

Министерство здравоохранения Иркутской области

областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Тулунский медицинский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

по изучению профессионального модуля

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**МДК 02.01 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ**

МДК 02.01.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Очная форма обучения

по программе углублённой подготовки

Тулун, 2021 г.

Методические рекомендации для студентов по изучению профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность предназначены для обеспечения обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело (очная форма обучения) учебно-методическим комплексом.

Методические рекомендации для студентов разработаны в соответствии с рабочей программой и календарно - тематическим планом профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность.

В соответствии с учебным планом на изучение рабочей программы профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность отводится 1689 часа. На дисциплину МДК.02.01.01 Лечение пациентов терапевтического профиля 267

Из них:

Теоретические занятия – 56 часов

Практические занятия – 122 часов

Самостоятельная работа студентов – 89 часов

Методические рекомендации для студентов включают в себя следующие разделы:

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям;
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе;
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации;
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная).

Данные методические рекомендации позволяют студентам получить необходимую информацию для подготовки к любому виду занятий.

Рассмотрено на заседании Цикловой методической комиссии ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж», Протокол № ___ от «___» _____ 20___ г.

РАССМОТРЕНО И ОДОБРЕНО
на заседании ЦМК № 2

Протокол № 10
от «28» 06 2021 г.

Аноч Арсенова ОИ
Зав. ЦМК №2

РАССМОТРЕНО
Педагогическим советом

Протокол № 4
от «30» 06 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям	4
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе	9
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	13
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная)	25

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям

Тема 1. Лечение трахеитов, острых и хронических бронхитов.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения трахеитов, острых и хронических бронхитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение трахеитов, острых и хронических бронхитов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 2. Лечение эмфиземы легких, хронической обструктивной болезни легких.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения эмфиземы легких, хронической обструктивной болезни легких. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение эмфиземы легких, хронической обструктивной болезни легких.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 3. Лечение пневмоний, нагноительных заболеваний легких.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения пневмоний, нагноительных заболеваний легких. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение пневмоний, нагноительных заболеваний легких.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 4. Лечение дыхательной недостаточности.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения дыхательной недостаточности. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение дыхательной недостаточности.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Тема 4. Лечение плевритов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения плевритов. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение плевритов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 6. Лечение бронхиальной астмы.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения в период приступов, принципы лечения в межприступный период (ступенчатый приступ лечения, особенности лечения

в зависимости от формы бронхиальной астмы). Методы патогенетического лечения и профилактики дыхательной недостаточности. Организация ухода за пациентами. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Использование небулайзера, карманного ингалятора. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение бронхиальной астмы

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 7. Лечение ревматизма. Лечение приобретенных пороков сердца, эндокардитов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения ревматизма. Принципы и методы лечения приобретенных пороков сердца. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение ревматизма. Лечение приобретенных пороков сердца, эндокардитов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т,С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 8. Лечение острого септического эндокардита, затяжного септического эндокардита.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Лечение острого септического эндокардита, затяжного септического эндокардита. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острого септического эндокардита, затяжного септического эндокардита.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т,С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 9. Лечение миокардитов, оказание медицинской помощи при кардиомиопатиях, миокардиодистрофии. Лечение перикардитов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения миокардитов, миокардиодистрофии, перикардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе. Использование стационарозаменяющих технологий. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение миокардитов, оказание медицинской помощи при кардиомиопатиях.

Лечение миокардиодистрофии. Лечение перикардитов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 10. Лечение артериальных гипертензий.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения артериальных гипертензий. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе. Использование стационарозамещающих технологий. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение артериальных гипертензий.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 11. Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения атеросклероза, ИБС, стенокардии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного лечения. Использование стационарозамещающих технологий. Принципы лечения инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном и госпитальном этапах. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к транспортировке и госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 12. Лечение хронической сердечной недостаточности.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения при хронической сердечной недостаточности. Особенности амбулаторного и стационарного этапов. Использование стационарозамещающих технологий. Тактика фельдшера при ХСН. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Определение и контроль гидробаланса. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение хронической сердечной недостаточности.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 13. Лечение острого и хронического гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Лечение гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Принципы диетического питания и их значение в лечении гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острого и хронического гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 14. Лечение хронического гепатита, цирроза печени. хронического холецистита, дискенезий желчевыводящих путей. Организация медицинской помощи при желчнокаменной болезни.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения гепатитов и циррозов печени. Организация ухода за больными. Парацентез. Принципы диетотерапии при гепатитах и циррозах. Правила лечебного питания при заболеваниях желчевыделительной системы. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы медикаментозной терапии гепатитов и циррозов печени, заболеваний желчевыделительной системы. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Организация внестационарной помощи. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение хронического гепатита, цирроза печени. хронического холецистита, дискинезий желчевыводящих путей. Организация медицинской помощи при желчнокаменной болезни.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 15. Лечение хронического панкреатита. Лечение синдрома раздраженного кишечника.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы и методы лечения хронического панкреатита и синдрома раздраженного кишечника. Организация лечебного питания. Показания к

введению назогастрального зонда, проведение местной гипотермии холодной водой. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение хронического панкреатита. Лечение синдрома раздраженного кишечника.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 16. Лечение острого диффузного гломерулонефрита. Лечение хронического гломерулонефрита.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения острого и хронического гломерулонефрита. Принципы диетического питания. Показания к проведению гемодиализа. Определение гидробаланса. Организация ухода за больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острого диффузного гломерулонефрита. Лечение хронического

гломерулонефрита.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Зананян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 17. Лечение острого и хронического пиелонефритов. Оказание медицинской помощи при мочекаменной болезни.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения острого и хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни. Принципы диетического питания. Определение и контроль гидробаланса. Оказание медицинской помощи при почечной колике. Организация ухода за больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы лечения при хронической почечной недостаточности. Принципы организации диетического питания. Медикаментозная и немедикаментозная коррекция. Расчет гидробаланса. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острого и хронического пиелонефритов. Оказание медицинской помощи при мочекаменной болезни. Лечение хронической почечной недостаточности.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т,С. Зананян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 18. Лечение хронической почечной недостаточности.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения хронической почечной недостаточности. Принципы диетического питания. Определение и контроль гидробаланса. Оказание медицинской помощи при почечной колике. Организация ухода за больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы лечения при хронической почечной недостаточности. Принципы организации диетического питания. Медикаментозная и немедикаментозная коррекция при хронической почечной недостаточности. Расчет гидробаланса. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острого и хронического пиелонефритов. Оказание медицинской помощи при мочекаменной болезни. Лечение хронической почечной недостаточности.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т,С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 19. Лечение заболеваний щитовидной железы тиреотоксикоза.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение заболеваний щитовидной железы тиреотоксикоза.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т,С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 20. Лечение тиреотоксикоза, эндемического зоба, гипотиреоза, тиреоидитов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы. Лечение тиреотоксикоза, эндемического зоба, гипотиреоза, тиреотоксикоза. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение тиреотоксикоза, эндемического зоба, гипотиреоза, тиреоидитов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 21. Лечение заболеваний гипофиза и надпочечников.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы и методы лечения заболеваний гипофиза и надпочечников. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика

фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы и методы лечения сахарного диабета и его осложнений. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение заболеваний гипофиза и надпочечников. Лечение сахарного диабета и его осложнений.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 22. Лечение сахарного диабета и его осложнений.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы и методы лечения сахарного диабета и его осложнений. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы и методы лечения сахарного диабета и его осложнений. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка

эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение заболеваний гипофиза и надпочечников. Лечение сахарного диабета и его осложнений.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 23. Лечение острых лейкозов. Лечение хронических лейкозов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения лейкозов, побочные действия цитостатиков, глюкокортикостероидов. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы лечения анемий. Организация ухода за больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острых лейкозов. Лечение хронических лейкозов. Лечение анемий. Лечение железодефицитной анемии, В-12-дефицитной анемии. Оказание медицинской помощи при гипо- и апластических анемиях, гемолитических анемиях.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 24. Лечение анемий. Лечение железодефицитной анемии, В-12-дефицитной анемии. Оказание медицинской помощи при гипо- и апластических анемиях, гемолитических анемиях.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения Лечение анемий. Лечение железодефицитной анемии, В-12-дефицитной анемии. Оказание медицинской помощи при гипо- и апластических анемиях, гемолитических анемиях. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации. Принципы лечения анемий. Организация ухода за больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение острых лейкозов. Лечение хронических лейкозов. Лечение анемий.

Лечение железодефицитной анемии, В-12-дефицитной анемии. Оказание медицинской помощи при гипо- и апластических анемиях, гемолитических анемиях.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 24. Лечение геморрагических диатезов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения геморрагических диатезов. Принципы гемостатической терапии. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение геморрагических диатезов.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 25. Лечение Диффузных болезней соединительной ткани: системной красной волчанки, склеродермии.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения болезней соединительной ткани. Лечение системной красной волчанки, склеродермии, Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение Диффузных болезней соединительной ткани: системной красной волчанки, склеродермии.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Тема 26. Лечение дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения болезней соединительной ткани. Лечение системной дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Лечение дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

Тема 1. Лечение трахеитов, острых и хронических бронхитов.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка доклада по изученной теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка доклада - это вид учебной деятельности по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Отличается от рефератов не только объемом информации, но и ее характером - сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения - до 5 мин.

Затраты времени на подготовку сообщения зависят от трудности сбора информации, сложности материала по теме, индивидуальных особенностей обучающегося и определяются преподавателем.

Ориентировочное время на подготовку доклада -8ч.

Дополнительные задания такого рода могут планироваться заранее и вноситься в карту самостоятельной работы в начале изучения дисциплины.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
- оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
- рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль обучающегося:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;

- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- ясность, логичность изложения мыслей обучающихся;
- грамотность изложения.

Тема 2. Лечение эмфиземы легких, хронической обструктивной болезни легких.

(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление и решение ситуационных задач.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление и решение ситуационных задач – это вид самостоятельной работы обучающегося по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Продумывая систему проблемных вопросов, обучающийся должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. В динамике обучения сложность проблемы нарастает, и к его завершению должна соответствовать сложности задач, поставленных профессиональной деятельностью на начальном этапе.

Ориентировочное время на подготовку задач -4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему, либо раздел и рекомендовать литературу;
- сообщить обучающемуся информацию о методах построения проблемных задач;
- консультировать обучающегося при возникновении затруднений;
- оценить работу обучающегося в контексте занятия (проверить или обсудить ее со студентами).

Роль студента:

- изучить учебную информацию по теме;
- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;
- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок.

Тема 3. Лечение пневмоний, нагноительных заболеваний легких.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта –

облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -8ч.

Роль преподавателя:

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

Тема 4. Лечение дыхательной недостаточности.

(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление и решение ситуационных задач.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление и решение ситуационных задач – это вид самостоятельной работы обучающегося по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Продумывая систему проблемных вопросов, обучающийся должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. В динамике обучения сложность проблемы нарастает, и к его завершению должна соответствовать сложности задач, поставленных профессиональной деятельностью на начальном этапе.

Ориентировочное время на подготовку задач -4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему, либо раздел и рекомендовать литературу;
- сообщить обучающемуся информацию о методах построения проблемных задач;
- консультировать обучающегося при возникновении затруднений;
- оценить работу обучающегося в контексте занятия (проверить или обсудить ее со студентами).

Роль студента:

- изучить учебную информацию по теме;
- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;

- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок.

Тема 5. Лечение плевритов.

(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление кроссвордов по теме и ответов к ним

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление кроссвордов по теме и ответов к ним – это разновидность отображения информации в графическом виде и вид контроля знаний по ней. Работа по составлению кроссворда требует от обучающегося владения материалом, умения концентрировать свои мысли и гибкость ума. Разгадывание кроссвордов чаще применяется в аудиторных самостоятельных работах как метод самоконтроля и взаимоконтроля знаний.

Составление кроссвордов рассматривается как вид внеаудиторной самостоятельной работы и требует от обучающихся не только тех же качеств, что необходимы при разгадывании кроссвордов, но и умения систематизировать информацию. Кроссворды могут быть различны по форме и объему слов.

Ориентировочное время на подготовку кроссворда -4ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте занятия.

Роль обучающегося:

- изучить информацию по теме;
- создать графическую структуру, вопросы и ответы к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- грамотная формулировка вопросов;
- кроссворд выполнен без ошибок;
- работа представлена на контроль в срок.

Тема 6. Лечение бронхиальной астмы

(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление и решение ситуационных задач.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление и решение ситуационных задач – это вид самостоятельной работы обучающегося по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Продумывая систему проблемных вопросов, обучающийся должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. В динамике обучения сложность проблемы нарастает, и к его завершению должна соответствовать сложности задач, поставленных профессиональной деятельностью на начальном этапе.

Ориентировочное время на подготовку задач -4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему, либо раздел и рекомендовать литературу;
- сообщить обучающемуся информацию о методах построения проблемных задач;
- консультировать обучающегося при возникновении затруднений;
- оценить работу обучающегося в контексте занятия (проверить или обсудить ее со студентами).

Роль студента:

- изучить учебную информацию по теме;
- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;
- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок.

Тема 7. Лечение ревматизма. Лечение приобретенных пороков сердца, эндокардитов.

(теор-1, прак.-1)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта –

облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -8ч.

Роль преподавателя:

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

Тема 8. Лечение острого септического эндокардита, затяжного септического

эндокардита. (теор-1, прак.-1)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка информационного сообщения.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка информационного сообщения – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

Ориентировочное время на составление информационного сообщения - 4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
 - оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
 - рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль студента:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;
- наличие элементов наглядности.

Тема 9. Лечение миокардитов, оказание медицинской помощи при кардиомиопатиях. Лечение миокардиодистрофии. Лечение перикардитов.

• (теор-1, прак.-1)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление памятки.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Памятка - это документ, содержащий краткие сведения или рекомендации на определенную тематику. Она составляется не только для забывчивых людей, но и для работников какого-либо предприятия, туристов, заключенных, обучающихся и др. Несмотря на то, что памятки по каждой теме имеют свою специфику, общий порядок их оформления примерно одинаков.

Инструкция

1. Сначала четко определите границы темы, по которой вы будете делать памятку. Она должна быть посвящена сугубо конкретному явлению и не касаться посторонних вещей.

2. Используя интернет или библиотеку, соберите информацию и сведения необходимые для памятки. Убедитесь в их достоверности и современности. Если материал вызывает у вас сомнения, а проверить его не представляется возможным, лучше не включайте такие сведения в памятку. Из оставшейся информации выберите то, что наиболее подходит по теме.

3. Обработайте отобранные вами сведения. Постарайтесь максимально сократить их, отбросив все неважное. Ту информацию, что останется, постарайтесь изложить на черновике четкими, емкими и короткими фразами, для лучшего запоминания. Сокращая предложения, следите за тем, чтобы они не потеряли свой смысл. Если вы не можете этого сделать, разбейте длинное предложение на несколько коротких.

4. Продумайте текст обращения к читателю. Не следует пускаться в длинные рассуждения о пользе вашей работы, достаточно указать актуальность данной темы и причины побудившие написать эту памятку.

5. Определите цветовую схему памятки. Не следует делать обложку очень яркой, можете даже оформить ее в черно-белом варианте. Страницы целесообразно оставить белого цвета. Если очень хочется - используйте для них бледные цвета (бледно-розовый, бледно-зеленый и т.д.), чтобы текст был четко виден. Для разнообразия добавьте на страницы рамки или фотографии по теме памятки.

6. Изложите в памятке подготовленную информацию. На обложке крупными буквами напишите заголовок. На первой странице поместите введение или обращение к читателю. На последующих листах последовательно и в доступной форме изложите подготовленные вами по теме памятки сведения. При необходимости добавьте схемы или фотографии, касающиеся явления, которому посвящена памятка.

Ориентировочное время на составление памятки -4ч.

Тема 10. Лечение артериальных гипертензий.

- (теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление тестов и эталонов ответов к ним.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление тестов и эталонов ответов к ним - это вид самостоятельной работы студента по закреплению изученной информации путем ее дифференциации, конкретизации, сравнения и уточнения в контрольной форме (вопроса, ответа). Студент должен составить как сами тесты, так и эталоны ответов к ним. Тесты могут быть различных уровней сложности, целесообразно предоставлять студенту в этом свободу выбора, главное, чтобы они были в рамках темы. Количество тестов (информационных единиц) можно определить либо давать произвольно. Контроль качества тестов можно вынести на обсуждение ("Кто их больше составил?", "Чьи тесты более точны, более интересны?" и т. д.) непосредственно на практическом занятии. Оценку их качества также целесообразно провести в рамках занятия. Задание оформляется письменно.

Ориентировочное время на подготовку тестов -4ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- познакомить с вариантом тестов;
- проверить исполнение и оценить в конце занятия.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- провести ее системный анализ;
- создать тесты;
- создать эталоны ответов к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания тестовых заданий теме;

- включение в тестовые задания наиболее важной информации;
- разнообразие тестовых заданий по уровням сложности;
- наличие правильных эталонов ответов;
- тесты представлены на контроль в срок.

Тема 11. Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда.

- (теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка информационного сообщения.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка информационного сообщения – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

Ориентировочное время на составление информационного сообщения - 4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
 - оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
 - рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль студента:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;
- наличие элементов наглядности.

Тема 12. Лечение хронической сердечной недостаточности.
(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление сравнительной таблицы по теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление сравнительной таблицы по теме – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;

- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 13. Лечение острого и хронического гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

- (теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление схемы.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление схемы – это более простой вид графического способа отображения информации. Целью этой работы является развитие умения студента выделять главные элементы, устанавливать между ними соотношение, отслеживать ход развития, изменения какого-либо процесса, явления, соотношения каких-либо величин и т. д. Второстепенные детали описательного характера опускаются. Рисунки носят чаще схематичный характер. В них выделяются и обозначаются общие элементы, их топографическое соотношение. Рисунком может быть отображение действия, что способствует наглядности и, соответственно, лучшему запоминанию алгоритма. Схемы и рисунки широко используются в заданиях на практических занятиях в разделе самостоятельной работы. Эти задания могут даваться всем студентам как обязательные для подготовки к практическим занятиям.

Ориентировочное время на составление схемы -4ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте задания.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- создать тематическую схему, иллюстрацию, график, диаграмму;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации.
- наличие логической связи изложенной информации;
- аккуратность выполнения работы;
- творческий подход к выполнению задания;
- работа сдана в срок.

Тема 14. Лечение хронического гепатита, цирроза печени.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление сравнительной таблицы по теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление сравнительной таблицы по теме – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -5ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 15. Лечение хронического холецистита, дискинезий желчевыводящих путей. Организация медицинской помощи при желчнокаменной болезни.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление глоссария.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление глоссария – вид самостоятельной работы студента, выражающейся в подборе и систематизации терминов, непонятных слов и выражений, встречающихся при изучении темы. Развивает у студентов способность выделять главные понятия темы и формулировать их. Оформляется письменно, включает название и значение терминов, слов и понятий в алфавитном порядке.

Ориентировочное время на составление глоссария -4ч.

Роль преподавателя:

- определить тему, рекомендовать источник информации;
- проверить использование и степень эффективности в рамках практического занятия.

Роль студента:

- прочитать материал источника, выбрать главные термины, непонятные слова;
- подобрать к ним и записать основные определения или расшифровку понятий;
- критически осмыслить подобранные определения и попытаться их модифицировать (упростить в плане устранения избыточности и повторений);
- оформить работу и представить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие терминов теме;
- многоаспектность интерпретации терминов и конкретизация их трактовки в соответствии со спецификой изучения дисциплины;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 16. Лечение хронического панкреатита. Лечение синдрома раздраженного кишечника.
(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление графиков.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление графиков – это более простой вид графического способа отображения информации. Целью этой работы является развитие умения студента выделять главные элементы, устанавливать между ними соотношение, отслеживать ход развития, изменения какого-либо процесса, явления, соотношения каких-либо величин и т. д. Второстепенные детали описательного характера опускаются. Рисунки носят чаще схематичный характер. В них выделяются и обозначаются общие элементы, их топографическое соотношение.

Ориентировочное время на составление графика -5ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте задания.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- создать тематическую схему, иллюстрацию, график, диаграмму;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации.
- наличие логической связи изложенной информации;
- аккуратность выполнения работы;
- творческий подход к выполнению задания;
- работа сдана в срок.

Тема 17. Лечение острого диффузного гломерулонефрита. Лечение хронического гломерулонефрита. (теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка доклада по изученной теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка доклада - это вид учебной деятельности по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения

или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Отличается от рефератов не только объемом информации, но и ее характером - сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения - до 5 мин.

Затраты времени на подготовку сообщения зависят от трудности сбора информации, сложности материала по теме, индивидуальных особенностей обучающегося и определяются преподавателем.

Ориентировочное время на подготовку доклада -4ч.

Дополнительные задания такого рода могут планироваться заранее и вноситься в карту самостоятельной работы в начале изучения дисциплины.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
- оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
- рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль обучающегося:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- ясность, логичность изложения мыслей обучающихся;
- грамотность изложения;

Тема 18. Лечение острого и хронического пиелонефритов. Оказание медицинской помощи при мочекаменной болезни.

(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление кроссвордов по теме и ответов к ним

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление кроссвордов по теме и ответов к ним – это разновидность отображения информации в графическом виде и вид контроля знаний по ней. Работа по составлению кроссворда требует от обучающегося владения материалом, умения концентрировать свои мысли и гибкость ума. Разгадывание кроссвордов чаще применяется в аудиторных самостоятельных работах как метод самоконтроля и взаимоконтроля знаний.

Составление кроссвордов рассматривается как вид внеаудиторной самостоятельной работы и требует от обучающихся не только тех же качеств, что необходимы при разгадывании кроссвордов, но и умения систематизировать информацию. Кроссворды могут быть различны по форме и объему слов.

Ориентировочное время на подготовку кроссворда -5ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте занятия.

Роль обучающегося:

- изучить информацию по теме;
- создать графическую структуру, вопросы и ответы к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- грамотная формулировка вопросов;
- кроссворд выполнен без ошибок;
- работа представлена на контроль в срок.

Тема 19. Лечение хронической почечной недостаточности. (теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы,

отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -5ч.

Роль преподавателя:

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

Тема 20. Лечение заболеваний щитовидной железы тиреотоксикоза.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление и решение ситуационных задач.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление и решение ситуационных задач – это вид самостоятельной работы обучающегося по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Продумывая систему проблемных вопросов, обучающийся должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. В динамике обучения сложность проблемы нарастает, и к его завершению должна соответствовать сложности задач, поставленных профессиональной деятельностью на начальном этапе.

Ориентировочное время на подготовку задач -9ч.

Роль преподавателя:

- определить тему, либо раздел и рекомендовать литературу;
- сообщить обучающемуся информацию о методах построения проблемных задач;
- консультировать обучающегося при возникновении затруднений;
- оценить работу обучающегося в контексте занятия (проверить или обсудить ее со студентами).

Роль студента:

- изучить учебную информацию по теме;
- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;
- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок.

Тема 21. Лечение тиреотоксикоза, эндемического зоба, гипотиреоза, тиреоидитов.
(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление сравнительной таблицы по теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление сравнительной таблицы по теме – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -5ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 22. Лечение заболеваний гипофиза и надпочечников.
(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки

концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -5ч.

Роль преподавателя:

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

Тема 23. Лечение сахарного диабета и его осложнений.
(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление сравнительной таблицы по теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление сравнительной таблицы по теме – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации,

которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -5ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 24. Лечение острых лейкозов. Лечение хронических лейкозов.
(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление памятки.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Памятка - это документ, содержащий краткие сведения или рекомендации на определенную тематику. Она составляется не только для

забывчивых людей, но и для работников какого-либо предприятия, туристов, заключенных, обучающихся и др. Несмотря на то, что памятки по каждой теме имеют свою специфику, общий порядок их оформления примерно одинаков.

Инструкция

1. Сначала четко определите границы темы, по которой вы будете делать памятку. Она должна быть посвящена сугубо конкретному явлению и не касаться посторонних вещей.

2. Используя интернет или библиотеку, соберите информацию и сведения необходимые для памятки. Убедитесь в их достоверности и современности. Если материал вызывает у вас сомнения, а проверить его не представляется возможным, лучше не включайте такие сведения в памятку. Из оставшейся информации выберите то, что наиболее подходит по теме.

3. Обработайте отобранные вами сведения. Постарайтесь максимально сократить их, отбросив все неважное. Ту информацию, что останется, постарайтесь изложить на черновике четкими, емкими и короткими фразами, для лучшего запоминания. Сокращая предложения, следите за тем, чтобы они не потеряли свой смысл. Если вы не можете этого сделать, разбейте длинное предложение на несколько коротких.

4. Продумайте текст обращения к читателю. Не следует пускаться в длинные рассуждения о пользе вашей работы, достаточно указать актуальность данной темы и причины побудившие написать эту памятку.

5. Определите цветовую схему памятки. Не следует делать обложку очень яркой, можете даже оформить ее в черно-белом варианте. Страницы целесообразно оставить белого цвета. Если очень хочется - используйте для них бледные цвета (бледно-розовый, бледно-зеленый и т.д.), чтобы текст был четко виден. Для разнообразия добавьте на страницы рамки или фотографии по теме памятки.

6. Изложите в памятке подготовленную информацию. На обложке крупными буквами напишите заголовок. На первой странице поместите введение или обращение к читателю. На последующих листах последовательно и в доступной форме изложите подготовленные вами по теме памятки сведения. При необходимости добавьте схемы или фотографии, касающиеся явления, которому посвящена памятка.

Ориентировочное время на составление памятки -4ч.

Тема 25. Лечение анемий. Лечение железодефицитной анемии, В-12-дефицитной анемии. Оказание медицинской помощи при гипо- и

апластических анемиях, гемолитических анемиях.

(теор-1, прак.-3)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление сравнительной таблицы по теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление сравнительной таблицы по теме – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -5ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

Тема 17. Лечение геморрагических диатезов.

(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление тестов и эталонов ответов к ним.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление тестов и эталонов ответов к ним - это вид самостоятельной работы студента по закреплению изученной информации путем ее дифференциации, конкретизации, сравнения и уточнения в контрольной форме (вопроса, ответа). Студент должен составить как сами тесты, так и эталоны ответов к ним. Тесты могут быть различных уровней сложности, целесообразно предоставлять студенту в этом свободу выбора, главное, чтобы они были в рамках темы. Количество тестов (информационных единиц) можно определить либо давать произвольно. Контроль качества тестов можно вынести на обсуждение ("Кто их больше составил?", "Чьи тесты более точны, более интересны?" и т. д.) непосредственно на практическом занятии. Оценку их качества также целесообразно провести в рамках занятия. Задание оформляется письменно.

Ориентировочное время на подготовку тестов -4ч.

Роль преподавателя:

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- познакомить с вариантом тестов;
- проверить исполнение и оценить в конце занятия.

Роль студента:

- изучить информацию по теме;
- провести ее системный анализ;
- создать тесты;
- создать эталоны ответов к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания тестовых заданий теме;
- включение в тестовые задания наиболее важной информации;
- разнообразие тестовых заданий по уровням сложности;
- наличие правильных эталонов ответов;
- тесты представлены на контроль в срок.

Тема 27. Лечение Диффузных болезней соединительной ткани: системной красной волчанки, склеродермии,

(теор-1, прак.-1,5)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка информационного сообщения.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка информационного сообщения – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

Ориентировочное время на составление информационного сообщения - 9ч.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
 - оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
 - рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль студента:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;
- наличие элементов наглядности.

Тема 27. Лечение дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре.

(теор-1, прак.-1)

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Составление опорного конспекта.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Составление опорного конспекта – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -5ч.

Роль преподавателя:

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

Роль студента:

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;

- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Тестовые задания по терапии.

001. При «мокром» утоплении в крови происходит:

1. увеличение содержания кислорода
2. увеличение содержания натрия
3. гемолиз.
4. увеличение содержания ионов кальция и хлора
5. сгущение крови

002. Вторичное утопление развивается в результате:

1. ларингоспазма
2. бронхоспазма
3. остановки сердца
4. отёка лёгких
5. дилатации сосудов

003. При истинном утоплении оказание первой медицинской помощи начинается с:

1. освобождения от одежды
2. ингаляции кислорода
3. ингаляции нашатырного спирта
4. освобождения лёгких от воды
5. прямого массажа сердца

004. Основные клинические проявления при инфаркте миокарда это:

1. ларингоспазм
2. бронхоспазм
3. боли за грудиной с их иррадиацией
4. нервные расстройства
5. психические расстройства

005. Первая медицинская помощь при инфаркте миокарда заключается в:

1. введении сердечных средств
2. введении дыхательных средств
3. создании покоя, согревании ног
4. внутривенное введение литической смеси
5. кислородотерапия

006. Гипертонический криз первого типа связан с:

1. выбросом в кровь катехоламина

2. выбросом в кровь серотонина
3. выбросом в кровь преднизолона
4. выбросом в кровь адреналина
5. выбросом в кровь норадреналина

007. Гипертонический криз второго типа связан с:

1. выбросом в кровь катехоламина
2. выбросом в кровь серотонина
3. выбросом в кровь преднизолона
4. выбросом в кровь адреналина
5. выбросом в кровь норадреналина

008. Оказание первой медицинской помощи при гипертоническом кризе заключается в:

1. введение сердечно-сосудистых средств
2. введение дыхательных средств
3. создание покоя, согревание
4. введение литической смеси
5. кислородотерапия

009. Обморок это:

1. неполная потеря сознания
2. полная потеря сознания
3. ступор
4. стопор
5. тяжёлая форма сосудистой недостаточности

010. Обморок связан с:

1. малокровием головного мозга
2. полнокровием головного мозга
3. остановкой дыхания
4. остановкой сердечной деятельности
5. гипертоническим кризом

011. Факторами, вызывающие обморок являются:

1. повышение внутриглазного давления
2. расширение сосудов брюшной полости
3. полная неподвижность
4. повышение артериального давления
5. замедление дыхания

012. Первая медицинская помощь при обмороках заключается в проведении следующих мероприятий:

1. введение сердечно-сосудистых средств
2. введение дыхательных средств

3. введение адреналина
4. дают понюхать нашатырный спирт
5. голове придают возвышенное положение

013. Инсульт это:

1. неполная потеря сознания
2. полная потеря сознания
3. острое нарушение мозгового кровообращения
4. полнокровие мозга
5. ступор

014. Геморрагический инсульт возникает из-за:

1. тромбоза сосудов мозга
2. эмболии сосудов мозга
3. спазма сосудов мозга
4. кровоизлияния в мозг
5. размягчения мозга

015. Тромбический инсульт возникает из-за:

1. тромбоза сосудов мозга
2. эмболии сосудов мозга
3. спазма сосудов мозга
4. кровоизлияния в мозг
5. размягчения мозга

016. Ишемический инсульт возникает из-за:

1. тромбоза сосудов мозга
2. эмболии сосудов мозга
3. спазма сосудов мозга
4. кровоизлияния в мозг
5. размягчения мозга

017. Основными симптомами геморрагического инсульта являются:

1. сознание сохранено, лицо гиперемировано, дизартрия
2. внезапная потеря сознания, паралич конечностей
3. дыхание редкое ослабленное, брадикардия
4. артериальное давление снижено, пульс частый, слабый
5. зрачки сужены, рефлексы повышены

018. Динамическое нарушение мозгового кровообращения это:

1. ишемический инсульт
2. застой и замедление кровотока в сосудах головного мозга
3. выброс в кровь адреналина
4. выброс в кровь норадреналина
5. последствия субарахноидального кровоизлияния

019. Оказание первой медицинской помощи больным с геморрагическим инсультом заключается в:

1. согревании головы и охлаждении ног
2. охлаждении головы и согревании ног
3. создание покоя и тепла
4. обильном употреблении воды
5. введение гипотензивных препаратов

020. Транспортировка больных с инсультом не осуществляется:

1. если имеется паралич конечностей
2. если имеется дизартрия
3. если отсутствует сознание
4. если имеется непроизвольное мочеиспускание и дефекация
5. если больной агрессивен

4. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии [Текст] /Феникс 2015.- 474с.
 1. Клиническая фармакология: МДК .02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях/ Т.С. Занаян, Н.И. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
 2. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- изд.8-е. –Ростов н/Д.: Феникс, 2009.
 3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 864 с. : ил. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4545-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445457.html> (дата обращения: 13.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительные источники:

Интернет- ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>
4. Медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональными интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on-line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://libopen.ru>
5. Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов - <http://www.znaiu.ru>

6. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://doctorspb.ru>