

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 02.01.02 Нервные болезни

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 90 часа.

Из них:

Теоретические занятия – 24 часов

Практические занятия – 36 часов

Самостоятельная работа студентов – 30 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.

Дрой Аришова 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. Основные принципы лечения заболеваний нервной системы.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Структура и организация неврологической помощи. Медикаментозная терапия заболеваний нервной системы. Немедикаментозные методы лечения в неврологии. Принципы раннего реабилитационного лечения при неврологических заболеваниях.

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

Должен знать:

Основные принципы лечения заболеваний нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 2. Лечение заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/180 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза позвоночника. Медикаментозная терапия. Физиотерапевтические методы лечения. Массаж. Лечебная физкультура.

Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. 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 заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 3. Принципы лечения инфекционных заболеваний центральной нервной системы.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения инфекционных заболеваний центральной нервной системы. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Медикаментозная и немедикаментозная терапия в восстановительном периоде.

Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

Прогноз.

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

Должен знать:

Принципы лечения инфекционных заболеваний центральной нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 4. Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (догоспитальный этап, лечение в стационаре, амбулаторно-поликлинический этап).

Медикаментозная терапия. Неотложная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения. Особенности транспортировки пациентов. Недифференцированная и дифференцированная терапия инсультов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

Принципы лечения пациентов с остаточными явлениями ОНМК в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**Должен знать:**

Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 5. Принципы лечения травм центральной нервной системы.**Вид занятия:** теоретическое / практическое**Продолжительность занятия:** 90/270 мин.**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения больных с травмами центральной нервной системы.

Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при травмах центральной нервной системы. Особенности транспортировки пациентов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Принципы лечения пациентов в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**Должен знать:**

Принципы лечения травм центральной нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 6. Принципы лечения опухолей центральной нервной системы.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения больных с травмами центральной нервной системы.

Медикаментозная и немедикаментозная терапия опухолей центральной нервной системы. Хирургическое лечение. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Паллиативная помощь. Прогноз. Оформление медицинской документации.

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

Должен знать:

Принципы лечения опухолей центральной нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 7. Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения больных с эпилепсией. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Противосудорожная терапия: особенности и длительность ее применения. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме. Показания к госпитализации и особенности транспортировки пациентов.

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

Должен знать:

Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 8. Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Принципы лечения головной боли.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения больных с заболеваниями вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при вегетативных кризах. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации.

Принципы лечения больных с головной болью (мигрень, головная боль напряжения). Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при приступе головной боли. 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:

Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Принципы лечения головной боли.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

Тема 9. Принципы лечения дегенеративных, демиелинизирующих и нервно-мышечных заболеваний нервной системы.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при миастеническом кризе. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Прогноз. Оформление медицинской документации.

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

Должен знать:

Принципы лечения дегенеративных, демиелинизирующих и нервно-мышечных заболеваний нервной системы.

Литература для подготовки:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

Тема 1. Основные принципы лечения заболеваний нервной системы.

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 - 3ч.

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 заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза.

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 -6ч.

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 3. Принципы лечения инфекционных заболеваний центральной нервной системы.

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 -3ч.

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 4. Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы.

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 -3ч.

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 5. Принципы лечения травм центральной нервной системы.

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 -3ч.

Тема 6. Принципы лечения опухолей центральной нервной системы.

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 -2ч.

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 7. Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме.

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 - 2ч.

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 8. Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы.
Принципы лечения головной боли.

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 9. Принципы лечения дегенеративных, демиелинизирующих и нервно-мышечных заболеваний нервной системы.

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.

3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Тестовые задания

1. Причина геморрагического инсульта
 - а) *гипертоническая болезнь*
 - б) *сахарный диабет*
 - в) *шейный остеохондроз*
 - г) *симптоматическая артериальная гипертензия*
2. Менингеальный симптом — это
 - а) *симптом Бабинского*
 - б) *ригидность мышц затылка*
 - в) *симптом "свисающей головы"*
 - г) *симптом Чураева*
3. Сознание больного при геморрагическом инсульте
 - а) *сохранено*
 - б) *утрачено на короткое время*
 - в) *утрачено на длительное время (кома)*
 - г) *изменено по типу сумеречного*
4. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо
 - а) *придать голове возвышенное положение*
 - б) *приподнять ноги*
 - в) *часто менять положение головы и туловища*
 - г) *избегать изменений положения головы*
5. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при
 - а) *неврите лицевого нерва*
 - б) *невралгии тройничного нерва*
 - в) *шейном остеохондрозе*
 - г) *опухоли головного мозга*
6. Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на поражённой стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для
 - а) *опухоли головного мозга*
 - б) *энцефалита*
 - в) *неврита лицевого нерва*
 - г) *острого нарушения мозгового кровообращения*
7. Для спастического паралича характерно
 - а) *снижение сухожильных рефлексов*
 - б) *атрофия мышц*
 - в) *наличие патологических рефлексов*
 - г) *снижение мышечного тонуса*
8. Для периферического (вялого) паралича характерно
 - а) *повышение сухожильных рефлексов*

- б) наличие патологических рефлексов*
 - в) атрофия мышц*
 - г) повышение мышечного тонуса*
9. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в
- а) обеих ногах*
 - б) одной руке*
 - в) одной ноге*
 - г) руке и ноге с одной стороны*
10. Невралгия — это
- а) воспаление нерва*
 - б) повреждение нерва*
 - в) боль по ходу нерва*
 - г) атрофия нерва*
11. Неврит — это
- а) воспаление нерва*
 - б) повреждение нерва*
 - в) боль по ходу нерва*
 - г) атрофия нерва*
12. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита
- а) ригидность затылочных мышц*
 - б) симптом Ласега*
 - в) симптом Горнера*
 - г) симптом Брудзинского*
13. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита
- а) увеличение СОЭ крови*
 - б) лейкоцитоз крови*
 - в) изменение ликвора*
 - г) лимфопения крови*
14. Основной симптом миастении
- а) судороги*
 - б) мышечная утомляемость*
 - в) головная боль*
 - г) тремор кистей*
15. Для болезни Паркинсона характерно
- а) умственная деградация*
 - б) нарушение координации*
 - в) тремор кистей*
 - г) параличи конечностей*
16. При геморрагическом инсульте необходимо
- а) придать больному положение с опущенным головным концом*
 - б) приложить на голову пузырь со льдом*
 - в) повернуть больного на бок*
 - г) придать больному полусидячее положение*

17. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для
- энцефалита*
 - менингита*
 - опухоли головного мозга*
 - рассеянного склероза*
18. Характерный признак невралгии тройничного нерва
- приступообразные боли в одной половине лица*
 - ригидность затылочных мышц*
 - рвота*
 - отсутствие складок на лбу при поднимании бровей*
19. Симптом "заячий глаз" бывает при
- опухоли головного мозга*
 - энцефалите*
 - неврите лицевого нерва*
 - остром нарушении мозгового кровообращения*
20. Аура характерна для
- геморрагического инсульта*
 - менингита*
 - энцефалита*
 - эпилепсии*
21. Основной симптом тяжелого сотрясения головного мозга
- головная боль*
 - шум в ушах*
 - ретроградная амнезия*
 - головокружение*
22. Атрофия мышц — это основной симптом
- спастического паралича*
 - вялого паралича*
 - миастении*
 - болезни Паркинсона*
23. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для
- менингита*
 - остеохондроза*
 - энцефалита*
 - опухоли головного мозга*
24. Патологические рефлексы характерны для
- вялого паралича*
 - спастического паралича*
 - менингита*
 - энцефалита*
25. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при
- менингите*
 - энцефалите*

в) эпилепсии

г) полиомиелите

4. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Сестринское дело в неврологии : учебник [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Котова. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. — 248 с.

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