотре: Т – 37,6 ^{0} С, П-120 в мин., ЧДД 20 в мин. Мальчик бледный, тени под глазами. Правый коленный сустав увеличен в объеме, горячий на ощупь, при малейшим движении в нем появляется боль. Тоны сердца приглушены, выслушивается систолический шум на верхушке и в точке Боткина. В легких везикулярное дыхание, физиологические отправления в норме.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - сбор мочи на общий анализ у мальчиков и девочек раннего возраста.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 26

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. АД 80/40. младший ребенок на вопросы не отвечал. АД 40/10 мм.рт.ст.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства – закапывание масляных капель в нос.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 27

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Фельдшера школы попросили оказать медицинскую помощь мальчику 10 лет. Со слов учительницы ребенок неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль. Утром плохо позавтракал после инъекции инсулина. Объективно: кожные покровы бледные, покрыты потом. Отмечается дрожание рук и ног. Ребенок возбужден, но постепенно возбуждение меняется на вялость, апатию. АД 100/55 мм.рт.ст., пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца звучные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - постановка очистительной клизмы грудному ребенку.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет

ПМ 02. МДК. 02.04.«Лечение пациентов детского возраста»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева. «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК. 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 28

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Ребенок 5 лет отдыхал в лесу с родителями. Вокруг было много цветущих деревьев. Внезапно у ребенка появился кашель, чувство стеснения за грудиной, затруднен выдох. Температура нормальная, кожа бледная, выражен цианоз носогубного треугольника.

Инструкция:
1. Определите программу лечения пациента.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Выполните лечебные вмешательства - физическое охлаждение с помощью уксусного обертывания.
4. Дайте рекомендации по специализированному уходу за пациентом.
5. Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями

Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчет по производственной практике
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да"+", нет"-")
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения; -участие в проведении медицинских осмотров.	
ПК 2.2.	**Определить тактику ведения пациента:** -участие в проведении субъективного метода исследования пациентов с инфекционными заболеваниями; -участие в проведении объективного метода исследования пациентов с инфекционными заболеваниями; - участие в постановке диагноза; -участие в назначение лабораторных и инструментальных методов исследования; - интерпретация полученных результатов исследований.	
П.К. 2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** - постановка сифонной, очистительной клизм; - постановка газоотводной трубки; - участие в катетеризации мочевого пузыря; - оказание помощи при рвоте; -участие в дуоденальном зондирование; - участие в желудочном зондирование; - участие в промывание желудка; - подача увлажненного кислорода; -забор материала из зева и носа; -забор материала на менингококк из носоглотки; -сбор мочи для общего клинического анализа, бактериологического исследования; - участие в исследование желчных пигментов в моче экспресс-методом (проба Розина); -забор кала на копрограмму, бактериологическое исследование; - взятие крови из вены на ИФА (иммуноферментативный анализ на ВИЧ-инфекцию); -взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, на серологию; -участие во взятие тонкого мазка крови и препарата «толстая капля». -взятие мокроты на бактериологическое исследование; -забор рвотных масс на бактериологическое исследование; - учет и определение водного баланса; -введение сыворотки дробным методом;	

	-подготовка больного к ректороманоскопии; - оформление направлений в лабораторию.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента:** -определение частоты сердечных сокращений; -измерение артериального давления; -измерение температуры тела; -подсчет дыхательных движений.	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - участие в надевании и снятии противочумного костюма; - организация и проведение ухода за пациентом в разные периоды лихорадки; - постановка грелок, пузыря со льдом; - подмывание пациента; - смена постельного и нательного белья; - кормление больного в постели; - проведение гигиенической ванны; - кормление через желудочный катетер (зонд); - применение грелки; - прием и регистрация пациента в приемном отделении; - санитарная обработка вновь поступивших на стационарное лечение пациентов; - подача судна; -участие в приготовление дез. средств; - проведение мер инфекционной безопасности после оказания помощи ВИЧ-инфицированному или больному СПИДом пациенту; - участие в обеззараживание посуды, остатков пищи, инвентаря, выделений больных, инструментария; -участие в проведении дезинфекции и предстерилизации предметов ухода за пациентом с инфекционным заболеванием.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию;** - заполнение экстренного извещения; - участие в заполнении документации на бумажном и/или электронном носителе.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 50 до 45, ставится оценка «отлично», от 44 до 39 ставится оценка «хорошо», от 38 до 33 ставится оценка «удовлетворительно», менее 32 ставится оценка «не удовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики:

_____

м.п.

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет

_____

(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. час.

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА

(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____

(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения_____

ПМ 07. КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и время_____
Группа крови_____ Резус принадлежности_____
Побочные действия лекарств _____
назначение препарата, характер побочного действия

1.Фамилия, имя, отчество_____Пол_____
2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней
3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
вписать адрес, указав для приезжих область и район
_____
нас. пункт, адрес родственников и № телефона
4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся – место учебы
_____
для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет
_____
подчеркнуть
кем направлен больной_____
5. Предварительный диагноз_____

Жалобы: основные - _____
_____
дополнительные - _____
_____

1. История болезни:
когда началась_____
как началась_____
как протекала_____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность_____

2. История жизни:
условия, в которых рос и развивался (бытовые условия)_____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда_____
перенесенные заболевания,
операции _____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)_____
- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза-возраст),
- аллергический анамнез:
непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств_____
непереносимость бытовой химии_____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез) (подчеркнуть):

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)
1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
- тургор, влажность_____
- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
- дефекты (пролежни), да, нет_____
- отеки, да, нет_____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет_____
8. Костно-мышечная система:
- деформация скелета, да, нет_____
- деформация суставов, да, нет_____
- атрофия мышц, да, нет_____
9. Дыхательная система:
- изменение голоса, да, нет _____
- число дыхательных движений_____
- дыхание (глубокое, поверхностное)_____
дыхание ритмичное, да, нет_____

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
экскурсии грудной клетки:
- симметричность, да, нет_____
- кашель, да, нет_____
- мокрота, да, нет_____
10. Сердечно-сосудистая система:
пульс (частота напряжение, ритм, наполнение,
симметричность)_____
число сердечных сокращений
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках: левая_____ правая_____
- отеки да, нет_____
11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
- глотание: нормальное, затруднено;
- съемные зубные протезы, да, нет _____
- язык: обложен, да, нет_____
- характер рвотных масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
- обычной формы, да, нет_____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит_____
- ассимметричен, да, нет_____
- болезненность при пальпации, да, нет_____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____
12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____
13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет_____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да, нет _____
14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет_____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

Дополнительные методы исследования

Лабораторные методы	Инструментальные методы

Рекомендовано:	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями
……..курс…….группа 20 - 20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

Типовые задания для комбинированного дифференцированного зачета по учебной практике и производственной практике МДК.02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 1

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больная 40 лет, заболела постепенно. Беспокоят слабость, снижение аппетита. Отмечает боли в суставах. На 4-й день болезни на теле появилась уртикарная сыпь. На 9-й день болезни заметила потемнение мочи и еще через день желтушность склер.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№2

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

У больного в течение 5-и дней Т – 38 – 38,5 , беспокоят боли в горле при глотании. В зеве гиперемия, миндалины увеличены, полилимфаденит с преимущественным увеличением задне-шейных лимфоузлов. Увеличена селезенка.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№3

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 25 лет, заболел остро, Т – 39,0 , повторная рвота, обильный жидкий зловонный с «зеленью» стул. При осмотре состояние тяжелое, пульс частый, сосчитывается с трудом. АД 50/30 мм рт ст, разлитой серо-синий цианоз, осиплость голоса, судороги.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№4

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

У больного 75 лет подозрение на сыпной тиф, диагноз подтвержден амбулаторно. На 12 день болезни температура снизилась до нормы, через 6 дней температура вновь повысилась до 38 , появилась боль в правой голени, нога стала отечной.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№5

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 21 год, заболел остро, заболевание началось с потрясающего озноба, повышения температуры до 40 . Через несколько часов температура критически снизилась. Обратился к фельдшеру ФАПа. Лихорадки повторились на 3, 5, 7 дни болезни.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№6

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 25 лет заболел накануне остро. Появились головная боль, озноб, боли в мышцах ног, особенно икроножных, в пояснице. При осмотре – Т – 39 Лицо, шея гиперемированы, инъекция сосудов склер. При пальпации определяется болезненность мышц живота, рук, ног. Пульс 96 в мин. АД 105/60 мм рт ст. Неделю назад был в деревне, помогал косить сено, купался в озере.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№7

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 20 лет. Заболел остро через 12 часов после употребления в пищу мясного холодца. Появился озноб, боли в подложечной области, тошнота. Вскоре возникли рвота, понос. Стул каждый час, жидкий. При осмотре через 10 часов от начала болезни: Т – 39,5 , цианоз губ, пальцев. Пульс 120 в мин, АД 90/55 мм рт ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот несколько втянут, при пальпации разлитая болезненность, урчание. Испражнения жидкие, обильные, с «зеленью».

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№8

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больному по поводу ангины назначен пенициллин. После 1-ой инъекции почувствовал онемение губ и кончика языка, развилось чувство удушья, сдавление в груди. Пульс 124 в мин., малого наполнения. АД 60/30 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№9

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

К фельдшеру ФАПа обратился больной. Болен 5 дней. Заболевание началось с повышения температуры до 38 , болей в горле, небольшого насморка. В последующие дни отметил потемнение мочи, появилась желтушность склер. Дежурный врач отметил желтушность кожи и склер, системное увеличение лимфоузлов, увеличение печени и селезенки. В зеве гиперемия, миндалины увеличены, в лакунах сероватые налеты.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№10

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 25 лет, заболел постепенно: появилась небольшая слабость, головная боль, повысилась Т – 37,3 . В последующие дни головная боль, слабость постепенно усилились. На 4-й день Т – 38,2 . Обратился фельдшеру ФАПа. Температура сохранялась. На 7-й день болезни направлен в инфекционную больницу, Т – 38,8 . Пульс 76 в мин., АД 100/70 мм рт ст. Живот мягкий, в правой подвздошной области урчание. Пальпируется край печени, край селезенки.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№11

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 42 лет, заболел остро, появились озноб, головная боль, слабость, Т – 39 . На 3-й день отметил потемнение мочи, появилась желтуха. При осмотре Т – 38,8 , отмечены инъекция склер, желтуха, печень увеличена на 2 см.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№12

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 42 лет, обратился к фельдшеру на 6-й день болезни с жалобами на высокую температуру, слабость. Заболел во время отпуска в деревне. Заболевание началось с поноса, рвоты, болей в животе, недомогания. За помощью к врачу не обращался. При осмотре состояние удовлетворительное. Т – 37,8 . На коже груди, живота обильная розеолезная сыпь. Дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые. Пульс 80 в минуту. АД 120/70 мм рт ст. Язык обложен белым налетом. Живот безболезненный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся №13

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 18 лет, заболел остро накануне, Т – 39,6 , состояние тяжелое. На теле обильные геморрагические высыпания, небольшая ригидность затылочных мышц, симптом Кернига с угла 160.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№14

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 24 лет, обратился на 2-й день болезни. Заболел остро, боли в мышцах, головная боль, Т – 38,9 . При осмотре инъекция сосудов склер, в зеве гиперемия, зернистость слизистой мягкого неба.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№15

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 40 лет, обратился к фельдшеру ФАПа. Из анамнеза выяснено, что в течение месяца при общем удовлетворительном состоянии периодически появляется жидкий стул, иногда со стекловидной слизью, пропитанной кровью, боли в правой подвздошной области, иногда субфебрильная температура.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№16

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 28 лет, заболел остро, озноб, Т – 39,5 , резкая слабость, головная боль, насморк. Через сутки состояние ухудшилось, усилился кашель, появилась пенистая мокрота. В легких с обеих сторон обильные влажные хрипы. Частота дыхания 36 в минуту, тахикардия 140 в мин. АД 80/50 мм рт ст.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№17

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 25 лет заболел через сутки после обильного праздничного стола. Появились озноб, Т – 39,6 , признаки острого гастроэнтерита. Состояние тяжелое, пальцы рук холодные, пульс частый, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт ст. Судороги икроножных мышц. Стул был обильный, жидкий, с «зеленью».

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№18

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной обратился с жалобами на боли, покраснение и отечность в области голени, повышенную температуру. Состояние средней тяжести. Т – 39 . Правая нога отечна в нижней трети голени, ярко гиперемирована, границы гиперемии четкие с неровными контурами. Увеличены и болезненны регионарные лимфоузлы. В пригороде, где проживает больной, зарегистрированы случаи заболевания сибирской язвой.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№19

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

К больному 45 лет вызван фельдшер. Жалуется на лихорадку, жажду, боли в животе и пояснице. Болен 3 дня. Лицо гиперемировано. На коже туловища единичные петехии, было носовое кровотечение. За неделю до заболевания вернулся из отпуска, который проводили в лесу.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№20

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

У больного Т – 38,5 . В правой подмышечной области конгломерат из 3-х увеличенных лимфоузлов, не спаянных с прилежащими тканями, умеренно болезненных. За 7 дней до болезни охотился на ондатр.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№21

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Состояние больного тяжелое, резко выражен акроцианоз. Пульс на лучевой артерии не сосчитывается, АД не определяется. Голос охрипший. Повторная рвота, стул обильный, жидкий, водянистый, типа «рисового отвара». Температура нормальная. Заболел накануне.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№22

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

К больному 36 лет вызван фельдшер ФАПа на 3-й день болезни. Заболел остро. Температура повысилась до 40 . Повторная рвота. Головная
боль. На конечностях, в меньшей степени – на теле, геморрагическая сыпь, тахикардия. АД 120/80 мм рт ст. Печень на уровне реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Ригидность мышц затылка. Симптом Кернига положительный.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№23

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 27 лет. Заболел остро. Т – 39 , озноб, сильная головная боль, мышечные боли, заложенность носа, небольшой сухой кашель. На 4-й день болезни состояние ухудшилось: усилился кашель, появилась одышка 24 в мин. Справа под лопаткой выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№24

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больная 66 лет обратилась с жалобами на слабость, желтуху, сильный зуд кожи. Время появления желтухи точно указать не может. Желтуха интенсивная, на коже следы расчесов, печень увеличена на 2 см, безболезненная, плотная.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№25

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 38 лет. Заболел накануне, когда появилось напряжение мышц лица, боль при попытке открыть рот. Через несколько часов возникло затруднение глотания, затем судороги нижних конечностей, позднее – общие. За 10 дней до заболевания, работая в саду, поранил руку, за медицинской помощью не обращался.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№26

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больная 39 лет обратилась на 3-й день болезни с жалобами на выраженную слабость, сухость во рту, затрудненное глотание, снижение остроты зрения. Заболела остро, появилась боль в эпигастрии, тошнота, рвота, слабость, Т – 36,3 . На 2-й день появилась сетка перед глазами, двоение.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

Дифференцированный зачет
ПМ 02. МДК. 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК.2.2, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04, ОК.05, ОК.06, ОК.07, ОК.08, ОК.09, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№27

1.Защита проекта (учебной карты амбулаторного больного)

2.Задача

Больной 28 лет обратился с жалобами на боли в горле в 1-й день болезни. Т – 39,2. Лицо гиперемированное, в зеве яркая гиперемия миндалин. Миндалины увеличены, видны беловатые налеты, снявшиеся легко. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные. Пульс 100 в минуту, печень и селезенка не увеличенные.

Инструкция:
1.Определите программу лечения пациента.
2.Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3.Вы можете воспользоваться приборами, инструментами медицинского назначения, фантомами.

МДК 02.09 Лечение пациентов при узкой патологии

(Лечение пациентов при травмах)

Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчет по производственной практике
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

ГБПОУ НО "Арзамасский медицинский колледж"

За время прохождения практики в травматологическом пункте сформированы компетенции:

Коды формир-мируемых компетенций.	Формируемые компетенции (относящиеся к сфере профессиональной деятельности)	Выполнено (да"+", нет"-")
ПК.2.8.	**Оформлять медицинскую документацию:** -оформление документации амбулаторного приема: амбулаторную карту, журналы, статистические талоны, извещения, справки, больничные листы и т.д.; - оформление направлений на исследования: -оформление документации по учету и хранению лекарственных средств: -заполнение талона амбулаторного пациента; -заполнение журнала регистрации по травм пункту; -заполнение справки пациента обратившегося в травм пункт.	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - надевание стерильного халата и перчаток на себя и врача; - проведение обработки операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидином-биглюконатом; - дезинфекция хирургического инструментария, операционной одежды, белья, перевязочного материала, изделий из стекла, резины, эмалированной посуды, перчаток; - приготовление перевязочного материала (салфеток, шариков, тупферов, турунд); - изготовление гипсовых повязок, лангет; наложение мягких повязок на голову и шею: - «чепец»; - «уздечка»; - крестообразная на затылок и шею; - на один и оба глаза; - пращевидная на нос, лоб, подбородок. наложение мягких повязок на грудную клетку: - спиральная; - крестообразная; - Дезо при переломе ключицы; - Вельпо.	

	наложение мягких повязок на конечности: - колосовидная на плечевой и коленный суставы; - черепашья на коленный, локтевой суставы, пятку; - восьмиобразная на лучезапястный и голеностопный суставы; -«перчатка» на кисть; - возвращающаяся на кисть и стопу; - спиральная с перегибами на голень и предплечье; - Т-образная на промежность; - на культю; - наложение окклюзионной повязки при проникающем ранении грудной клетки; - проведение инструментальной перевязки; - наложение и снятие узловых швов; - накладывание всех видов транспортных иммобилизирующих средств; - подготовка пациента к рентгенологическому исследованию.	
П.К.2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** -определение “цены деления” шприца; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы и флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции; -применение грелки; -применение холода; -постановка холодного, горячего, согревающего и лекарственного компресса; -проведение оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, носового катетера.	
ПК.3.3.	**Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе:** -осуществление приема травматологических пациентов; -проведение туалета различных видов ран; - осуществление первичной хирургической обработки ран; - овладение техникой вакцинации против столбняка;	
ПК.3.6.	**Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар:** - проведение обследования пациента, определений показаний к дополнительному обследованию, постановка и обоснование предварительного диагноза; - осуществление транспортировки при травмах различного характера.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 40-36 ставится оценка 5 («отлично»), 35-31 ставится оценка 4 («хорошо»), 30-26 ставится оценка 3 («удовлетворительно»), менее 26 ответов ставится оценка неудовлетворительно (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись
непосредственного
руководителя практики
_____
м.п.

Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в травматологический пункт
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02.«Лечебная деятельность», МДК.02.10. «Лечение пациентов с травмами»

на срок с …..……по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

дата / Ф.И.О.(студента)										

Ежедневно непосредственный руководитель практики (старшая м/с) подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения_____

ПМ 07. КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и
время_____
Группа крови_____ Резус принадлежности_____
Побочные действия лекарств _____
назначение препарата, характер побочного действия

1.Фамилия, имя, отчество_____Пол_____
2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней
3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
вписать адрес, указав для приезжих область и район
_____
нас. пункт, адрес родственников и № телефона
4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся – место учебы
_____
для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет
_____
подчеркнуть
кем направлен больной_____

5. Предварительный диагноз_____

Жалобы: основные - _____
_____
дополнительные - _____
_____

1. История болезни:

когда началась_____
как началась_____
как протекала_____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность_____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия)_____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда_____
перенесенные заболевания,
операции _____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)_____
- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза-возраст),
- аллергический анамнез:
непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств_____
непереносимость бытовой химии_____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез) (подчеркнуть):

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
- тургор, влажность_____
- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
- дефекты (пролежни), да, нет_____
- отеки, да, нет_____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет_____
8. Костно-мышечная система:
- деформация скелета, да, нет_____
- деформация суставов, да, нет_____
- атрофия мышц, да, нет_____
9. Дыхательная система:
- изменение голоса, да, нет _____
- число дыхательных движений_____
- дыхание (глубокое, поверхностное)_____

дыхание ритмичное, да, нет_____
характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
экскурсии грудной клетки:
- симметричность, да, нет_____
- кашель, да, нет_____
- мокрота, да, нет_____
10. Сердечно-сосудистая система:
пульс (частота напряжение, ритм, наполнение,
симметричность)_____
число сердечных сокращений
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках: левая_____ правая_____
- отеки да, нет_____
11. Желудочно-кишечный тракт:
- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
- глотание: нормальное, затруднено;
- съемные зубные протезы, да, нет _____
- язык: обложен, да, нет_____
- характер рвотных масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
- обычной формы, да, нет_____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит_____
- ассимметричен, да, нет_____
- болезненность при пальпации, да, нет_____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____
12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____
13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет_____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да, нет _____
14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет_____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

Дополнительные методы исследования

Лабораторные методы	Инструментальные методы

Рекомендовано:	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике
МДК 02.09 Лечение пациентов при узкой патологии
(Лечение пациентов при травмах)
……..курс…….группа 20 -20 уч. год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		итог	подпись
					защита проекта	ПК		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

Типовые задания для комбинированного дифференцированного зачета по производственной практике

МДК.02.09 Лечение пациентов при узкой патологии

(Лечение пациентов при травмах)

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 1

Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась пожилая женщина. Шла по обледенелому тротуару, поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы. Женщина испугана, плачет. Беспокоится, как будет себя обслуживать.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмам»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 2

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали к пострадавшему. Мужчина нырнул в воду, ударился головой о грунт на мелководье. Жалуется на боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме. Человек испуган. Задает вопрос, «Может ли его парализовать?»

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 3

Задача

Бригада скорой помощи прибыла на место вызова в кафе, где была перестрелка. Фельдшер бригады увидел мужчину, который ранен пулей в грудь справа. У пострадавшего появился значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1х1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5х2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 4

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к больной. Пациентка М.,23 лет, упала дома со стремянки. Почувствовала редкую боль в правом коленном суставе, сустав резко "опух". При осмотре: правый коленный сустав резко увеличен в объеме, в полости сустава определяется выпот (симптом "баллотирования" надколенника положительный). При пальпации болезненность по внутренней поверхности коленного сустава. Больная полностью разгибает сустав, сгибание возможно до угла 150 градусов, но вызывает усиление боли. Правая голень при исследовании стабильности сустава отводится от анатомической оси конечности на 20 градусов, левая - на 5 градусов. При отведении правой голени возникает резкая боль. Пациентка обеспокоена, не может ходить. Учится в институте, боится, что появятся проблемы с учебой.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 5

Задача

Фельдшера воинской части вызывали на полигон. Во время взрыва, полковник М., получил удар твердым предметом по голове. Кратковременно терял сознание. Испытывает умеренную тошноту. В лобно-теменной области справа - обширный кровоподтек, ссадины. Заторможен, вял. Жалобы на сильную головную боль; пульс 60 уд. в мин., напряжен. Повторная рвота. Анизокария, правый зрачок шире. Сухожильные рефлексы справа снижены.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам. директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 6

Задача

На прием к фельдшеру ФАПа пришла пациентка. Женщина рассказала, что стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". Объективно: на тыльной поверхности III пальца левой кисти в дистальном межфаланговом суставе имеется небольшой отек, при пальпации умеренно болезнен. Ногтевая фаланга согнута и самостоятельно не разгибается. Пассивные движения сохранены. Пациентка возбуждена, адекватна.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами »

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.2, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 7

Задача

К школьному фельдшеру на прием пришел ученик VI класса средней школы. Он катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление. Мальчик плачет, боится родителей.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 8

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к пострадавшему. Молодой человек, защищаясь от удара палкой, поднял над головой левую руку, согнутую в локтевом суставе. Удар пришелся по верхней трети предплечья. Появились сильные боли в месте травмы. Предплечье согнуто в локтевом суставе, в верхней трети деформировано, имеется западение со стороны локтевой кости и выпячивание по передней поверхности предплечья. Пострадавший обратился в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре левого локтевого сустава прощупывается головка лучевой кости. Пальпация деформированной области резко болезненна. Поврежденное предплечье несколько укорочено. Активные и пассивные движения предплечья резко ограничены и болезненны. Чувствительность кисти и предплечья не нарушена. Беспокоится, как он будет работать.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 9

Задача

Мужчина разгружал пиломатериалы. При неосторожных действиях деревянный брус свалился с машины и ударил его по левому предплечью. Пострадавший обратился к фельдшеру ФАПа. Объективно фельдшер увидел: в месте ушиба (на наружно - ладонной поверхности нижней трети левого предплечья) имеется подкожная гематома. Пальпация места травмы болезненна, определяется крепитация костных отломков. При нагрузке по оси предплечья появляется боль в месте травмы. Пронация и супинация затруднены, попытка произвести эти движения вызывает резкую боль. Сгибание и разгибание предплечья почти не ограничены. Дистальная часть предплечья и кисти находятся в положении пронации. Пациент переживает, не знает, как ему быть, ведь завтра ему уезжать в командировку.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 10

Задача

Молодой человек упал и ударился левым локтевым суставом о твердый предмет, при этом рука была согнута. Обратился к фельдшеру здравпункта. При внешнем осмотре левая рука выпрямлена, свисает. Больной щадит ее, придерживая здоровой рукой. Локтевой сустав увеличен в объеме, по задней поверхности определяется припухлость. Пальпация сустава болезненна, боль особенно усиливается при надавливании на локтевой отросток. Между отростком и локтевой костью прощупывается поперечная щель. Локтевой отросток слегка смещается в боковых направлениях. Пассивные движения в локтевом суставе свободны, но болезненны. Активное разгибание невозможно, а сгибание сохранено, но болезненно. Переживает, что не может находиться на больничном листе, так как много работы.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 11

Задача

Женщина подвернула левую стопу внутрь. В результате этой травмы появились сильные боли в области голеностопного сустава. Обратилась к фельдшеру здравпункта. Беспокоят боли в области наружной лодыжки при ходьбе. Пострадавшая не может твердо наступить на больную ногу. При осмотре левого голеностопного сустава область наружной лодыжки отечна, болезненна при пальпации. Движения в голеностопном суставе ограничены и болезненны. Беспокоится, как будет ходить.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.2, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 12

Задача

Больная 78 лет, упала дома с упором на левую руку. Почувствовала резкую боль в левом плечевом суставе, не могла двигать левой рукой. Ночью не спала из-за сильных болей, принимала анальгетики. Утром обратилась к фельдшеру ФАПа за помощью (через 14 часов после травмы). При осмотре: резкий отек и обширный кровоподтек в области левого плечевого сустава, распространяющийся до н/з плеча и на грудную клетку. Левое плечо незначительно укорочено и деформировано под углом открытым кнаружи. При пальпации резкая болезненность в области левого плечевого сустава. Активные движения невозможны из-за боли, попытка пассивных движений усиливает болезненность. Осевая нагрузка на плечо также вызывает усиление боли в плечевом суставе. Пациентка плачет боится быть в тягость детям.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 13

Задача

Больной 23 лет обратился к фельдшеру ФАПа с жалобами на боли в правом коленном суставе, периодически наступающее "заклинивание" сустава. Болен около двух лет, когда получил травму сустава при игре в футбол. К врачу не обращался, лечился домашними средствами (растирания, компрессы). Периодически носил наколенник. За четыре дня до обращения, выходя из автомашины, подвернул ногу, вновь почувствовал боль в коленном суставе, не мог разогнуть ногу, затем при каком-то движении "сустав встал на место". При осмотре: коленный сустав фиксирован наколенником. По снятие наколенника отмечается сглаженность контуров сустава, атрофия мышц правого бедра. В полости сустава определяется небольшой выпот (надколенник " баллотирует"). Положительные симптомы Чаклина, "ладони", Байкова, Мак-Маррея. Боится за дальнейшую жизнь, что может стать инвалидом.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 14

Задача

Больной Т., 69 лет, упал в метро на ступеньках эскалатора, ударился левым коленным суставом о край ступени. Почувствовал редкую боль в суставе. Обратился к сотрудникам метрополитена, которые вызвали "скорую помощь". Объективно: на передней поверхности в области надколенника поверхностная кожная ссадина, сустав резко увеличен в объеме. При пальпации в полости сустава определяется выпот, а в области надколенника - диастаз. Пострадавший в состоянии активно согнуть коленный сустав до угла 160 градусов, однако активное разгибание конечности в этом суставе невозможно. Пальпация и активные движения усиливают болевые ощущения. Пациент переживает, нервничает, как будет добираться до дома.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 15

Задача

Мужчина средних лет нес в правой руке груз, оступился и упал на правое плечо. Сильный удар пришелся на область плечевого сустава, максимально опущенного в это время вниз под тяжестью груза. Мужчина почувствовал сильную боль в области надплечья. Через сутки обратился к фельдшеру здравпункта. При сравнительном осмотре здорового и поврежденного фельдшер выявил, что надплечье правое отечно, наружный (акромиальный) конец ключицы ступенеобразно выпячивается. Отмечается локальная болезненность в ключично-акромиальном сочленении. Движения в плечевом суставе, особенно отведение и поднятие плеча вверх, ограничены и болезненны. При надавливании на акромиальный конец ключицы она опускается, после прекращения давления она вновь поднимается - пружинящая подвижность ключицы. Переживает как будет работать. Не может быть на больничном листе, так как надо содержать семью.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 16

Задача

Больной Д.,23 лет, сбит легковой автомашиной на проезжей части улицы вне пешеходного перехода. Прохожими вызвана "скорая помощь". При обследовании фельдшер «скорой помощи» увидел: бледность кожных покровов, пострадавший в сознании, ретроградной амнезии нет, пульс 100 уд. в мин. удовлетворительного наполнения. АД 100/60 мм рт. ст. Левая нижняя конечность фиксирована транспортной шиной от пальцев стопы до в/з голени. В н/з голени марлевая повязка обильно промокла кровью. Пальцы стопы теплые, обычной окраски активные движения невозможны из-за боли. По снятие повязки на передней поверхности голени рваная рана размерами 3х5 см с осадненными краями. Голень деформирована на границе средней и нижней трети под углом открытым внутрь и кпереди. Пульс на артериях стопы определяется четко. Чувствительность не нарушена. Кровотечение из раны на голени небольшое. Пострадавший испуган, переживает, что с ногой.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 17

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали на дом. Молодой мужчина упал с высоты 2 м. Основной удар пришелся на левую пятку. Объективно: левая пятка уплощена, расширена и отечна. Под внутренней лодыжкой кровоподтек. Продольный свод стопы уплощен. Нагрузка на пятку невозможна из-за сильных болей. Пальпация пятки болезненна. Сокращение мышц голени вызывает усиление болей в пятке. При осмотре сзади обеих стоп видно, что на поврежденной стороне лодыжки стоят ниже, а ось пяточной кости наклонена внутрь. Активные приведение и отведение, пронация и супинация отсутствуют. Пациент испуган, переживает, что придется бросить учебу.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 18

Задача

Фельдшер вызван к пострадавшему мужчине 32 лет. Со слов больного: упал с высоты 1,5м, ударился головой и правой половиной грудной клетки. Жалобы на головокружение, тошноту, боль в правой половине грудной клетки. Невозможность из-за боли глубоко вздохнуть. При кашле боль в правой половине грудной клетки резко усиливается. Общее состояние средней тяжести, в сознании, контактен, ориентирован. Отмечает потерю сознания при травме. Кожные покровы бледно-розовой окраски. В легких дыхание несколько ослаблено. ЧДД16 мин АД-330/80, пульс-84/мин. В неврологическом статусе в момент осмотра горизонтальный нистагм. Местный статус: в области лба из-под сбившейся повязки видна рана с неровными краями размерами 5 х 1,5 см со следами кровотечения. При пальпации грудной клетки резкая болезненность, крепитация, патологическая подвижность 4,5,6,7 ребер справа по передней подмышечной линии. Подкожной эмфиземы нет. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Пациент возбужден, испуган.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 19

Задача

К фельдшеру здравпункта школы пришел ученик 6 класса, который катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление. Ребенок плачет, боится родителей.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 20

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали к мужчине 80 лет, который оступился и упал на левый бок. Ударился областью большого вертела. Появились сильные боли в паховой области. При осмотре больного в горизонтальном положении правая нога ротирована кнаружи. Самостоятельно поставить стопу вертикально не может. Попытка сделать это с посторонней помощью приводит к появлению сильной боли в тазобедренном суставе. Больной не может поднять выпрямленную в коленном суставе ногу, вместо этого он сгибает ее, и нога скользит пяткой по постели (симптом «прилипшей пятки»). Постукивание по пятке и по большому вертелу болезненно. Пациент переживает, что будет в тягость родным.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 21

Задача

Больной Д., 23 лет, сбит легковой автомашиной на проезжей части улицы вне пешеходного перехода. Прохожими вызвана "скорая помощь". При обследовании фельдшер «скорой помощи» увидел: бледность кожных покровов, пострадавший в сознании, ретроградной амнезии нет, пульс 100 уд. в мин. удовлетворительного наполнения. АД 100/60 мм рт. ст. Левая нижняя конечность фиксирована транспортной шиной от пальцев стопы до в/з голени. В н/з голени марлевая повязка обильно промокла кровью. Пальцы стопы теплые, обычной окраски активные движения невозможны из-за боли. По снятие повязки на передней поверхности голени рваная рана размерами 3х5 см с осадненными краями. Голень деформирована на границе средней и нижней трети под углом открытым внутрь и кпереди. Пульс на артериях стопы определяется четко. Чувствительность не нарушена. Кровотечение из раны на голени небольшое. Пострадавший испуган, переживает, что с ногой.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 22

Задача

На место автодорожной аварии вызвана бригада «скорой помощи». Пострадавший пожилой мужчина. Фельдшер «скорой помощи» установил, что пострадавшего беспокоят боли в области лобка и промежности. Движение ногами усиливает боль. Пальпация лобка болезненна с обеих сторон. Из наружного отверстия мочеиспускательного канала по каплям выделяется кровь. В промежности образовалась гематома. Мочевой пузырь переполнен, и дно его выступает за лонное сочленение. Попытка опорожнить мочевой пузырь приводит к обжигающей боли и это заставляет пострадавшего прекратить акт мочеиспускания. Для определения характера повреждения мочеиспускательного канала необходимо сделать ретроградную уретрографию. Пациент беспокоится за свое состояние.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 23

Задача

Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Он обратился за медицинской помощью в ближайший здравпункт. Пострадавший жалуется на сильные боли в месте травмы, возрастающие при глубоком вдохе, кашле и ощупывании. Пациент сидит в вынужденной позе неподвижно, наклонив туловище вперед, сутулится, часто и поверхностно дышит. Грудина болезненная, имеет ступенчатую деформацию (тело грудины смещено назад), особенно заметную при пальпации. Переживает за свое состояние, боится, что может задохнуться.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8., ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 24

Задача

Девушка 18 лет упала на согнутую в локтевом суставе левую руку и ударилась локтем о землю. Почувствовала резкую боль в локтевом суставе. Обратилась к фельдшеру ФАПа. Объективно: на задней поверхности левого плеча в нижней трети имеется подкожная гематома. Предплечье кажется удлиненным, ось плеча отклонена кпереди. Задняя поверхность плеча образует дугу, обращенную выпуклостью в дорсальную сторону. Сзади над локтевым отростком пальпируется конец центрального отломка. Отмечается значительная припухлость локтевого сустава и резкая болезненность при попытке произвести движения. Определяется крепитация костных отломков при пальпации. Ось плеча пересекает линию надмыщелков, образуя острый и тупой углы. Треугольник Гюнтера сохраняет равнобедренность. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс в нижней трети предплечья определяется. Девушка перепугана, не знает, как будет ходить учиться.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 25

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали на ДТП. Пострадавший Ж. 37 лет, жалуется на резкие боли в правой половине таза. Со слов больного, за 40 минут до поступления был сбит автомашиной, получил удар в область правой половины таза. Сознание не терял. При осмотре выявлено: в области крыла правой подвздошной кости имеется обширная подкожная гематома, резкая болезненность при пальпации лонной и седалищной костей, а так же в области крыла подвздошной кости справа. Правая нога согнута в коленном и тазобедренном суставах и несколько ротирована к наружи. При измерении длины правой ноги абсолютного укорочения не определяется, однако при измерении длины от мечевидного отростка имеется относительное укорочение на 2,5 см. Положительны симптом Ларрея и симптом Вернейля. Пациент переживает, что не сможет двигаться и обслуживать себя.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 26

Задача

Мужчина делал в квартире ремонт. Пробивал пробойником бетонную стену. Молотком случайно ударил по ногтевой фаланге I пальца левой кисти. Обратился к фельдшеру фАПа. При внешнем осмотре фельдшер выявил, что I пальца ногтевая фаланга отечная, болезненная при пальпации. Движения в пальце ограничены. Под ногтевой пластинкой имеется гематома. Нагрузка по оси пальца болезненна. Захватывание пальцем каких-либо предметов невозможно из-за болей. Переживает, как будет работать. Ведь он работает токарем на машиностроительном заводе.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.2, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 27

Задача

Работник милиции при задержании преступника получил ножевое ранение в живот. Фельдшер бригады «скорой помощи» при осмотре выявил на передней стенке живота колото-резаную рану длиной около 2 см, на 3 см левее пупочного кольца. Живот участвует в акте дыхания. Напряжение брюшных мышц определяется лишь в пределах раны. Перитонеальные симптомы, рвота, метеоризм, учащение пульса отсутствуют. Температура тела нормальная. Картина крови в пределах нормы, В области раны определяется небольшая припухлость, пальпация живота болезненна лишь в месте повреждения. Признаки внутрибрюшного кровотечения отсутствуют. Пациент испуган.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12

Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 28

Задача

Фельдшера ФАПа вызвали на дом к пострадавшему во время драки. Мужчина, защищаясь от ножевого удара, схватил нож правой рукой за лезвие. Нападавший с силой выдернул его из руки обороняющегося. В результате на ладонной поверхности правой кисти пострадавшего образовалась глубокая рана. При внешнем осмотре правой кисти на ладонной поверхности глубокая поперечная резаная рана длиной 4 см с ровными краями и выраженным кровотечением. В глубине раны, в области III пальца, виден периферический конец сухожилия, центрального конца в ране нет. III палец разогнут, активных сгибаний концевой и средней фаланг нет. При пассивном сгибании палец вновь самостоятельно разгибается. Чувствительность сохранена. Пострадавший обеспокоен, что рука правая «рабочая», как он будет работать.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

Дифференцированный зачет
ПМ.02. МДК.02.09. «Лечение пациентов с травмами»

специальность 31.02.01. Лечебное дело

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Е.А.Малышева «_____»_____

Оцениваемые компетенции: ПК 2.2., ПК.2.3.,ПК 2.5, ПК. 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8, ОК1, ОК 02, ОК 03, ОК 06, ОК 12
Условия выполнения задания: практическое задание выполняется в учебном кабинете с использованием материальных ресурсов, с учетом требований по безопасности труда при выполнении медицинской услуги.

Компетентностно-ориентированное задание для обучающихся

№ 29

Задача

У подростка правая кисть попала в движущийся агрегат во время сельскохозяйственных работ. В результате травмы ногтевая фаланга IV пальца размозжена. Фельдшер ФАПа при внешнем осмотре IV пальца правой кисти обнаружила, что ногтевая фаланга раздавлена. Кожные покровы в этой области разорваны. Рана сильно загрязнена землей и технической смазкой. При пальпации ногтевой фаланги под кожей прощупываются раздробленные мелкие костные отломки. Кровотечение из рваной раны небольшое. Подросток испуган, боится, что будут ампутировать.

Инструкция:
1.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе.
2.Выполните лечебные вмешательства необходимые в данной ситуации, и окажите специализированный сестринский уход за пациентом.
3.Проанализируйте состояние пациента (в динамике) при оказании медицинских услуг.
4.Оформите необходимую медицинскую документацию.

5. Контрольно-оценочные материалы для квалификационного экзамена

5.1. Общие положения

Экзамен (квалификационный) предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля 02 Лечебная деятельность по специальности «Лечебное дело». Условием допуска к квалификационному экзамену является успешное освоение студентом всех структурных единиц модуля: междисциплинарных курсов, учебной и производственной практик.

5.2. Типовые задания для квалификационного экзамена по ПМ.02 Лечебная деятельность

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 1.

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Пациентка 52 лет страдает железодефицитной анемией и принимает по поводу этого заболевания препараты железа (II). В связи с обострением хронического пиелонефрита пациентке назначен Ципрофлоксацин по 250 мг 2 раза в сутки. Оба препарата больная принимала одновременно. Через 5 дней от начала приема Ципрофлоксацина сохраняется субфебрильная лихорадка, поллакиурия. По данным бактериологического анализа мочи выделена Escherichia coli.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности антибиотикотерапии?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 2.

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больному 52 лет поставлен диагноз Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения стабильная, ФК II. С 30 лет страдает атопической бронхиальной астмой средней тяжести. В качестве базисной терапии получает Серетид ингаляционно.
Приступы астмы купируются Сальбутамолом. По поводу ИБС начал получать Метопролол по 25 мг 2 раза в день. На второй день начала приема Метопролола у больного участились приступы астмы, наблюдается снижение пиковой объемной скорости выдоха.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, предположите причину учащения приступов астмы и снижения пиковой скорости выдоха.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 3.

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больной 65 лет с диагнозом Гипертоническая болезнь II степени, ИБС, стенокардия напряжения стабильная, ФК II, гиперлипидемия (ОХС - 6 ммоль/л, ЛПНП – 4 ммоль/л, ЛПВП–1,0 ммоль/л), хроническая сердечная недостаточность (ХСН) II стадия, ФК II».АД –135/95мм. рт. ст., имеется фибрилляция предсердий, постоянная форма, ЧСС – 85 уд/мин. Больной получает лечение: Эналаприл по 5 мг 2 раза, Нифедипин по 10 мг 2 раза, Изосорбитадинитрат пролонгированный 40 мг 2 раза, Гипотиазид 25 мг 1 раз утром, Дигоксин 0,25 мг 1 раз в сутки, Верапамил по 120 мг 3 раза. Состояние больного не улучшается.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените обоснованность получаемых препаратов.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 4.

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больной 65 лет с диагнозом Гипертоническая болезнь II степени, ИБС, стенокардия напряжения стабильная, ФК II, гиперлипидемия (ОХС - 6 ммоль/л, ЛПНП – 4 ммоль/л, ЛПВП–1,0 ммоль/л), хроническая сердечная недостаточность (ХСН) II стадия, ФК II».АД –135/95мм. рт. ст., имеется фибрилляция предсердий, постоянная форма, ЧСС – 85 уд/мин. Больной получает лечение: Эналаприл по 5 мг 2 раза, Нифедипин по 10 мг 2 раза, Изосорбитадинитрат пролонгированный 40 мг 2 раза, Гипотиазид 25 мг 1 раз утром, Дигоксин 0,25 мг 1 раз в сутки, Верапамил по 120 мг 3 раза. Состояние больного не улучшается.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените обоснованность получаемых препаратов.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 5

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больная 30 лет, обратилась за помощью к фельдшеру ФАПа с жалобами на резкие, нарастающие боли внизу живота, появившиеся внезапно после подъема тяжести. В анамнезе хронический аднексит и киста яичника.
Объективно: кожные покровы чистые, бледные. Пульс 106 уд/минуту, удовлетворительных свойств. Температура - 37,6° С. АД - 130/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот правильной формы, при дыхании - ограниченно подвижен в нижних отделах.
В зеркалах: слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки розовая, наружный зев щелевидный, закрыт. Выделения, из цервикального канала слизистые.
Бимануально: тело матки нормальных размеров, несколько отклонено вправо, болезненно при пальпации. Слева от матки определяется туго-эластичное образование размером 12×14 см., резко болезненное при пальпации и попытке смещения. Справа придатки не определяются. Своды глубокие.
Фельдшером поставлен диагноз перекрут ножки кисты, в связи с чем был назначен Ципрофлоксацин по 250 мг 2 раза в сутки и свечи Кетонал в прямую кишку 2 раза в день. Утром фельдшер вызван к пациентки на дом. Состояние женщины ухудшилось. Боли в животе усилились. Рвота. Температура 38,5. бъективно: кожные покровы чистые, бледные. Пульс 126 уд/минуту, удовлетворительных свойств. Температура — 37,6° С. АД — 110/60 мм. рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот напряжен, резко выражены симптомы раздражения брюшины

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности антибиотикотерапии?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 6

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В роддом доставлена беременная Р. 32 лет с жалобами на резкие боли внизу живота, слабость, головокружение, мажущие кровянистые выделения из половых путей, появившиеся час тому назад, была однократно рвота.
При обследовании: беременность 34 нед. протекала с периодическим повышением АД до 150/100, в течении двух недель отмечаются отеки нижних конечностей. При поступлении кожные покровы бледные, пульс 94 удара в минуту, ритмичный, АД 130/90 и 140/90 мм. рт. ст. Матка напряжена, болезненная. Части плода определяются с трудом. Сердцебиение плода глухое, 150 ударов в минуту, ритмичное.
Влагалищное исследование: наружный зев пропускает кончик пальца. Головка плода над входом в малый таз.
Беременной с целью снижения АД назначена внутривенно инфузоматом Сернокислая магнезия 25%-20мл, внутримышечно лазикс 2мл и седуксен 2мл внутримышечно.
Через час состояние беременной резко ухудшилось. Объективно: кожные покровы чистые, бледные, холодный липкий пот. Пульс 126 уд/минуту, слабого наполнения и напряжения Температура — 36,6° С. АД — 100/50 мм. рт. ст. Матка в гипертонусе. Части плода не определяются. Сердцебиение плода не выслушивается. Из влагалища обильные кровянистые выделения со сгустками.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 7

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 40 лет с жалобами на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней после перенесенной ангины. Женщина беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.
Объективно: кожные покровы чистые, обычной окраски, АД – 120/70; 110/60 мм рт. ст., пульс 70 в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.
При осмотре половых органов - гиперемия малых половых губ, слизистой влагалища, влагалище отечное, творожистые выделения. Следы расчесов в области наружных половых органов.
Пациентке поставлен диагноз кольпит и назначена антибиотикотерапия Ампициллином 500мг 2 раза в день в течении 1 недели. Лечение не помогло. Зуд усилился. Гиперемия распространилась на паховые области.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности антибиотикотерапии?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 8

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В приемное отделение роддома поступила беременная С. 27 лет с жалобами на головную боль, тошноту, боль в подложечной области, мелькание мушек перед глазами. Беременность 38 нед. Женщина переживает за ребенка.
Анамнез: состоит на учете по беременности, Диету не соблюдала. Две недели тому назад появились отеки на ногах и в анализе мочи – белок 3г/л
Объективно: Кожные покровы чистые, бледные. Дыхание везикулярное. АД –180/120, пульс – 90 уд в мин., при осмотре возбуждена. Матка соответствует 38 нед. беременности. спокойная. Положение плода продольное, предлежание головное, сердцебиение плода приглушено, 138 уд в мин. Воды не отходили.
При влагалищном обследовании: шейка укорочена до 2см, наружный зев закрыт.
Беременной назначено лечение - внутримышечно Анальгин50%, Но-шпа 2мл, Лазикс 2мл.
Через час состояние больной резко ухудшилось - остановка дыхания, судороги, синюшные кожные покровы.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 9

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Акушерка ФАПа была вызвана на дом к пациентке 40 лет, которая предъявляет жалобы на резкие сильные боли в животе, возникшие внезапно по время работы в саду 2 часа тому назад, тошноту, однократную рвоту, сухость во рту. Последняя нормальная менструация 2 недели назад.
Анамнез: состоит на учете у гинеколога по поводу хронического двустороннего аднексита. **Объективно:** кожные покровы бледные, холодный пот, АД 110/60 мм рт. ст., пульс 98ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте дыхания, при пальпации напряжение мышц передней брюшной стенки.
Влагалищное исследование: влагалище рожавшей розового цвета, цервикальный канал закрыт. Задний свод выбухает. Матка мягкая нормальных размеров, болезненная при движении за шейку матки. Придатки слева не пальпируются. Область левых придатков тестовата, болезненная.
Акушеркой назначено лечение: холод на живот, внутримышечно папаверин 2мл.
Через 2 часа состояние больной тяжелое: холодный липкий пот, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 128ударов в минуту. Женщина слабо реагирует на окружающее.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 10

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Подросток 14 лет обратился к фельдшеру ФАПа по поводу несколько болезненного гнойного очага на задней поверхности шеи появившегося два дня назад, на верхушке появляется гнойное образование - стержень. Имеется гиперемия и отек вокруг. В данной ситуации подростку назначено наложение крестообразной повязки с ихтиоловой мазью на область шеи, таблетки ампициллина по 0,25 х 1 раза в сутки. Витамины группы В. Через 3 дня от начала приема лекарственных средств появилась субфебрильная лихорадка, общее состояние пациента ухудшилось.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности антибиотикотерапии?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 11

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В хирургический стационар фельдшером СМП доставлен мужчина 33 года с повреждением крупного сосуда и массивной кровопотерей. АД - 60/0. Пульс 120 в 1 мин. слабого наполнения. На фоне проведения инфузионной терапии плазмозамещающими растворами и кристаллоидами, произведено оперативное вмешательство (наложен сосудистый шов). Произведено так же переливание 1л. одногруппной крови. Через 3 часа у больного появились боли в спине, озноб, головная боль, снижение АД. Моча, выведенная катетером, бурого цвета.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины ухудшения состояния?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 12

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В здравпункте, где дежурит фельдшер, обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после сделанной инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное горячее на ощупь.

Температура тела последние два дня держится Т 38, в верхне-наружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8 х 8 см., пальпацией определяется уплотнение, в центре его – отчетливая флюктуация. Женщине наложили лейкопластырную повязку с мазью Вишневского, цефазолин 650000ЕД х 2 раза. Через 4 дня от начала приема лекарственных средств общее состояние пациентки ухудшилось, уплотнение резко болезненное, Т 38,5-39.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины ухудшения состояния?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 13

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К фельдшеру обратилась женщина с жалобами на высыпания на кожных покровах, зуд. Больна 5 дней. При осмотре выявлены папулезные высыпания, эритематозные пятна, экскориации. Фельдшером поставлен диагноз: Токсикодермия. Назначено лечение: супрастин по 1 таб. 2 раза в день, глюконат кальция 10% - 5 мл в/м один раз в день, цинковая мазь 2 раза в день. Эффекта от лечения не наступило, женщина вынуждена была обратиться в кожвендиспансер к врачу.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 14

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К фельдшеру обратилась мама с ребенком 2-х лет в связи с появлением на лице вялых пузырей и гнойных корочек. Фельдшер назначил лечение: обрабатывать очаги 2% борным спиртом и наносить цинковую пасту. Лечение проводили в течение 6-ти дней, но улучшения не наступило, напротив, появлялись новые очаги.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 15

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больной 45 лет обратился к фельдшеру с жалобами на высыпания множественных узелков, вызывающих значительный зуд. Болен в течение 15 дней. Первые высыпания появились на коже предплечий, а затем и на других участках. 0б-но: состояние удовлетворительное. На коже обильные высыпание преимущественно на сгибательной поверхности конечностей, особенно в области голеностопных и лучезапястных суставов. Высыпания в виде плоских папул с небольшим пупкообразным западением в центре, цвет фиолетово-бурый, поверхность их поблескивает при боковом освещении. Слизистая полости рта не изменена. Назначено – супрастин 1 таб. 2 раза в день, глюконат кальция 10 мл в/м. При повторной явке на прием – улучшений не наблюдается.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 16

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В 22 часа фельдшер ФАПа прибыл на вызов на дом к больному В. 66 лет, жена больного сообщила, что он с утра жаловался на головную боль, тяжесть в голове, снижение всех видов чувствительности на правой половине лица, туловища и в правых конечностях. страдает гипертонической болезнью, АД повышается до 200/120 мм.рт.ст., лекарства принимал нерегулярно. Фельдшер предположил гипертонический криз и ввел пациенту 4 мл 1% раствора дибазола в/в и 4 мл 2% раствора папаверина в/м.
При повторном вызове в около 5 часов утра пациент стал беспокоен, сохранялась головная боль появилась рвота, полчаса назад потерял сознание.
Объективно: без сознания; цианоз кожи лица, шеи, груди, дыхание хрипящее, зрачки на свет не реагируют; АД 170/120 мм рт. ст., ЧСС – 58 ударов в мин., тоны сердца приглушены; симптом «паруса» справа, тонус мышц правых конечностей повышен, симптом Бабинского справа, ригидность мышц затылка, симптом Кернига.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 17

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

После резкого подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины М. 38 лет появилась ноющая боль в поясничном отделе позвоночника, обратился к фельдшеру ФАП предположил: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника, и назначил: Мазь Диклофенак 2 р\день, местное тепло, при болях таблетки Кетонал 100мг/сут. Через 3 дня состояние ухудшилось, возникла резкая боль в пояснично-крестцовом отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в пояснично-крестцовом отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 18

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Мужчина 43 лет, сантехник, утром после сна отметил слабость в правой кисти. Накануне употреблял алкоголь в большом количестве и заснул сразу в конце застолья. Обратился к фельдшеру ФАПа, где назначено согревающая мазь Фастум гель 3 р\д.
Через 3 дня при повторном обращении у мужчины отмечаются слабость разгибателей кисти и пальцев ("висячая кисть"), плечелучевой мышцы, слабость разгибания и отведения большого пальца, нарушение чувствительности на тыльной поверхности I, II и частично III пальцев, снижение рефлекса с трехглавой мышцы плеча.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 19

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больная М., 18 лет, обратилась повторно через5 дней к фельдшеру ФАПа с жалобами на боль в горле слева, которая усиливается при глотании и открывании рта, общую слабость, повышение температуры тела до 39°С. Получала амбулаторное лечение в по поводу лакунарной ангины. Были назначены полоскание глотки содой пищевой, Бензинпенициллин натриевой соли по 250 тыс. ЕД 2 раза в день, внутрь в течении 5 дней анальгин по 250 мг *2 р\д. На фоне лечения улучшение не наблюдается,
Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,8°С. При пальпации определяются мелкие болезненные подвижные передние шейные лимфатические узлы слева. Рот открывается на 2 см, при фарингоскопии – слизистая оболочка передней небной дужки слева гиперемирована, отечна, асимметрия зева за счет инфильтрации мягкого неба слева.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента .

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 20

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Фельдшер ФАПа вызван на дом в ночное время к ребенку 5 лет с затруднение дыхания, «лающим кашлем», охриплым голосом. Получал лечение у фельдшера ФАПа по поводу: ОРВИ. Острого ринофарингита. Назначено обильное питье и сосудосуживающие капли в нос: Ксилометозалин 1 капли 3р\день. В течении трех дней состояние общего состояния не улучшилось, наблюдалось повышение температуры тела до 37,8°С, слабость, сильный «лающий» кашель.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, температура тела 38°С. Ребенок возбужден, сидит, инспираторная одышка, акроцианоз.

Риноскопия – слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована отечна, скудно слизистой отделяемое. Мезофарингоскопия – слизистая оболочка ротоглотки, преимущественно задней её стенки гиперемирована, отечна. При непрямой ларингоскопии: слизистая оболочка гортани диффузно ярко гиперемирована, отечна, голосовые складки подвижны, голосовая щель сужена, обильно слизь из трахеи при кашле.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 21

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

На повторный прием обратилась к фельдшеру ФАПа больная П., 40 лет, с жалобами на боль в правом ухе, гноетечение из него, снижение остроты слуха, общую слабость. Находилась на амбулаторном лечении в течение 12 дней. На фоне острого насморка появилась заложенность правого уха, затем боль стреляющего характера, повышение температуры тела до 38,0°С. Обратилась к фельдшеру ФАПа, назначено 3% борный спирт на турундах в правое ухо, сосудосуживающие капли в нос Ксилен 2 капли 3\р\день, согревающие компрессы на ухо. На фоне проводимого лечения 2 дня назад возникло гноетечение из уха, появилась боль в ухе и заушной области, повышение температуры тела до 37,8-38,2°С.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, сознание ясное, температура тела 38,0°С. При наружном осмотре: ушная раковина справа без воспалительных изменений, несколько оттопырена. Кожа сосцевидной области умеренно гиперемирована, сглажена заушная складка. Пальпация козелка безболезненна, пальпация сосцевидного отростка болезненна. При отоскопии: слева без особенностей, справа – гной в наружном слуховом проходе. Барабанная перепонка гиперемирована, отечна, щелевидная перфорация в переднее-нижнем квадранте, из перфорации поступает пульсируя гной.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 22

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Пациентка, наблюдавшаяся по поводу депрессии, в течение нескольких недель принимала по назначению врача-психиатра моклобемид, На фоне проводимой антидепрессивной терапии женщина заболела острой вирусной инфекцией и, не посоветовавшись с врачом, стала использовать бронхолитин. После чего она была госпитализирована в связи со значительным ухудшением состояния: субфебрильная температура сменилась фебрильной, появились сильные пульсирующие головные боли, отмечался резкий подъем АД.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины ухудшения состояния?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 23

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больной в течение многих лет страдает параноидной формой шизофрении. После лечения трифтазином наступило значительное улучшение состояния, включается в трудовые процессы: сначала внутри отделения, а затем, после выписки, в артели инвалидов. При посещении фельдшера предъявляет разнообразные жалобы: “Мозг атрофируется, печень разделяется на дольки, через позвоночник как будто электрический ток проходит и высушивает спинной мозг”.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 24

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

В стационаре находится пациент, страдающий диссеминированным туберкулезом легких. При объективном обследовании: вес 55кг, рост 172см, температура тела 39,3°С. Дыхание поверхностное. При аускультации в легких определяется большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов, особенно в межлопаточном пространстве.
Рентгенограмма органов грудной клетки – множественные мелкие очаги, расположенные симметрично, преимущественно в верхних и средних отделах легкого.
Назначено лечение:
1.диета № 15;
2.изониазид 10%-5,0 в/м 1 раз в день;
3.рифампицин 0,6 1 раз в день;
4.пиразинамид 2,0 (2 табл. по 1.0 г);
5.этамбутол по 5(1250 мг) капсул 1 раз в сутки.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените обоснованность получаемых препаратов.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 25

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

При флюорографическом обследовании у 37 летней женщины Е. было обнаружено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, размером 5 × 4 см. Направлена в стационар противотуберкулезного диспансера с диагнозом инфильтративного туберкулеза верхней доли левого легкого.
При субъективном обследовании выяснилось, что пациентка в последнее время стала обращать внимание на быструю утомляемость, общую слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Изменению своего состоянию значения не придавала и за медицинской помощью не обращалась.
При объективном обследовании: рост 168 см, масса тела 56 кг, температура 37,2°С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.
Назначения:
1.изониазид по 0,1 3 раза внутрь;
2.рифампицин по 0,2 3 раза внутрь;
3.стрептомицин в/м по 500000 ед. 1 раз в день;
4.витамины B_1 и B_6 п/к по 1,0 мл 1 раз в день.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените обоснованность получаемых препаратов.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 26

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Пациент Н. 27 лет был госпитализирован в стационар противотуберкулезного диспансера с диагнозом очагового туберкулеза легких.
При субъективном обследовании выявлены жалобы на общую слабость, снижение работоспособности, небольшой кашель с отделением мокроты с прожилками крови, повышение температуры до субфебрильных цифр по вечерам в течение 2-3 недель, потливость по ночам. За последний месяц похудел на 3 кг. Пациент Н. курит с 16 лет до двух пачек сигарет в день, употребляет крепкие алкогольные напитки 3-4 раза в неделю. Он работает адвокатом и по роду своей деятельности часто общается с заключенными.
При объективном обследовании: кожные покровы бледные, глаза блестящие. Больной пониженного питания, температура 37,3°С, ЧДД 22 в минуту, пульс 88 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст. При аускультации в легких выслушивается везикулярное дыхание.

Назначения*:*

1. изониазид. по 0,1 3 раза внутрь;
2. рифампицин 0,2 3 раза внутрь;
3. пиразинамид 1,0 1 раз в день;
4. этамбутол 0,8 1 раз в день;
5. амброксол 0,03 2 раза в день.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените обоснованность получаемых препаратов.
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 27

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Фельдшер ФАПа был вызван на дом к пациенту, который во время купания нырнул и ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника.

Объективно: Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

Фельдшер порекомендовал холод и покой в течение нескольких дней, а так же назначил анальгин по 1 таблетке 2 раза в день.

Через несколько часов симптомы стали более выраженными. Попытки больного двигать головой, стали затруднены и очень болезненны.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:

- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины ухудшения состояния?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 28

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К фельдшеру школьного здравпункта обратился ученик 10 класса, который на занятиях физкультурой упал на руку. В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе.
Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.
Фельдшер придала травмированной руке положение под углом 90° и иммобилизовала ее путем наложения косыночной повязки, затем направила на рентгенологическое обследование в травм пункт.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените правильность действий фельдшера.?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 29

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К фельдшеру ФАПа обратилась пожилая женщина, которая шла по обледенелому тротуару, поскользнулась и упала на вытянутую руку и ударилась правым плечом. Жалобы на боли в правой надключичной области, движения в правом плечевом суставе резко болезненны.
Объективно: Правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние, при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Больная поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Верхняя конечность ротирована кнутри.
Фельдшер выполнил обезболивание (анальгин 2 мл 50% в/м), иммобилизацию конечности под углом 90° в локтевом суставе наложением косыночной повязки, холод на область ключицы и госпитализировал в травм пункт в положении сидя санитарным транспортом.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, оцените правильность действий фельдшера?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 30

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенку месяц назад поставили диагноз железодефицитная анемия I степени. Анализ крови: Er-95г/л; Le - $4,5\times10^9$/л; Hb - 100 г/л; Tr -210 $\times10^9$/л.
При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и выделение слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья.
Ребенок получает лечение: рекомендации по питанию, витамин B_{12} по 2 мл в/м 1 раз в день в течение 10 дней, фенюльс - по 1 кап. 1 раз вдень.
Состояние ребенка не улучшается.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 31

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Юлия 12 лет, находится на амбулаторном лечении с диагнозом язвенная болезнь луковицы ДПК («свежая язва», одиночная, размером 0,8 х 1 см.), ассоциированная с H. pylori, впервые выявленная, неосложненная, фаза обострения. Назначено лечение: диета № 1а, 1б; препараты, подавляющие хеликобактериальную инфекцию: де-нол – 1т 3 раз в день за 30 мин. до еды, антисекреторные средства: пепсин- по 1 т. 2 раза вдень; антациды и адсорбенты: алмагель по 1 д.ложке 4 раза вдень до еды, смекта; средства, нормализующие моторику желудка: церукал - по 1 таблетке 2-3 раза в день, Но-шпа.

На фоне данного лечения у ребенка сохраняется болезненность в эпигастральной области, тошнота, отрыжка и метеоризм.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 32

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.
В стационаре находится на лечении ребенок Саша П., 10 месяцев, с диагнозом острая пневмония, мелкоочаговая двухсторонняя. Общий анализ крови Нв-142 г/л, Э-4,32х10^{12}/л, L-11,2х10^{9}/л, Э-2%, П-2%, С-64%, Л-28%, М-4%. СОЭ-24 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка, мелкоочаговые тени в задненижних отделах с обеих сторон. Корни бесструктурные, синусы свободные, сердце в пределах нормы. Температура на фоне данного лечения - субфебрильная.
Назначено лечение: питание рациональное, дополнительное введение жидкости; регулярное проветривание помещения, оксигенотерапия; антибиотикотерапия (пенициллин 100 000 ЕД на 1 кг/сутки внутримышечно 4 раза в день, противокашлевая терапия сироп бромгексина 1 ч.л. 2 раза в день. Состояние ребенка улучшилось, но незначительно.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 33

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Пациент С. 34 лет обратился на ФАП с жалобами на покраснение, светобоязнь обоих глаз, объективно - выраженный отек век, конъюнктивы, в области нижнего конъюнктивального свода – гипертрофия фолликулов, отделяемое из конъюнктивальной полости скудное, роговица прозрачная, глубжележащие среды без особенностей. Поставлен диагноз аденовирусный конъюнктивит. Назначено лечение: промывание глаз водным раствором фурацилина 2 раза в день, антигистаминные препараты - супрастин по 1 табл. 2 раза в день, капли в глаза - левомицитиновые капли по 1 капле 3 раза в день. Состояние больного без особых улучшений.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы возможные причины неэффективности лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 34

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

К Вам обратился пациент 52 лет, у которого после пребывания в парной появились сильные боли в левом глазу и левой половине головы. Кроме того, больной обратил внимание на покраснение глаза, резкое ухудшение зрения. При осмотре левого глаза: застойная инъекция, роговая оболочка отечная, камера мелкая, рисунок радужки смазан; зрачок широкий, до 6 мм в диаметре, на свет реакция снижена. При пальпаторном определении внутриглазного давления левый глаз плотный, но боли при пальпации не усиливаются. Острота зрения левого глаза - 0,06 не корр. Правый глаз - острота зрения 0,8. Поставлен диагноз острый приступ закрытоугольной глаукомы левого глаза.
Проведено лечение: закапать раствор пилокарпина 1% неоднократно: в течение первого часа - 2 раза через 30 минут, затем каждые 40 минут, затем каждый час. Закапать 20% раствор глюкозы 2-3 раза на протяжении 3-4 часов.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы ошибки при назначении лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

Квалификационный экзамен
ПМ.02. Лечебная деятельность
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»	**Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета «_____»_____г.**	**УТВЕРЖДАЮ Зам. директор по УР _____Малышева Е.А. «_____»_____**

Компетентностно-ориентированное задание для экзаменующихся № 35

Оцениваемые компетенции: ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 09, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.

Задание.

Больная Д 52 года с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отечность по краю верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отек верхнего века, гиперемия и отечность конъюнктивы верхнего века. Из анамнеза выяснилось, что за последние два года это повторяется уже третий раз. Поставлен диагноз острый ячмень верхнего века правого глаза. Назначено лечение: область ячменя смазать 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого 1 раз вдень, закапать в конъюнктивальную полость 20% раствор альбуцида.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание
2. Оцените практико-ориентированную ситуацию.
3. Последовательность и условия выполнения задания:
- задание выполняется в учебном кабинете
- осуществите контроль эффективности лечения, каковы ошибки при назначении лечения?
- определите программу лечения пациента.
- осуществите контроль состояния пациента.

5. Критерии оценки вида профессиональной деятельности.

5.1 Критерием оценки уровня сформированности ПК (решения ситуационных задач) по ПМ 02 Лечебная деятельность и готовности к выполнению данного вида профессиональной деятельности в результате освоения программы ПМ является правильность решения ситуационной задачи.

Критерии оценки решения компетентностно-ориентированных задач:

5 «отлично» - студент правильно решает предложенную задачу, обстоятельно, с достаточной полнотой формулирует диагноз заболевания, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, владеет разработкой тактики ведения пациента, определяет программу лечения пациентов, демонстрирует выполнение манипуляции по алгоритму, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие цель выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

4 «хорошо» - студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

3 «удовлетворительно» - студент знает и понимает основные положения данной задачи, но допускает неточности в формулировке клинического диагноза, допускает частичные ошибки при определении программы лечения и тактики ведения пациента, неточности при демонстрации манипуляции, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

2 «неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, не справляется с решением задачи, не может сформулировать клинический диагноз, наметить программу лечения и тактику ведения пациента, допускает ошибки в формулировке терминов, искажающие их смысл, грубые ошибки при демонстрации манипуляции, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Критерии оценки оформления дневника производственной практики

Оценка «5» (отлично)

1. Дневник оформлен в тетради установленного образца.

2. В графе «Проделанная работа за день» студенты описывают подробно впервые увиденные приборы, или впервые увиденные (выполненные) манипуляции; выполненную работу с анализом увиденного или сделанного; симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной

помощи); ежедневно выписывают названия 1-2 лекарственных препаратов, механизм действия и фармакологические эффекты, способы введения.

Оценка «4» (хорошо)

Выставляется, если не выполнено одно какое – либо требование из перечисленных выше.

Оценка «3» (удовлетворительно)

Выставляется, если нет анализа увиденного или выполненной студентом работы, или если не выписан механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в лечении наблюдаемых пациентов, записи не отражают в полном объеме требований программы производственной практики.

Критерии оценки за защиту и оформление учебной истории болезни

Оценка «5» (отлично):

1. Записи в медицинской карте амбулаторного больного подробные (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе жизни, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- представляет данные (копии) лабораторных исследований и оценивает их;
- дает рекомендации по лечению, реабилитации и профилактике осложнений данного заболевания;
- отвечает на дополнительные вопросы о фармакологических свойствах назначаемых лекарственных препаратах.

Оценка «4» (хорошо):

студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно):

3 «удовлетворительно» - студент знает и понимает основные положения данной задачи, но допускает неточности в формулировке клинического диагноза, допускает частичные ошибки при определении программы лечения и тактики ведения пациента, неточности при демонстрации манипуляции, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

5.2. В критерии оценки уровня подготовки обучающихся по ПМ 02 Лечебная деятельность входят:

- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания;

- умение использовать обучающимися теоретических знаний при решении практических задач;

- умение осуществить медицинскую манипуляцию по выполнению лечебно-диагностических вмешательств в соответствие с алгоритмом;

- уровень освоения учебного материала, предусмотренного учебной программой по ПМ 03;

- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций.

5.3. Экзамен (квалификационный) проверяет степень сформированности у студента общих и профессиональных компетенций, его готовность к выполнению указанного вида профессиональной деятельности.

5.4. Общая оценка по ПМ 02 Лечебная деятельность формируется методом агрегирования оценок, полученных в ходе выполнения всех заданий по разделам ПМ02, итоговых оценок по производственным практикам по профилю специальности и оценки по итогам квалификационного экзамена.

5.5. Оценка освоения вида профессиональной деятельности осуществляется членами комиссии отдельно по каждому заданию в соответствии с критериями оценок.

5.6. Итогом проверки освоения профессиональных и общих компетенций по ПМ 02 является однозначное решение: «Вид профессиональной деятельности освоен / не освоен». При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых показателей для выполнения вида профессиональной деятельности, освоение которого проверяется. При отрицательном заключении хотя бы по одному показателю оценки результата освоения профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

5.7. Итоги проверки заносятся в экзаменационную ведомость (в том числе «вид профессиональной деятельности освоен / не освоен») и в зачетную книжку, кроме «ВПД не освоен».

Сводная ведомость учета освоения ПМ.02 Лечебная деятельность по специальности «Лечебное дело»:

№	Фамилия, имя, отчество	Результаты аттестации по МДК 02.01	Оценка за производственную практику по МДК 02.01	Оценка за производственную практику по МДК 02.01	Результаты аттестации по МДК 02.02	Оценка за дифференцированный зачет по УП по МДК02.02	Оценка за производственную практику по МДК 02.02	Результаты аттестации по МДК 02.03	Оценка за производственную практику по МДК 02.03	Результаты аттестации по МДК 02.04	Оценка за квалификационный экзамен по УП по МДК02.04	Оценка за производственную практику по МДК 02.04	Оценка за дифференцированный зачет по МДК 02.05	Результаты аттестации по МДК 02.016	Оценка за производственную практику по МДК 02.06	Оценка за дифференцированный зачет по МДК 02.05	Оценка за производственную практику по МДК 02.09 (лечение пациентов с травмами)	Оценка за квалификационный экзамен	Вид профессиональной Деятельности освоен/ не освоен

Председатель аттестационной комиссии _____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Члены аттестационной комиссии _____
(И.О. Фамилия, должность)

Дата “____” _____20___г.

6. Вопросы к промежуточной аттестации ПМ 02. Лечебная деятельность

6.1. МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с бронхитом.
2. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с бронхиальной астмой.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с пневмониями.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с нагноительными заболеваниями легких.
5. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с плевритами.
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с раком легкого.
7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с дыхательной недостаточностью, эмфиземой легких и пневмосклерозом.
8. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с первичным и возвратным ревматизмом.
9. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с пороками сердца.
10. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с эндокардитами, с миокардитами и перикардитами.
11. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с кардиомиопатиями и миокардиодистрофиями.
12. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с гипертонической болезнью.
13. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с атеросклерозом.
14. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов со стенокардией.
15. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с инфарктом миокарда.
16. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с острой сердечной и сосудистой недостаточностью.
17. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
18. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с гастритами.
19. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
20. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с раком желудка.
21. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническим энтеритом.
22. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническим колитом.
23. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с раком кишечника.
24. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническим холециститом и ЖКБ.
25. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническим панкреатитом.

26. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническим гепатитом.
27. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с циррозом печени.
28. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с пиелонефритами и мочекаменной болезнью.
29. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с гломерулонефритами.
30. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью.
31. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с анемиями.
32. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с лейкозами.
33. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с геморрагическими диатезами.
34. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с диффузно-токсическим зобом, гипотиреозом и эндемическим зобом.
35. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом I и II типа.
36. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с ожирением.
37. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями гипофиза и надпочечников.
38. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с ревматоидным артритом.
39. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с деформирующим остеоартрозом.
40. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с аллергозами.

МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля
1. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургической инфекцией.
2. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с нарушением периферического кровообращения.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями головы, лица.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями полости рта
5. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями шеи
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями трахеи, пищевода.
7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной клетки
8. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с травмами органов грудной клетки.
9. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями брюшной полости.
10. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с синдром острого живота.

11. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с травмами брюшной стенки и органов брюшной полости.
12. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями прямой кишки.
13. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с травмами прямой кишки.
14. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями мочеполовых органов.
15. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с травмами мочеполовых органов.

6.3. МДК 02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи.

1. Признаки и диагностика беременности. Изменения в организме женщины при беременности.
2. Роды. Порядок приема и ведение 1,2,3периодов родов.
3. Родоразрешение. Помощь матери и плоду в родах.
4. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
5. Нормальный послеродовый период.
6. Токсикозы I половины беременности.
7. Гестозы. Преэклампсия. Эклампсия.
8. Кровотечения во II половине беременности.
9. Многоплодная беременность.
10. Узкий таз.
11. Тазовые предлежания. Неправильные положения плода.
12. Акушерский травматизм.
13.Послеродовые воспалительные заболевания.
14. Особенности течения экстрагенитальных заболеваний при беременности.
15. Методы исследования в гинекологии. Аномалии развития и положения гениталий.
16.Нарушение менструальной функции.
17. Воспалительные заболевания женских половых органов. ЗППП.
18. Аборты. Классификация. Внематочная беременность.
19. Фоновые и предраковые заболевания. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
20. Неотложная помощь в гинекологии. Апоплексия. Перекрут опухоли. Маточное кровотечение.
21. Консервативные методы лечения в гинекологии.

6.4. МДК 02.04. Лечение пациентов детского возраста.

1**.** Болезни новорожденных: асфиксия, родовые травмы, гемолитическая болезнь.
2. Болезни новорожденных: инфекционные и неинфекционные заболевания кожи и пупка.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с врожденными пороками развития.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с аномалиями конституции.
5. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с аллергическими заболеваниями.
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с нарушением минерального обмена.
7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
8. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями ЛОР органов.
9. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей бронхитом.
10. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей.

11. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с бронхиальной астмой.
12. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с гастритами.
13. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с язвенной болезнью желудка.
14. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями желчевыводящих путей.
15. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с гельминтозами.
16. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с острыми расстройства пищеварения.
17. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с ревматизмом.
18. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с анемиями, геморрагическими диатезами.
19. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с лейкозами.
20. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями мочевыделительной системы.
21. . Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с сахарным диабетом.
22. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями щитовидной железы.
23. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с отравлениями.
24. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей с неврозами.
25. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения детей при ОРВИ, гриппе, дифтерией, скарлатине, эпидемическом паротите, менингококковой инфекции, коклюше, полиомиелите, кори, краснухе, острых кишечных инфекциях, вирусных гепатитах.

6.5. МДК 02.05 Лечение пациентов гериатрического профиля.

1. Особенности фармакотерапии и фитотерапии в пожилом и старческом возрасте.
2. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при заболеваниях органов дыхания.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при заболеваниях органов пищеварения.
4. . Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.
5. . Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при заболеваниях мочевыделительной системы.
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при патологии эндокринной системы.
7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при заболеваниях органов кроветворения и костно-мышечной системы.
8. . Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов гериатрического профиля при патологии нервной системы.

6.6. МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями.

1. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с брюшным тифом, паратифом А и В.

2. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с шигеллезом и холерой.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с сальмонеллезом и ботулизмом.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с пищевыми токсикоинфекциями и вирусными гепатитами А.Е.
5. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с с эширихиозом.
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с кишечными инфекциями.
7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с гриппом и другие ОРВИ.
8. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с дифтерией и инфекционным мононуклеозом.
9. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при менингококковой инфекции и натуральной оспе.
10. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с эпидемическим сыпным тифом и болезнью Брилля.
11. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с малярией и лейшманиозом.
12. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с клещевым энцефалитом и болезнью Лайма.
13. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС).
14. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при ВИЧ-инфекции и гепатитах В, С, Д.
15. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при лептоспирозе и бруцеллезе
16. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при сибирской язве и ящуре.
17. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при чуме, туляремии и бешенстве.
18. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при столбняке и роже.
19. Неотложная помощь при осложнениях при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок, анафилактический шок, острая почечная энцефалопатия, острая почечная недостаточность, отек мозга, дегидратационный шок, кишечные и желудочные кровотечения, астматическая отдышка, стеноз гортани, дифтерийный круп, острая дыхательная недостаточность, прободение кишечника, малярийная кома).

6.7. МДК 02.07. Лечение пациентов неврологического профиля.

1. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями периферической нервной системы.
2. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями ЦНС.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с хроническими нарушениями мозгового кровообращения.
5. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с травмами головного и спинного мозга.
6. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов с болезнями вегетативной нервной системы.

7. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при наследственных и врожденных заболеваниях ЦНС.
8. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы диагностики и лечения пациентов при эпилепсии и интоксикационных поражениях нервной системы.