

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 02.04 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

МДК 02.04.01 Лечение пациентов детского возраста

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 228 часа.

Из них:

Теоретические занятия – 66 часов

Практические занятия – 86 часов

Самостоятельная работа студентов – 76 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. Лечение болезней новорожденных (Асфиксия. Энцефалопатия.Родовые травмы).

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Асфиксия новорожденных. Методы реанимации.

Энцефалопатия. Лечение. Уход и вскармливание.

Интенсивная терапия при энцефалопатии.

Родовые травмы, лечение.

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

Должен знать:

Лечение болезней новорожденных (Асфиксия. Энцефалопатия.Родовые травмы).

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с.— (Среднее профессиональное образование).

Тема 2. Лечение заболеваний новорожденных (гемолитическая болезнь новорожденных, врожденные и наследственные заболевания, пороки развития у детей).

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Гемолитическая болезнь. Лечение, профилактика.

Врожденные аномалии и уродства. Болезнь Дауна. Организация медицинской помощи. Оказание психологической помощи и поддержки родителям и близким.

Фенилкетонурия - наследственная ферментопатия. Лечение. Оказание психологической помощи родителям. Оценка эффективности лечения, контроль лечения.

Муковисцидоз - заболевание желез внутренней секреции. Лечение. Организация психологической помощи пациентам, родственникам.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний новорожденных (гемолитическая болезнь новорожденных, врожденные и наследственные заболевания, пороки развития у детей).

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с.— (Среднее профессиональное образование).

Тема 3. Лечение заболеваний новорожденных. Лечение неинфекционных и гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных. Внутриутробные инфекции.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Неинфекционные и гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Внутриутробные инфекции. Оказание медицинской помощи.

Заболевания небактериального характера кожи - опрелости, потница, склерема. Лечение. Пиодермии - везикулопустулез, пузырьчатка новорожденного, абсцесс, мастит новорожденного. Лечение. Болезна пупка - гранулема пупка. Омфалит, его формы. Дифтерия пупка.

Сепсис новорожденных. Лечение. Профилактика осложнений.

Токсоплазмоз, листериоз, цитомегалия, хламидиоз - внутриутробные инфекции.

Организация медицинской помощи. Лечение. Тактика фельдшера при подозрении на внутриутробную инфекцию.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний новорожденных. Лечение неинфекционных и гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных. Внутриутробные инфекции.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 4. Лечение хронических расстройств питания у детей.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/68 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Лечение, уход, профилактика гипотрофии у детей. Прогноз.

Паратрофия. Причины, лечение, профилактика.

Ожирение, причины, лечение, профилактика.

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

Должен знать:

Лечение хронических расстройств питания у детей.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 5. Оказание медицинской помощи при аномалиях конституции.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/68 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Экссудативно-катаральный диатез.

Лимфатико-гипопластический диатез.

Нервно-артритический диатез. Лечение, профилактика осложнений.

Синдром внезапной смерти у детей. Этапность мероприятий при синдроме внезапной смерти.

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

Должен знать:

Оказание медицинской помощи при аномалиях конституции.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 6. Лечение рахита. Лечение гипервитаминоза Д. Лечение спазмофилии.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/68 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Лечение рахита, гипервитаминоза Д, спазмофилии.

Неотложная помощь при отдельных клинических проявлениях спазмофилии.

Организация психологической поддержки родственникам.

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

Должен знать:

Лечение рахита. Лечение гипервитаминоза Д. Лечение спазмофилии.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 7. Лечение заболеваний органов пищеварения у детей раннего возраста.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/68 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Заболевания слизистой полости оболочки рта: стоматиты (острый герпетический, афтозный), молочница.

Острые расстройства пищеварения у детей раннего возраста. Гастроэнтерит.

Пилоростеноз, пилороспазм.

Лечение заболеваний органов пищеварения у детей раннего возраста.

Оказание медицинской помощи, лечение. Роль фельдшера в профилактике острых расстройств пищеварения.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний органов пищеварения у детей раннего возраста.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 8. Лечение заболеваний органов пищеварения у детей старшего возраста. Лечение гельминтозов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Острый и хронический гастрит. Хронический дуоденит. Язвенная болезнь. Панкреатит. Заболевания желчевыделительной системы. Дискинезии. Острый и хронический холециститы. Хронический неспецифический энтерит и колит.

Гельминтозы. Аскаридоз. Энтеробиоз. Лямблиоз. Описторхоз.

Лечение заболеваний органов пищеварения у детей старшего возраста.

Лечение и профилактика гельминтозов. Оказание психологической помощи близким больного ребенка.

Оценка и контроль эффективности лечения.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний органов пищеварения у детей старшего возраста.

Лечение гельминтозов.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 9. Лечение заболеваний сердца у детей. Лечение вегето-сосудистой дистонии. Лечение неревматических кардитов.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Ревматизм. Лечение. Оказание психологической помощи пациентам и родственникам.

Врожденные пороки сердца. Прогноз. Лечение. Осложнения. Вегето-сосудистая дистония у детей.

Неревматические кардиты. Принципы лечения, организации питания, режима дня ребенка. Выполнение лечебных вмешательств. Оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

Лечение сердечной недостаточности у детей. Оценка и контроль эффективности лечения. Организация наблюдения за пациентом.

Лечение заболеваний сердца неревматической природы.

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

Лечение заболеваний сердца у детей. Лечение вегето-сосудистой дистонии.

Лечение неревматических кардитов.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 10. Лечение болезней крови и кроветворных органов

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/90 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Анемии у детей. Железодефицитная анемия.

Режим, питание, лечение, профилактика, тактика фельдшера при выявлении анемии. Неотложная помощь при геморрагических диатезах.

Неотложная помощь при носовом, желудочном, кишечном кровотечениях.

Принципы лечения, питания, режима дня ребенка. Выполнение лечебных вмешательств. Оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

Лечение сердечной недостаточности у детей. Организация наблюдения за пациентом. Оценка и контроль эффективности лечения. Тактика фельдшера.

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

Должен знать:

Лечение болезней крови и кроветворных органов

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 11. Лечение заболеваний органов дыхания у детей.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Болезни верхних дыхательных путей: острый ринит, ринофарингит, стенозирующий ларинготрахеит. Тактика фельдшера при развитии клиники стеноза I, II, III степени. Неотложная помощь и уход за детьми с заболеваниями верхних дыхательных путей.

Бронхиты у детей: острый бронхит, острый бронхиолит, обструктивный бронхит. Пневмонии у детей. Стафилококковые пневмонии, сегментарные, интерстициальные. Лечение при бронхитах и пневмониях. Организация наблюдения за пациентом. Оценка эффективности лечения.

Бронхиальная астма. Лечение в постприступном и межприступном периодах. Организация наблюдения за пациентом. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. Тактика фельдшера.

Нейбулазерная терапия, показания к применению спейсеров.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний органов дыхания у детей.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 12. Лечение заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. Лечение острой и хронической почечной недостаточности.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит.

Понятие об острой и хронической почечной недостаточности. Пиелонефрит.

Понятие об инфекции мочевыводящих путей. Цистит. Лечение.

Прогноз болезней почек и мочевыводящих путей.

Контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера при подозрении на заболевания почек у детей.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. Лечение острой и хронической почечной недостаточности.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 13. Лечение заболеваний эндокринной системы. Лечение сахарного диабета.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения сахарного диабета. Диета при сахарном диабете. Санаторно-курортное лечение, понятие о самоконтроле. Организация контроля пациента, оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациентам и родственникам.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний эндокринной системы. Лечение сахарного диабета.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 14. Лечение заболеваний щитовидной железы: гипотиреоза, гипертиреоза.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Принципы лечения заболеваний щитовидной железы у детей.

Тактика фельдшера при подозрении на заболевание щитовидной железы.

Организация наблюдения за пациентом. Оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациентам и родственникам.

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

Должен знать:

Лечение заболеваний щитовидной железы: гипотиреоза, гипертиреоза.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 15. Лечение острых респираторных вирусных инфекций.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Грипп, парагриппозная инфекция, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция. Основные принципы лечения ОРВИ.

Неотложная помощь при гипертермии. Оценка эффективности лечения.

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

Должен знать:

Лечение острых респираторных вирусных инфекций.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 16. Лечение дифтерии.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Лечение дифтерии. Лечение осложнений. Оценка эффективности лечения. Наблюдение за пациентом. Тактика фельдшера при подозрении на дифтерию.

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

Должен знать:

Лечение дифтерии.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 17. Лечение скарлатины. Лечение коклюша. Лечение паракоклюша.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Скарлатина. Коклюш. Паракоклюш. Лечение. Тактика фельдшера при заболевании ребенка скарлатиной, коклюшем, паракоклюшем. Лечение. Неотложная помощь при спазматическом кашле.

Оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.

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

Должен знать:

Лечение скарлатины. Лечение коклюша. Лечение паракоклюша.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с.— (Среднее профессиональное образование).

Тема 18. Лечение кори. Лечение краснухи. Лечение менингококковой инфекции

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/540 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Корь. Краснуха. Менингококковая инфекция. Лечение. Неотложная помощь при менингококковой инфекции на догоспитальном этапе. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в детском коллективе. Организация наблюдения за пациентом.

Оценка эффективности лечения.

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

Должен знать:

Лечение кори. Лечение краснухи. Лечение менингококковой инфекции

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с.— (Среднее профессиональное образование).

Тема 19. Лечение ветряной оспы. Лечение эпидемического паротита.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Лечение. Организация наблюдения за пациентом. Оценка эффективности лечения.

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

Должен знать:

Лечение ветряной оспы. Лечение эпидемического паротита.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 20. Лечение дизентерии, кишечной коли-инфекции, сальмонеллеза.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Дизентерия. Кишечная коли-инфекция. Сальмонеллез. Лечение. Организация наблюдения за пациентом. Оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его родственникам

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

Должен знать:

Лечение дизентерии, кишечной коли-инфекции, сальмонеллеза.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

Тема 21. Лечение полиомиелита. Лечение инфекционного гепатита.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 90/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Полиомиелит. Инфекционный гепатит. Лечение. Тактика фельдшера при выявлении гепатитов. Санитарно-противоэпидемический режим в детских коллективах. Организация наблюдения за пациентами. Оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.

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

Должен знать:

Лечение полиомиелита. Лечение инфекционного гепатита.

Литература для подготовки:

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

Тема 1. Лечение болезней новорожденных (Асфиксия. Энцефалопатия. Родовые травмы).

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 -9ч.

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 новорожденных (гемолитическая болезнь новорожденных, врожденные и наследственные заболевания, пороки развития у детей).

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. Лечение заболеваний новорожденных. Лечение неинфекционных и гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных. Внутриутробные инфекции.

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 -8ч.

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 хронических расстройств питания у детей.

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. Оказание медицинской помощи при аномалиях конституции.

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. Лечение рахита. Лечение гипервитаминоза Д. Лечение спазмофилии.

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 заболеваний сердца у детей. Лечение вегето-сосудистой дистонии. Лечение неревматических кардитов.

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 - бч.

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. Лечение острых респираторных вирусных инфекций.

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 -6ч.

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. Лечение дифтерии.

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 -6ч.

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 10. Лечение скарлатины. Лечение коклюша. Лечение паракоклюша.

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 -8ч.

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 11. Лечение кори. Лечение краснухи. Лечение менингококковой инфекции

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, устанавливая 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 -6ч.

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 12. Лечение ветряной оспы. Лечение эпидемического паротита.

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 -6ч.

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 13. Лечение дизентерии, кишечной коли-инфекции, сальмонеллеза.

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 -3ч.

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 14. Лечение полиомиелита. Лечение инфекционного гепатита.

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.

3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Тесты

1. Введение адреналина при оказании реанимационной помощи новорожденному в родильном зале (приказ № 372 от 28.12.95) показано в следующих ситуациях:

- 1) при ЧСС<100 и проводится в периферическую вену
- 2) при ЧСС<80 и проводится в вену пуповины
- 3) при ЧСС<60 и проводится в интубационную трубку
- 4) при ЧСС<80 и проводится в интубационную трубку

2. Препаратом выбора при впервые возникшем приступе судорог у детей раннего возраста является:

- 1) пипольфен
- 2) фенобарбитал
- 3) 25% раствор сульфата магнезии
- 4) дроперидол
- 5) седуксен

3. Реанимационное мероприятие начинают с:

- 1) подачи 100% кислорода
- 2) интубации трахеи
- 3) наружного массажа сердца
- 4) отсасывания содержимого носовой и ротовой полостей

4. Второй этап реанимации при асфиксии новорожденного:

- 1) восстановление проходимости дыхательных путей
- 2) восстановление внешнего дыхания
- 3) коррекция гемодинамических расстройств
- 4) коррекция метаболических расстройств

5. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют:

- 1) гепарин
- 2) полиглюкин
- 3) фуросемид

4) преднизолон

6. Для поддержания сердечной деятельности у ребенка с родовой травмой ЦНС используют:

- 1) гепарин
- 2) глюкозу
- 3) преднизолон
- 4) корглюкон

7. Оптимальное положение ребенка при судорогах:

- 1) горизонтальное на ровной мягкой поверхности
- 2) с возвышенным головным концом
- 3) с опущенным головным концом
- 4) не имеет значения

8. Пупочную рану обрабатывают:

- 1) 70% спиртом
- 2) 3 % раствором перекиси водорода
- 3) водой
- 4) мылом

9. После вскрытия пустул у новорожденного эрозированную поверхность обрабатывают раствором:

- 1) 1% бриллиантового зеленого
- 2) 4% перманганата калия
- 3) 5% перекиси водорода
- 4) 10% хлорида натрия

10. Принципы комбинированного лечения сепсиса:

- 1) дегидратационная терапия
- 2) противовоспалительное лечение
- 3) регидратационная терапия
- 4) санация очагов инфекции

11. Уход за ребёнком с опрелостями включает проведение ванн:

- 1) воздушно
- 2) соленой
- 3) с раствором перманганата калия
- 4) с мятой

12. Уход при везикулопустулезе:

- 1) лечебные ванны с растворами антисептиков
- 2) лечебные соленые ванны
- 3) обработка элементов 1% раствором бриллиантового зелёного

13. Что входит в понятие парентерального питания? (выделить неправильное)

1. в/в ведение глюкозы
2. в/в введение гидролизатов белка
3. введение белковых, жировых энпитов в рацион
4. в/в ведение аминокислот
5. в/в ведение жировых эмульсий

14. Основная лекарственная терапия гипотрофии включает препараты, кроме:

1. ферменты
2. витамины
3. биопрепараты
4. антибиотики

15. Рекомендации родителям ребёнка с гипотрофией:

1. часто брать ребёнка на руки
2. адекватный уход за слизистыми, кожей
3. контроль за весоростовыми показателями
4. четкое выполнение назначений
5. массаж и ЛФК
6. диетотерапия
7. всё верно

16. При лечении паратрофии используют всё, кроме:

1. Организация этапного диетического питания.
2. Организация двигательного режима.
3. Назначение препаратов, снижающих аппетит.
4. Регулярное пребывание на свежем воздухе.
5. Назначение массажа, гимнастики, гидропроцедур.

17. Постнатальная профилактика гипотрофии на участке включает следующие мероприятия, кроме:

1. своевременная коррекция питания

2. своевременное введение прикорма
3. организация режима, соответствующего возрасту
4. проведение профилактических прививок
5. рациональное вскармливание

18. При лечении экссудативно-катарального диатеза у детей применяют препараты:

1. Антимикробные
2. Антигистаминные
3. Диуретики
4. Гипотензивные

19. При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают:

1. Цитрусовые
2. Кефир
3. Яблочный сок
4. Морковное пюре

20. При лимфатико-гипопластическом диатезе рекомендуют адаптоген:

1. димедрол
2. женьшень
3. гепарин
4. эуфиллин

21. Профилактическая доза витамина D составляет

1. 100 ЕД
2. 200 ЕД
3. 500 ЕД
4. 600 ЕД

22. При ларингоспазме применяют

1. глюконат Кальция
2. Лазикс
3. Дексаметазон
4. Супрастин

23. Лечение при гипервитаминозе D направлено на прекращение приема витамина D, а также

1. препаратов Са

2. препаратов Fe
3. витаминов группы В
4. аскорбиновой кислоты

24. Для снижения уровня Са в крови назначается прием гормональных препаратов

1. глюкокортикоидов
2. эстрогенов
3. гестагенов
4. кальцитонинов

25. Перечислите принципы диетотерапии при спазмофилии:

1. Водно-чайная пауза 6—12ч.
2. Подкисляющая диетотерапия.
3. Исключение молочных продуктов.
4. Введение продуктов питания, богатых кальцием.

26. Для лечения спазмофилии применяют:

1. противосудорожные препараты, препараты Кальция;
2. антигистаминные препараты;
3. антибиотики;

27. Для лечения и профилактики рахита ребенку в меню необходимо ввести

1. мясной бульон, сельдь иваси, яичный желток
2. грудное молоко, овощное пюре, яичный желток, творог
3. грудное молоко, кислые смеси, овощное и фруктовое пюре, яичный желток

28. При гипертонической форме дискинезии желчевыводящих путей применяют:

1. аллохол
2. сорбит
3. сульфат магния
4. ксилит

29. Из диеты, назначаемой при дискинезии желчевыводящих путей, исключают все кроме:

1. шоколада
2. овощей

3. пряностей
4. жирной пищи

30. Санаторно-курортное лечение показано:

1. только в период обострения дискинезии желчевыводящих путей
2. только в период ремиссии дискинезии желчевыводящих путей
3. с профилактической целью
4. и в период обострения, и в период ремиссии

31. Препарат, влияющий на хеликобактерные микроорганизмы, для лечения язвенной болезни у детей:

1. ранитидин
2. денол
3. атропин
4. гастрोцепин

32. При желудочнокишечном кровотечении у ребенка фельдшер в первую очередь обеспечит:

1. экстренную транспортировку в стационар
2. промывание желудка раствором аминокaproновой кислоты
3. проведение гемостатической терапии
4. направление на ФГДС

33. Для дегельминтации у детей применяют:

1. бисептол
2. пирантел
3. левомицетин
4. супрастин

34. Основная роль в лечении болезни Крона принадлежит:

1. Препаратам 5-аминосалициловой кислоты
2. Ферментным средствам
3. Кортикостероидам
4. Спазмолитикам

35. Профилактика заболеваний пищеварения:

1. закаливание
2. рациональное питание
3. соблюдение личной гигиены

26. В качестве консервативного лечения при ВПС применяют:

1. антибиотики
2. сердечные гликозиды, препараты калия
3. физиотерапию
4. глюкокортикостероиды

37. Вторичная профилактика ревматизма у детей проводится:

1. бициллином - 5
2. димедролом
3. бисептолом
4. кордиамин

38. Для борьбы с гемолитическим стрептококком показаны:

1. глюкокортикостероиды
2. антибиотики пенициллинового ряда
3. препараты аминохолинового ряда
4. антигистаминные препараты

39. Противовоспалительную терапию проводят:

1. нестероидные противовоспалительные средства
2. иммуностимуляторами
3. антигистаминными препаратами
4. антибиотики

40. При отеке легких у детей проводится:

1. оксигенотерапия
2. оксигенотерапия с пеногасителями
3. постановка банок
4. постановка горчичников

41. Первостепенное значение в лечении детей с гастритом имеет

1. режим
2. диетотерапия
3. назначение лекарственных средств
4. физиотерапия

42. Для дегельминтизации у детей применяют

1. вермокс

2. карбенициллин
3. септрил
4. тавегил

43. Детям первого года жизни при анемиях легкой и среднетяжелой формы назначают железо в:

- 1) инъекциях (феррумлек)
- 2) капсулах (эрифер)
- 3) драже (ферроплекс)
- 4) сиропе (актиферрин)

44. При лечении ребенка с гемофилией все препараты вводятся только:

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) внутрикожно

45. При простудных заболеваниях детям с гемофилией нельзя назначать:

- 1) парацетамол
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) аскорбиновую кислоту
- 4) димедрол

46. Лечение железодефицитной анемии включает:

- 1) переливание крови или эритроцитарной массы
- 2) назначение препаратов железа
- 3) назначение глюкокортикоидных гормонов и антиоксидантов
- 4) одновременное назначение препаратов железа, витамина В12 и фолатов
- 5) включение в рацион продуктов, богатых железом

47. Инвалидность оформляют детям, больным

- 1) гемофилией
- 2) железодефицитной анемией
- 3) гемолитической анемией
- 4) тромбоцитопенической пурпурой

48. Из диеты у детей, больных геморрагическим васкулитом, исключают

- 1) животные жиры
- 2) белковое питание

- 3) сенсibiliзирующие продукты
- 4) глюкозу и другие сахара

49. При уходе за детьми с лейкозом особенно большое внимание уделяют

- 1) лечебной физкультуре
- 2) санитарно-эпидемиологическому режиму
- 3) диетотерапии
- 4) режиму дня

50. При астматическом статусе применяют:

1. сальбутамол
2. димедрол
3. эуфиллин
4. преднизолон

51. Лекарственные средства, направленные на устранение кашля:

1. либексин, тусупрекс, бронхолитин
2. эуфиллин, сальбутамол
3. аспирин, аскорбиновая кислота
4. дексаметазон, преднизолон

52. Для улучшения отхождения мокроты ребенку с острым бронхитом применяют:

1. оксигенотерапию
2. вибрационный массаж, постуральный дренаж
3. горчичник
4. ограничение поваренной соли

53. Основной вид лечения в острый период, направленный на борьбу с инфекцией:

1. антибиотикотерапия
2. физиотерапевтические процедуры
3. симптоматическая терапия
4. закаливание

54. Глюкокортикостероиды (дексаметазон, преднизолон) применяют:

1. при прогрессировании стеноза
2. для лечения интоксикации
3. как противоаллергическое средство

4. для уменьшения кашля

55. При угрозе стеноза гортани у ребенка, вне лечебного учреждения тактика фельдшера

1. направить в поликлинику
2. срочная госпитализация
3. оксигенотерапия
4. физиотерапевтические процедуры

56. Основным видом лечения пневмоний, направленным на борьбу с инфекцией в острый период является:

1. антибиотикотерапия
2. дезинтоксикационная терапия
3. интубация трахеи с введением антибиотиков
4. антибиотикотерапия, дезинтоксикационная терапия, реанимационные мероприятия

57. Для профилактики приступов бронхиальной астмы у детей применяют:

1. пипольфен
2. интал
3. эуфиллин
4. эфедрин

58. При остром бронхите у детей применяют отхаркивающие микстуру с:

1. термопсисом
2. толокнянкой
3. валерианой
4. пустырником

59. Из отваров, применяемых в лечении острого пиелонефрита, диуретическим эффектом обладают

1. брусника
2. мята перечная
3. укроп
4. хвощ полевой

60. Санаторно-курортное лечение пиелонефрита показано

1. только в период обострения
2. только в период ремиссии

3. и в период обострения, и в период ремиссии
4. профилактически

61. Этиотропной терапией при остром пиелонефрите у детей является:

1. Антибактериальная терапия
2. Фитотерапия
3. Физиотерапия
4. Витаминотерапия

62. Ход амбулаторного лечения ребенка с гломерулонефритом контролируют анализами крови и мочи

1. еженедельно
2. 1 раз в 2 недели
3. ежемесячно
4. ежеквартально

63. Основной метод лечения сахарного диабета

1. оперативное лечение
2. физиотерапия
3. инсулинотерапия
4. диетотерапия

64. Инсулин ребенку, больному сахарным диабетом, вводят

1. за 5-10 минут до еды
2. за 30-40 минут до еды
3. за 2 часа до еды
4. спустя час после еды

65. Излечение при сахарном диабете

1. невозможно
2. зависит от эффективности инсулинотерапии
3. возможно лишь при хирургическом вмешательстве
4. наступает через полгода-год от начала заболевания

66. Основной вид терапии при гипотиреозе

1. патогенетическая терапия
2. заместительная терапия
3. общестимулирующая терапия
4. симптоматическая терапия

67. К комбинированным тиреоидным препаратам относится

1. тиреоидин
2. трийодтиронин
3. тиамазол
4. тиреотом

68. Для лечения эндемического зоба назначают

1. тиреоидин
2. L-тироксин
3. антиструмин
4. пирацетам

69. Прогноз при несвоевременно начатом лечении врожденного гипотиреоза

1. всегда благоприятный
2. всегда неблагоприятный
3. зависит от интенсивности проводимой терапии
4. сомнительный

70. Анатоксины применяют против

1. столбняка
2. гриппа
3. Оспы
4. Коклюша

71. Обязательной является прививка против

1. ветряной оспы
2. паратифной инфекции
3. Холеры
4. Энцефалита

72. Мероприятия, направленные на источник инфекции, предусматривают

1. немедленное хирургическое вмешательство
2. раннюю изоляцию больного ребенка
3. Вакцинацию больного ребенка
4. Объявление эпидемии в стране

73. Принципы лечения эпидемического паротита

- 1) симптоматическое лечение

- 2) антибиотикотерапия
- 3) десенсибилизирующие средства
- 4) препараты «Са»

74. Эффективная помощь при асфиксической стадии истинного крупа:

- 1) гемотрансфузия
- 2) интубация
- 3) гемосорбция
- 4) гемодиализ

75. При ОРВИ детям назначают противовирусный препарат:

- 1) амоксициллин
- 2) глауцин
- 3) лейкоцитарный интерферон
- 4) сульфален

76. При лечении менингококковой инфекции у детей с этиотропной целью применяют:

- 1) антибиотики
- 2) диуретики
- 3) сердечные гликозиды
- 4) плазмозамещающие растворы

77. Для проведения оральной регидратации детям назначают

- 1) физраствор, гемодез
- 2) полиглюкин, гемодез
- 3) полиглюкин, реополиглюкин
- 4) "Оралит", "Регидрон"

78. Препаратами выбора в лечении дизентерии у детей являются

- 1) фуразолидан, гентамицин
- 2) бисептол, ампициллин
- 3) септифрил, оксациллин
- 4) бактрим, карбенициллин

4. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Педиатрия с детскими инфекциями : практикум [Текст] / Г. В. Енгибарьянц.— Изд. 2-е, перераб. — Ростов н/Д: Феникс, 2012.— 397 с .— (Среднее профессиональное образование).

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>

