

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 02.01.06 Инфекционные 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 – 58 часов

Практические занятия – 54 часов

Самостоятельная работа студентов – 56 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.** Организация медицинской помощи инфекционным больным. Три этапа оказания медицинской помощи инфекционным больным. Система диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, принципы диспансеризации.

Принципы и методы лечения инфекционных больных: этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение, возможные осложнения и их профилактика.

**Вид занятия:** теоретическое /практическое

**Продолжительность занятия:** 450/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Три этапа оказания медицинской помощи инфекционным больным: догоспитальный, госпитальный и диспансерный. Общие показания и правила госпитализации инфекционных больных. Правила транспортировки больных в профильные стационары. Правила и сроки диспансерного наблюдения за реконвалесцентами инфекционных болезней.

Принципы терапии инфекционных больных, правила ее проведения, контроль эффективности. Патогенетическая терапия. Симптоматическое лечение. Профилактика и борьба с осложнениями лекарственной терапии.

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

**Должен знать:**

Организация медицинской помощи инфекционным больным. Три этапа оказания медицинской помощи инфекционным больным. Система диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, принципы диспансеризации.

Принципы и методы лечения инфекционных больных: этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение, возможные осложнения и их профилактика.

**Литература для подготовки:**

1.Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 2.** Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Основы профилактики инфекционных болезней.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Понятие и виды дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Мероприятия при аварийных производственных ситуациях. Виды биологических (бактериальных) препаратов, способы их введения, значение в профилактике и лечении инфекционных болезней. Понятие о Национальном календаре прививок, сроки вакцинации и ревакцинации. Показания и противопоказания к вакцинации.

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

**Должен знать:**

Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Основы профилактики инфекционных болезней.

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 3. Лечение кишечных инфекций.**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения брюшного тифа, паратифов, дизентерии, сальмонеллеза, эшерихиозов, холеры, пищевых токсикоинфекций, ботулизма.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

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

**Должен знать:**

Лечение кишечных инфекций.

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 4. Лечение вирусных гепатитов.**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения вирусных гепатитов.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

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

**Должен знать:**

Лечение вирусных гепатитов.

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 5. Лечение респираторных инфекций.**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения гриппа, ОРЗ, дифтерии, инфекционного мононуклеоза, менингококковой инфекции. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом.

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

**Должен знать:**

Лечение респираторных инфекций.

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 6. Лечение трансмиссивных инфекций.**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения сыпного тифа, малярии, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, клещевого энцефалита, Лайм-боррелиоза.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Транспортировка больных с менингитом.

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

**Должен знать:**

Лечение трансмиссивных инфекций.

**Литература для подготовки:**



1.Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

### **Тема 7. Лечение зоонозных инфекций**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения чумы, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лептоспироза, псевдотуберкулеза.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.

Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение

противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Защитный (противочумный) костюм: типы, комплектация, порядок одевания и снятия.

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

**Должен знать:**

Лечение зоонозных инфекций

**Литература для подготовки:**

1.Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 8. Лечение контактных инфекций**

### **Тема 8. Лечение контактных инфекций**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения столбняка, бешенства.Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента,

контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь

пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Хирургическая обработка раны или укуса.

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

**Должен знать:**

Лечение контактных инфекций

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

**Тема 9. Лечение ВИЧ-инфекции**

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 270/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Принципы лечения

**Вопросы для самоконтроля:**

Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения ВИЧ-инфекции на разных стадиях, принципы лечения и профилактики оппортунистических инфекций.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. Проведение противоэпидемических мероприятий. Профилактика профессионального заражения ВИЧ.

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

**Должен знать:**

Лечение ВИЧ-инфекции

**Литература для подготовки:**

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

## 2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

**Тема 1.** Организация медицинской помощи инфекционным больным. Три этапа оказания медицинской помощи инфекционным больным. Система диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, принципы диспансеризации.

Принципы и методы лечения инфекционных больных: этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение, возможные осложнения и их профилактика.

### 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 - 17ч.

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.** Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Основы профилактики инфекционных болезней.

### **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 -9ч.

*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. Лечение кишечных инфекций.**

### **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 4. Лечение вирусных гепатитов.**

### **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 -9ч.

*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. Лечение респираторных инфекций.**

### **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 -бч.

## **Тема 6. Лечение зоонозных инфекций**

### **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 -3ч.

*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. Лечение ВИЧ-инфекции**

### **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 - 3ч.

*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.

### 3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Тестовые задания по дисциплине:

«Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии»

Специальность «Лечебное дело»

Вариант 1

1. Основным механизмом заражения при кишечных инфекциях:

- а) воздушно-капельный                      б) фекально-оральный                      в) парентеральный

2. В инфекционной практике для дезинфекции чаще применяются:

- а) спирты    в) хлорсодержащие препараты  
б) кислоты    г) синтетические моющие средства

3. Источником инфекции не могут быть:

- а) инфицированные пищевые продукты                      в) больное животное  
б) больной человек    г) бактерионоситель

4. Для постановки серологической реакции производится забор:

- а) кала                      б) мочи                      в) крови                      г) мокроты

5. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов:

- а) сальмонелла    в) шигелла  
б) столбнячная бактерия    г) стрептококки

6. При брюшном тифе кал имеет вид:

- а) «болотной тины»    в) «рисового отвара»  
б) «ректального плевка»    г) «горохового пюре»

7. Летне-осенний подъем заболеваемости имеет:

- а) дизентерия    б) грипп    в) бруцеллез

8. Боли в животе при дизентерии:

- а) постоянные, ноющего характера  
б) появляются только после акта дефекации  
в) схваткообразные, усиливаются перед дефекацией

9. Основным симптомом дизентерии:

- а) стул со слизью и кровью    в) лихорадка  
б) головная боль    г) постоянные боли в животе

10. В лечении холеры на первый план выходит борьба с:

- а) интоксикацией    в) этиотропное лечение  
б) обезвоживанием    г) спазмолитики

11. Основным принципом лечения больных холерой:

- а) восполнение водно-солевого баланса  
в) этиотропное лечение

б) дезинтоксикационная терапия

г) спазмолитики

12. Способ лечения легкой формы сальмонеллеза:

- а) ампициллин  
в) промывание желудка, обильное

б) парентеральное введение солевых растворов  
питье

13. Первая медицинская помощь при ботулизме:

- а) промывание желудка, сифонная клизма  
в) искусственная вентиляция легких

б) борьба с гипертермией

14. Базисное лечение больных вирусным гепатитом «А»:

- а) гормоны  
в) постельный режим и диета

б) антибиотики

15. Основной признак печеночной комы:

- а) полная утрата сознания и отсутствие рефлексов  
в) возбуждение

б) температура 39 градусов  
г) судороги

16. Для лечения осложнений при гриппе используют:

- а) антибиотики  
б) ремантадин  
в) витамины

17. Симптомы, характерные для гриппа:

- а) лимфаденит  
в) выделения из носа

б) боль в горле  
г) высокая лихорадка

18. Меры специфической профилактики гриппа:

- а) изоляция больных  
в) проветривание помещений

б) введение противогриппозной вакцины

19. Показания для спинномозговой пункции:

- а) грипп  
в) менингококковая инфекция

б) сыпной тиф  
г) брюшной тиф

20. Признак отека мозга при менингите:

- а) температура 39 градусов  
в) рвота, приносящая облегчение

б) судороги

21. Основной клинический признак менингита:

- а) кашель  
в) сыпь на коже

б) менингеальные знаки

22. Клинический синдром, характерный для малярии:

- г) резкие боли в животе  
в) частый жидкий стул

а) катаральный синдром



в) участковая г) имеющая сертификат

35. Какой метод является основным в диагностике бруцеллеза:

- а) бактериологическое исследование крови  
в) серологическое исследование крови  
б) забор слизи из зева и носа  
г) люмбальная пункция

36. Основным нормативным документом по дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения:

- а) ОСТ-42-21 – 2 -85  
в) приказ МЗ РФ № 408  
б) приказ МЗ РФ №345

37. Принцип классификации инфекционных болезней:

- а) эпидемиологический  
в) социальный  
б) клинический  
г) этиологический

38. Источником инфекции является:

- а) пища  
в) человек (больной или бактерионоситель)  
б) вода  
г) предметы окружающей среды

39. Инкубационный период болезни:

- а) с момента заражения до появления клинических симптомов  
в) бессимптомного течения болезни  
б) проявления основных симптомов заболевания

40. В очаге, где находится больной проводится дезинфекция:

- а) профилактическая  
б) заключительная  
в) текущая

41. Специфическое осложнение брюшного тифа-это:

- а) пневмония  
в) перфорация кишечника  
б) менингит  
г) паротит

42. Какое осложнение характерно для вирусного гепатита «В»:

- а) обезвоживание  
в) ОПН  
б) гипертермия  
г) ОПЭ

43. Клинический синдром, характерный для гриппа:

- а) субфебрилитет, насморк, кашель  
б) ринит, тонзиллит, конъюнктивит  
в) лихорадка, головная боль, боль в мышцах,  
г) лихорадка, головная боль, рвота, менингеальные симптомы

44. Ведущая роль в развитии клинических симптомов дифтерии принадлежит:

- а) дифтерийной палочке  
б) дифтерийному токсину

45. Налеты при пленчатой форме дифтерии:

- а) бело-серого цвета с перламутровым оттенком

б) гнойного характера

в) снимаются легко, поверхность не кровоточит

46. Менингококковая инфекция протекает в виде :

а) назофарингита

г) в виде выше перечисленных

б) менингококкцемии

форм.

в) гнойного менингита

Тестовые задания по дисциплине:  
«Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии»  
Специальность «Лечебное дело»

Вариант 2

1. Налеты при пленчатой форме дифтерии:

- а) бело-серого цвета с перламутровым оттенком
- б) гнойного характера
- в) снимаются легко, поверхность не кровоточит

2. Менингококковая инфекция протекает в виде:

- а) назофарингита
- б) менингококкцемии
- в) гнойного менингита
- г) в виде выше перечисленных форм.

3. Специфическая звездчатая геморрагическая сыпь является типичным признаком:

- а) менингококкцемии
- б) назофарингита
- в) менингита
- г) менингоэнцефалита

4. Неотложная помощь при менингококкцемии на догоспитальном этапе:

- а) глюкоза
- б) обезболивающие
- в) глюкокортикоиды

5. Характерные симптомы менингококкового менингита:

- а) мучительная головная боль
- б) менингеальные симптомы
- в) рвота не приносящая облегчения
- г) все ответы верны
- д) все ответы не верны

6. Возбудителем дизентерии являются:

- а) шигеллы
- б) сальмонеллы
- в) лептоспиры
- г) эшерихии

7. Основные жалобы больного дизентерией:

- а) судороги
- б) схваткообразные боли внизу живота
- в) непрерывная рвота
- г) бессонница

8. Характер стула при сальмонеллезе:

- а) обильный, пенистый темно-зеленый
- б) в виде «ректального плевка»
- в) обесцвеченный

9. Розеолезная сыпь на животе и груди при брюшном тифе появляется:

- а) в инкубационном периоде
- б) с появлением лихорадки
- в) на 3-4 день болезни
- г) на 8-10 день лихорадки

10. Характер экзантемы при сыпном тифе:

- а) розеолезно-петехиальная
- б) розеолезная
- в) пятнистая
- г) везикулезная



11. Основные симптомы малярии:

- а) лихорадка, рвота, понос
- б) лихорадка, геморрагическая сыпь, менингеальные симптомы
- в) лихорадка, желтуха, увеличение печени
- г) лихорадочные приступы, увеличение печени и селезенки, анемия

12. Первым симптомом холеры является:

- а) повышение температуры
- б) понос
- в) боли в животе
- г) рвота

13. Антибиотики не оказывают действие на:

- а) бактерии
- б) вирусы
- в) грибы
- г) простейшие

14. К энтеральным гепатитам относятся:

- а) «В»-«Д»
- б) «В»-«С»
- в) «А»-«Е»
- г) «А»-«В»

15. Признак бубонной формы чумы:

- а) геморрагический синдром
- б) увеличение лимфатических узлов
- в) катаральный синдром
- г) диспептический синдром

16. Механизм передачи столбняка через:

- а) поврежденную кожу:
- б) неповрежденную кожу
- в) верхние дыхательные пути
- г) ротовую полость

17. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует:

- а) в период инкубации
- б) в период оппортунистических инфекций
- в) во всех периодах
- г) в терминальной стадии

18. Для профилактики бешенства применяют:

- а) антирабическую вакцину
- б) антибиотики
- в) антитоксическую сыворотку

19. Профилактика парентеральных гепатитов:

- а) обработка овощей и фруктов
- б) дезинфекция выделений
- в) УФО по графику
- г) обследование доноров

20. Основной принцип лечения пациентов с холерой:

- а) дезинтоксикация
- б) спазмолитики
- в) восполнение дефицита воды и солей, температура -38град.
- г) этиотропное

21. Люмбальную пункцию проводят с целью:

- а) диагностической и лечебной
- б) лечебной
- в) диагностической
- г) профилактической

22. Возбудитель холеры может быть выделен из:

- а) крови
- б) мочи
- в) рвотных масс
- г) слизи из носоглотки

23. Споры ботулизма погибают:

- а) при кипячении
- б) при автокловировании: т-ра 120 град, за 2 часа
- в) под действием 3% хлорамина

24. Холерный вибрион в организме человека локализуется в:

- а) тонком кишечнике
- б) слепой кишке
- в) поджелудочной железе
- г) сигмовидной и прямой кишке

25. Для холеры характерны все перечисленные симптомы кроме:

- а) рвота
- б) жидкий водянистый стул
- в) схваткообразные боли в животе
- г) сухость кожи и слизистых

26. Какой путь заражения не характерен для сальмонеллеза:

- а) пищевой
- б) водный
- в) трансмиссивный
- г) контактно-бытовой

27. Жалобы характерные при лептоспирозе:

- а) боль в крупных суставах
- б) боль в икроножных мышцах
- в) боль при мочеиспускании
- г) все перечисленные
- д) никакая из перечисленных

28. На какое звено эпидемического процесса направлена дезинфекция:

- а) источник инфекции
- б) пути распространения
- в) восприимчивый коллектив

29. ВИЧ относится к семейству:

- а) аденовирусов
- б) диплококков
- в) ретровирусов
- г) диплококков

30. Источником инфекции при малярии могут быть:

- а) больной или паразитоноситель
- б) комар
- в) животные
- г) птицы

31. Все перечисленные симптомы характерны для брюшного тифа, кроме:

- а) метеоризм
- б) увеличение печени и селезенки
- в) лихорадка
- г) спазм сигмовидной кишки

32. Специфическое лечение столбняка:

- а) противостолбнячная антитоксическая сыворотка
- б) противовирусные препараты
- в) антибиотики
- г) столбнячный анатоксин

33. Основной возбудитель, вызывающий рожу:

- а) стафилококк  
б) стрептококк
- в) менингококк  
г) пневмококк

34. Для какого заболевания не характерна сыпь на коже:

- а) менингококковой инфекции  
б) брюшного тифа
- в) дифтерии  
г) сыпного тифа

35. Изменения в области ротоглотки при дифтерии:

- а) гиперемия, отек  
б) гнойный налет в лакунах  
в) налет плотный, фибринозный, перламутровый

36. При вертикальном механизме заражение преимущественно происходит:

- а) через плаценту  
б) в родах
- в) при кормлении грудью  
г) при уходе за новорожденным

37. При задержке стула у больного брюшным тифом показано:

- а) щадящая очистительная клизма  
б) массаж живота
- в) слабительные  
г) продукты, богатые клетчаткой

38. Что такое эпидемический процесс :

- а) распространение возбудителей в окружающей среде  
б) взаимодействие макроорганизмов с микроорганизмами  
в) распространение инфекционного заболевания в человеческом обществе

39. В очаге, где находится больной проводится дезинфекция:

- а) профилактическая      б) текущая      в) заключительная

40. Специфическое осложнение брюшного тифа-это

- а) пневмония  
б) менингит
- в) кишечное кровотечение  
г) паротит

41. При классическом течении брюшного тифа характерна сыпь:

- а) петехиальная  
б) папулезная
- в) геморрагическая  
г) розеолезная

42. Какие гепатиты относятся к парентеральным:

- а) А,В,Д      б) В,С,Д      в) Е,С,А      г) А,Е,В

43. Какая проблема при гепатите «В» относится к потенциальным:

- а) обезвоживание      б) гипертермия      в) ОПЭ      г) ОПН

44. Что из терапии не проводится при менингите:

- а) борьба с токсикозом  
б) борьба с отеком и набуханием мозга
- в) регидратация  
г) борьба с судорожным синдромом

45. Какой метод является основным в диагностике бруцеллеза:

- а) бактериологическое исследование крови  
б) забор слизи из зева и носа
- в) люмбальная пункция

46. Ведущий путь заражения гепатитом «В» и «С» в медицинских учреждениях:

а) контактно-бытовой

г) вертикальный

б) водный

г) серологическое исследование

в) парентеральный

крови

47. Характерная сыпь при брюшном тифе:

- а) петехиальная
- б) папулезная
- в) геморрагическая
- г) розеолезная

## 4. Рекомендуемая литература

### Основная литература

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс] : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -. -416с.

### 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>

