

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

В. Гайворонская

_____ 2025г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для специальности: 31.02.01 Лечебное дело

Уровень: среднее профессиональное образование

Форма обучения: очная

Квалификация выпускника: фельдшер

Краснодар 2025

Фонд оценочных средств (ФОС) государственной итоговой аттестации выпускников составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (ФГОС СПО), утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526; профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 470н.; с учетом учебного плана специальности 31.02.01 Лечебное дело..

Разработчики:

Заведующий кафедрой факультетской
терапии, доктор медицинских наук,
профессор, руководитель
образовательной программы
специальности: 31.02.01 Лечебное дело

Л.Н. Елисеева

Директор Института среднего
профессионального образования

Е.А. Чабанец

Секретарь ГИА, ассистент кафедры
педиатрии №1

Е.И. Тюникова

1. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы:

В результате освоения программы среднего профессионального образования у выпускника формируются общие и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими общими компетенциями (далее - ОК):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного

поведения

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода;

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека;

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений,

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

ПК 4.3. Осуществлять иммуно-профилактическую деятельность

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

2. Показателя и критерии оценивания компетенций и шкалы оценивания:

Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.

Оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования. На этом этапе проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач обобщенного характера.

Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции и синтеза содержания дисциплин (модулей), входящих в аттестационное испытание.

При проведении завершающего аттестационного испытания (собеседования) используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами. Результаты собеседования определяются оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки междисциплинарного государственного экзамена:

«Отлично» – обучающийся демонстрирует всесторонние, систематические и глубокие знания по вопросам ситуационной задачи, самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, свободно владеет терминологией, проявляет творческие способности, выделяет существенное, умеет анализировать и систематизировать материал, проявляет способность делать обобщающие выводы, устанавливает причинно-следственные связи и видение решения проблем, четко формулирует ответы, владеет понятийным аппаратом, полностью отвечает на заданные дополнительные вопросы.

«Хорошо» – обучающийся демонстрирует в полном объеме знания по вопросам ситуационной задачи, владеет терминологией, самостоятельно дает полноценные ответы на вопросы, не всегда выделяет существенное, использует для ответа наводящие основные вопросы, не допускает серьезных ошибок в ответах, владеет понятийным аппаратом, отвечает на заданные дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» – обучающийся имеет знания по вопросам ситуационной задачи, владеет терминологией, но имеет неглубокие знания и затруднения при ответах на принципиальные вопросы и проблемы, использует неточные формулировки и допускает ошибки по существу вопросов, ответил частично и не полностью только на один вопрос задачи, не дал ответ на заданный дополнительный вопрос.

«Неудовлетворительно» – обучающийся не владеет обязательным минимумом знаний учебно-программного материала, не дает формулировки и

допускает принципиальные ошибки по существу вопросов, не ответил ни на один наводящий вопрос, отказался отвечать на заданные вопросы.

**Примеры ситуационных задач
для проведения государственной итоговой аттестации —
Оценка умений решать конкретные профессиональные задачи
в ходе собеседования**

Код контролируемой компетенции: ОК 01. ОК 02. ОК 03. ОК 04. ОК 05. ОК 06. ОК 07. ОК 08. ОК 09. ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПК 4.1. ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.4. ПК 5.1. ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 6.1. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 6.5. ПК 6.6. ПК 6.7.

Ситуационные задачи, интегрированные с базисными дисциплинами, имеют комплексный характер и рекомендованы к использованию на междисциплинарном собеседовании ГИА выпускников.

Задача № 1

Пациент 38 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом экссудативный плеврит.

Жалобы на повышение температуры, одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 2 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39⁰ С, был озноб. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на чувство страха, плохой сон. В контакт вступает с трудом, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку. Кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 40 в минуту, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания.

Перкуторно ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупость. При аускультации дыхание в этих же отделах не проводится. Пульс 120 уд. /мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

Врач назначил плевральную пункцию.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Объясните пациенту задачи и сущность плевральной пункции.
3. Практический навык.

Задача № 2

Пациент 22 лет находится на лечении с диагнозом хронический энтерит. Он предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит через каждые 1,5-2 часа, наиболее

часто стул бывает ночью и утром, из-за чего пациент не высыпается. Подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался.

Рост 178 см, вес 70 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°C. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите пациента правильному питанию при хроническом энтерите.
3. Практический навык.

Задача № 3

Пациентка 55 лет лечится по поводу обострения хронического колита.

Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. Предпочитает употреблять в пищу высококалорийные продукты в небольшом количестве. Часто принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых.

Объективно: Рост 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6° С. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

Врач назначил проведение колоноскопии.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Объясните пациентке, как проводится очистительная клизма.

Задача № 4

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Фибрилляция предсердий, постоянная форма. ХСН 4 ф.кл.

Предъявляет жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку, усиливающуюся в положении лёжа, похудание. Постоянно получает сердечные гликозиды (дигоксин в таблетках), мочегонные. Стул двое суток назад, диурез 1300 мл.

Состояние тяжелое. Рост 162 см, масса тела 48 кг. Заторможена, в пространстве ориентирована. Положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. В области крестца участок гиперемии. ЧДД 24 в минуту, пульс 100 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Задание:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите пациентку и его родственников определению качеств пульса.
3. Практический навык.

Задача № 5

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: «В₁₂-дефицитная анемия». Два года назад пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад пациент заметил нарастание слабости и одышки, начала кружиться голова, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояние сразу же ухудшится.

Состояние удовлетворительное, рост 172 см, вес 71 кг, температура тела 36,6° С, живот мягкий, безболезненный, пульс 96 в мин., АД 130/85 мм рт. ст.

Врач назначил внутримышечные инъекции цианокобаламина (витамина В 12), проведение УЗИ органов брюшной полости.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Объясните пациенту, как подготовиться к проведению УЗИ органов брюшной полости.
3. Практический навык.

Задача № 6

Мужчина 50 лет госпитализирован в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет 2 типа с целью достижения компенсации перед оперативным вмешательством по поводу критического стеноза устья аорты, ХСН 2 ф. кл.

Пациент часто испытывает приступы сильного головокружения, при небольшой физической нагрузке – эпизоды кратковременной потери сознания, при физической нагрузке бывают приступы сжимающей загрудинной боли, которые купируются приемом нитроглицерина; ЧДД 18 в 1 мин. пульс 66 в 1 мин., ритмичный, малого наполнения и напряжения, АД 110/90 мм рт. ст.

Врач назначил постельный режим, катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером для сбора мочи.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Объясните пациенту технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером и правила подготовки к ней.
3. Практический навык.

Задача № 7

В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе фельдшер выявил, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии.

При осмотре фельдшер обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80

мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.

1. **Задание:**

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа
3. Практический навык.

Задача №8

В урологическое отделение больницы поступил пациент 70 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. Фельдшер при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,2⁰ С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевого пузырь.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык.

Задача №9

В палате, где Вы работаете фельдшером, на лечении находится пострадавшая в дорожно-транспортном происшествии женщина 52 лет с диагнозом: закрытый перелом левого бедра в средней трети со смещением, двойной перелом левой голени в верхней и нижней трети со смещением. Скальпированная рана головы. Сотрясение головного мозга. Шок II-III степени.

После проведения реанимационных мероприятий и выведения пострадавшей из шока, произведена хирургическая обработка раны головы. Левая нижняя конечность уложена на шину Белера и наложено скелетное вытяжение за мыщелки бедра и пяточную кость.

Жалобы на боль в левой ноге, головокружение, слабость. В разговор вступает неохотно, угнетена своей беспомощностью, необходимостью постороннего ухода.

При осмотре было выявлено: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, температура 37,5° С АД 140/90 мм рт. ст., пульс 70 в минуту, ритмичный. Признаков воспаления в месте выхода спиц не выявлено.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык

Задача №10

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. Фельдшер, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила,

что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы.

При осмотре пациента было обнаружено наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. Фельдшер обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней.
3. Практический навык.

Задача №11

В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны.

Объективно: Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40⁰ С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык.

Задача №12

В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8° С.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа
3. Практический навык.

Задача №13

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена женщина 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение.

При осмотре фельдшер выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык.

Задача №14

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Фельдшер выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык.

Задача №15

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Фельдшер при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте алгоритм действий с мотивацией каждого этапа.
3. Практический навык

Задача №16

На стационарном лечении находится мальчик 3 лет с диагнозом: Острый обструктивный бронхит, ДН I степени. Со слов матери, ребенок болен вторые сутки: появился сухой кашель, температура до 37,8°C, насморк. Сегодня состояние ухудшилось: кашель стал приступообразным, свистящим, ребенок беспокойный, отказывается от еды и питья.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы бледные, периоральный цианоз. Одышка экспираторного характера с участием вспомогательной мускулатуры. ЧД 40 в минуту. В легких аускультативно: жесткое дыхание, рассеянные сухие свистящие хрипы. Пульс 130 уд/мин. Ребенок капризничает, мечется в кровати.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику проведения ингаляции через небулайзер с бронхолитическим препаратом (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №17

В гастроэнтерологическое отделение поступил подросток 14 лет с диагнозом: Хронический гастродуоденит, фаза обострения. Жалуется на ноющие боли в эпигастриальной области, возникающие через 1,5-2 часа после еды, иногда натошак, изжогу, отрыжку кислым, склонность к запорам. Связывает ухудшение с нарушениями в диете во время сессии.

Объективно: состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы чистые, обычной влажности. Язык обложен белым налетом у корня. При пальпации живота – болезненность в пилородуоденальной зоне. Стул раз в 2-3 дня. Подросток тревожен, переживает из-за пропущенных занятий.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику проведения очистительной клизмы пациенту.
3. Практический навык.

Задача №18

В отделение для новорожденных поступил ребенок на 3-и сутки жизни с диагнозом: Перинатальное поражение ЦНС гипоксически-ишемического генеза, синдром угнетения. От первой беременности, протекавшей с гестозом во II половине. Роды срочные, с длительным безводным промежутком. Оценка по Апгар 6/7 баллов.

Объективно: состояние тяжелое. Ребенок вялый, крик тихий. Физиологические рефлексы новорожденного (сосательный, поисковый, глотательный) угнетены. Плохо берет грудь. Мышечный тонус снижен. Кожные покровы с легким цианотичным оттенком. Пупочная ранка влажная. ЧД 50 в минуту, периодически отмечаются кратковременные апноэ. Пульс 160 уд/мин.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику кормления новорожденного через зонд (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №19

В инфекционный стационар госпитализирован ребенок 1 года 2 месяцев с диагнозом: Острая кишечная инфекция, пищевая токсикоинфекция, гастроэнтеритическая форма, синдром дегидратации II степени.

Объективно: состояние тяжелое. Ребенок вялый, сонливый. Кожные покровы бледные, сухие, тургор тканей снижен. Большой родничок запавший. Глазные яблоки мягкие. Черты лица заострены. Отмечается рвота и жидкий стул до 8 раз в сутки. Мочится

редко, малыми порциями. Температура тела 37,5°C. Отказывается от питья. Пульс 150 уд/мин, слабого наполнения. ЧД 40 в минуту.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику проведения постановки периферического катетера (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №20

На стационарном лечении находится ребенок 4 лет с диагнозом: Внебольничная правосторонняя пневмония, средней степени тяжести, ДН I степени. Заболел остро, температура поднялась до 39,1°C, появился кашель, вялость.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 38,8°C. Кожные покровы бледные, периоральный цианоз. Кашель влажный, малопродуктивный. ЧД 32 в минуту. В легких аускультативно: ослабленное дыхание справа, влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс 140 уд/мин. Аппетит снижен. Ребенок капризничает, плохо спит.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику проведения вибрационного массажа для улучшения отхождения мокроты (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №21

В отделение патологии детей младшего возраста поступил ребенок 8 месяцев с диагнозом: Атопический дерматит, распространенная форма, среднетяжелое течение. Наблюдаются высыпания на коже щек, разгибательных поверхностях конечностей, туловище.

Объективно: ребенок беспокойный, плохо спит. Кожа на пораженных участках гиперемирована, сухая, с участками мокнутия и множественными расчесами. Стул со склонностью к запорам. Из анамнеза: находится на искусственном вскармливании, введен прикорм (фруктовое пюре, каша).

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику нанесения лечебного крема/мази на кожу ребенка
3. Практический навык.
- 4.

Задача №22

В эндокринологическое отделение поступил подросток 14 лет с впервые выявленным сахарным диабетом 1 типа. Поступил с жалобами на слабость, жажду, сухость во рту, учащенное мочеиспускание, потерю массы тела на 5 кг за последний месяц.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы сухие, тургор снижен. Тоны сердца ритмичные, тахикардия. Пульс 96 уд/мин, АД 125/80 мм рт. ст. Глюкоза крови при поступлении 18 ммоль/л. Подросток подавлен, замкнут, задает вопросы о дальнейшем образе жизни и питании.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите подростка технике подкожной инъекции инсулина шприц-ручкой (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №23

На приеме у педиатра ребенок 1 года 3 месяцев. Мать предъявляет жалобы на вялость ребенка, плохой аппетит, извращение вкуса (ест землю из цветочных горшков). Ребенок от первой беременности, рожденный от матери с анемией в первом триместре. Находился на искусственном вскармливании, прикорм введен несвоевременно.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Кожа сухая. Волосы тусклые. Мышечный тонус снижен. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Диагноз: Железодефицитная анемия, средней степени тяжести.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Пр продемонстрируйте технику забора крови из вены (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №24

В нефрологическое отделение поступила девочка 6 лет с диагнозом: острый пиелонефрит. Жалобы на повышение температуры до 39,0°C, озноб, боль в пояснице, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: состояние средней тяжести. Лицо пастозное. Положительный симптом поколачивания слева. Температура тела 38,5°C. ЧД 24 в минуту. Пульс 110 уд/мин. Моча мутная, мочеиспускание болезненное, малыми порциями. Ребенок вялый, капризный.

Задание:

1. Определите проблемы пациента: сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите мать правилам сбора общего анализа мочи у девочки.
3. Практический навык.

Задача №25

В инфекционное отделение поступил ребенок 2 лет с диагнозом: острая кишечная инфекция, гастроэнтеритическая форма. Жалобы на многократную рвоту, жидкий стул до 10 раз в сутки, боль в животе.

Объективно: состояние тяжелое. Ребенок вялый, сонливый. Кожные покровы бледные, сухие. Тurgор тканей снижен, большой родничок запавающий. Черты лица заострены. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный вокруг пупка. Температура 37,8°C. Отказывается от питья. Диурез снижен.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику проведения выпаивания ребенка с помощью ложки.
3. Практический навык.

Задача №26

В соматическое отделение поступил мальчик 9 лет с диагнозом: бронхиальная астма, персистирующее течение, частично – контролируемая, приступный период. ДН 1 степени. Приступ удушья развился вечером после игры с кошкой у друзей.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Ребенок сидит, опираясь на руки. Наблюдается периоральный цианоз. Дыхание шумное, свистящее, слышно на расстоянии. Одышка экспираторного характера. Кашель сухой, мучительный. ЧДД 30 в минуту. В легких сухие свистящие хрипы. Пульс 120 уд/мин. Ребенок испуган, ловит воздух ртом.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите ребенка технике использования дозированного аэрозольного ингалятора (например, с бронхолитиком).
3. Практический навык.

Задача №27

В боксовое (боксированное) отделение инфекционной больницы поступил ребенок 5 лет с диагнозом: ветряная оспа, среднетяжелое течение. Заболел остро, 6 дней назад, когда поднялась температура 38,5°C, затем появились высыпания на коже и слизистых.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Аппетит снижен. Температура 37,8°C. На коже лица, туловища, конечностей наблюдается полиморфная сыпь (пятна, папулы, везикулы с прозрачным содержимым, корочки). Единичные элементы на слизистой полости рта. Ребенок беспокоен, постоянно пытается чесаться, плохо спит.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику обработки слизистой полости рта, элементов сыпи на коже растворами анилиновых красителей (бриллиантового зеленого) (на фантоме).
3. Практический навык.

Задача №28

На приеме у педиатра ребенок 6 месяцев. Мать жалуется на повышенную потливость ребенка, особенно волосистой части головы, беспокойство, плохой сон, облысение затылка. Ребенок от 2 беременности, протекавшей с гестозом. Находится на искусственном вскармливании неадаптированной смесью. Прикорм не получает. Редко гуляет на улице.

Объективно: состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы бледные, слизистые чистые. Наблюдается мышечная гипотония, уплощение затылка. Края большого родничка податливы. Пальпаторно на ребрах определяются костные образования в виде «четок».

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику разведения адаптированной молочной смеси.
3. Практический навык.

Задача №29

В приемное отделение доставлен ребенок 2 лет. Ночью внезапно появился грубый "лающий" кашель, осиплость голоса, шумное затрудненное дыхание.

Объективно: состояние среднетяжелой степени тяжести. Ребенок возбужден, мечется в кровати. Одышка инспираторного характера. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки. Цианоз носогубного треугольника. Голос осипший. Кашель грубый, "лающий". ЧД 32 в минуту. Пульс 120 уд/мин.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику ингаляционной терапии через небулайзер с гормональным препаратом.
3. Практический навык.

Задача №30

В педиатрическое отделение поступил ребенок 4 лет. Накануне вечером съел несколько клубник. Через час появился зуд кожи, затем высыпания по всему телу.

Объективно: состояние средней степени тяжести. На коже туловища, конечностей, лица множественные волдыри ярко-розового цвета, напоминающие ожог крапивой. Ребенок беспокоен, плачет, постоянно чешется. Температура тела 37,2°C. Слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Стул и диурез в норме.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику введения антигистаминного препарата внутримышечно.
3. Практический навык.

Задача №31

В отделение патологии детей раннего возраста поступил ребенок 1,5 лет с диагнозом: целиакия, типичная форма. Ребенок вялый, апатичный. Стул обильный, кашицеобразный, светло-желтый, блестящий (жирный) 4-5 раз в сутки. Живот увеличен в размерах, вздут ("лягушачий" живот).

Объективно: состояние средней степени тяжести. Физическое развитие ниже возрастной нормы (дефицит массы тела 20%). Кожные покровы бледные, сухие.

Мышечная гипотония. Эмоциональный тонус снижен. Аппетит резко снижен вплоть до анорексии. Родители растеряны, не понимают диагноза. Масса тела 8100, рост -75 см.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрировать расчет ИМТ у данного пациента.
3. Практический навык.

Задача №32

На приеме у педиатра ребенок 5 лет. Мать жалуется на зуд в перианальной области у ребенка, особенно в вечернее и ночное время, нарушение сна, беспокойство. Ребенок расчесывает область промежности. В детском саду – карантин по энтеробиозу.

Объективно: состояние удовлетворительное. При осмотре перианальной области – следы расчесов. Соскоб на энтеробиоз положительный.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику взятия анализа соскоба с перианальных складок на энтеробиоз.
3. Практический навык.

Задача №33

В ЛОР-отделение поступил ребенок 2 лет с диагнозом: Острый средний гнойный отит справа. Заболел на фоне ОРВИ. Температура 38,9°C, плачет, хватается за правое ухо, отказывается от еды.

Объективно: состояние средней тяжести. Беспокоен. При отоскопии: барабанная перепонка справа гиперемирована, выбухает. Из слухового прохода скудное гнойное отделяемое. Регионарные лимфоузлы увеличены.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику туалета наружного слухового прохода и закапывания капель в ухо.
3. Практический навык.

Задача №34

В отделение патологии детей раннего возраста поступил ребенок 7 месяцев с диагнозом: Недостаточность питания легкой степени. Отстает в массе от должествующей на 15%. Ребенок вялый, мышечный тонус снижен. Кожные покровы бледные, тургор тканей снижен.

Объективно: состояние удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен на животе, конечностях. Аппетит снижен. Стул неустойчивый. Из анамнеза: ребенок на смешанном вскармливании, прикормы вводились несвоевременно и беспорядочно.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.

2. Продемонстрируйте технику проведения антропометрии ребенка первого года жизни.

3. Практический навык

Задача №35

Пациентка 55 лет лечится по поводу гипертонической болезни II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже (жалобы беспокоят чаще), но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

У пациентки рост 162 см, вес 87 кг. ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 160/100 мм рт. ст.

В назначении врача есть анализ мочи по методу Зимницкого.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Обучите пациентку правилам измерения артериального давления.
3. Практический навык.

Перечень практических навыков при проведении государственной итоговой аттестации специальности 31.02.01 Лечебное дело

1. Проведение общего осмотра пациента (оценка сознания, положения, телосложения, кожи, видимых слизистых).
2. Пальпация поверхностных лимфатических узлов (затылочные, шейные, подмышечные, паховые и др.) с интерпретацией.
3. Перкуссия и пальпация границ сердца (относительная и абсолютная тупость).
4. Аускультация сердца (точки, характеристика тонов, шумов).
5. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.
6. Аускультация легких (основные и побочные дыхательные шумы, крепитация, шум трения плевры).
7. Пальпация живота (поверхностная, глубокая, скользящая по Образцову-Стражеско).
8. Определение симптомов раздражения брюшины (Щёткина-Блюмберга, Воскресенского, Менделя, Ровзинга, Ситковского и др.).
9. Измерение артериального давления (АД) на плечевой артерии (метод Короткова).
10. Подсчет пульса (частота, ритм, наполнение, напряжение, дефицит пульса).
11. Определение частоты дыхания (ЧДД) и типа дыхания.
12. Измерение температуры тела и построение температурного листа.
13. Проведение ортостатической и клиностатической пробы (оценка вегетативной регуляции).
14. Оценка уровня сознания по шкале ком Глазго (GCS).
15. Исследование зрачковых реакций (прямая, содружественная, на свет, аккомодация).
16. Проверка менингеальных знаков (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского).
17. Определение патологических стопных рефлексов (Бабинского, Оппенгейма, Гордона, Россолимо).
18. Исследование чувствительности (поверхностная, глубокая, зоны Зельдера).
19. Выявление координаторных проб (пальце-носовая, пяточно-коленная, проба Ромберга, адиадохокинез).
20. Оценка походки и тонуса мышц (спастичность, ригидность, гипотония).
21. Базовая СЛР взрослым и детям (компрессии грудной клетки: точка, глубина, частота, соотношение компрессии/вдоха 30:2).
22. Искусственная вдохновенная вентиляция легких (ИВЛ) методом «рот в рот», «рот в нос» и с использованием мешка Амбу.
23. Дефибрилляция (ручная и автоматическая АНД) - выбор энергии, наложение электродов, соблюдение безопасности.

24. Устранение инородного тела верхних дыхательных путей (прием Геймлиха у взрослых и детей).
25. Алгоритм оказания помощи при анафилактическом шоке.
26. Алгоритм купирования судорожного синдрома.
27. Оценка эффективности реанимации и критерии прекращения СЛР.
28. Забор крови из периферической вены в пробирки (вакуумные системы и шприцем).
29. Установка периферического внутривенного катетера (ПВК) с фиксацией.
30. Подкожная инъекция (в плечо, живот, бедро - с учетом лекарственной формы).
31. Внутримышечная инъекция (дельтовидная, ягодичная мышца).
32. Внутривенное струйное введение препарата («болюс»).
33. Внутривенное капельное введение (расчет скорости инфузии, контроль диуреза).
34. Расчет и коррекция инфузионной терапии по дефициту жидкости (при обезвоживании и массовой кровопотери).
35. Определение группы крови по системе АВО (целиклонами или стандартными сыворотками).
36. Проведение пробы на совместимость при гемотрансфузии (индивидуальная и биологическая проба).
37. Инфильтрационная анестезия по Вишневскому (ползучий инфильтрат).
38. Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту (палец, кисть).
39. Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны (этапы, иссечение краев).
40. Наложение кожных швов (узловой, непрерывный, матрадный).
41. Снятие швов (правила, инструментарий).
42. Вскрытие поверхностного абсцесса, панариция, фурункула.
43. Алгоритм проведения плевральной пункции (диагностическая и лечебная) - точка, техника, контроль выпота.
44. Алгоритм проведения абдоминальной пункции (лапароцентез) по показаниям (алгоритм, безопасность).
45. Алгоритм проведения люмбальной пункции (показания, положение пациента, ликвородиагностика).
46. Трахеостомия (коникотомия) экстренная - техника выполнения, уход за трахеостомой.
47. Наложение шины Крамера (при переломе плеча, предплечья, голени).
48. Наложение шины Дитерихса при переломе бедра.
49. Иммобилизация шейного отдела позвоночника (воротник Шанца, жесткая фиксация).
50. Транспортировка пострадавшего при травме таза (положение «лягушки», вакуумный матрас).
51. Наложение повязки Дезо и торакобрахиальной гипсовой повязки.

52. Наложение жгута или турникеты (артериальное кровотечение - время, правила, сопроводительная записка).
53. Пальцевое прижатие артерий (сонной, подключичной, плечевой, бедренной).
54. Тампонада носа (передняя и задняя) у детей и взрослых.
55. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером (мужчины, женщины).
56. Катетеризация центральной вены (подключичной или яремной) по Сельдингеру (симуляция/условия стационара).
57. Пункция и катетеризация лучевой артерии (инвазивный мониторинг АД).
58. Наложение электродов для ЭКГ в 12 стандартных отведениях.
59. Снятие и интерпретация ЭКГ (ритм, частота, электрическая ось, признаки гипертрофии, ишемии, некроза).
60. Острая ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда (локализация, стадии, зубец Q, подъем ST).
61. Диагностика нарушений ритма и проводимости по ЭКГ (ФП, ЖЭ, трепетание, блокады).
62. Алгоритм проведения и постановки холтеровского мониторирования ЭКГ (наложение электродов, настройка).
63. Пульсоксиметрия (оценка SpO₂, наложение датчика, учет артефактов).
64. Постановка желудочного зонда (промывание желудка, зондовое питание).
65. Оценка водного баланса (измерение диуреза, учет инфузии и потерь).
66. Уход за трахеостомой и ИВЛ-пациентом (санация, кюретаж).
67. Уход за центральным венозным катетером (смена повязки, промывание гепарином).
68. Оценка риска пролежней и их профилактика.
69. Эвакуация содержимого из стом (колостомы, илеостомы, цистостомы).
70. Промывание и дренирование плевральной полости. Техника и контроль.
71. Оценка зрелости новорожденного (шкала Апгар, антропометрия).
72. Проведение первичного туалета новорожденного (отсасывание из ВДП, перевязка пуповины).
73. Ручное отделение плаценты (по Креде-Лазаревичу) и контроль выделения последа.
74. Остановка маточного кровотечения (наружный массаж матки, утеротоники, баллонная тампонада).
75. Забор мазка из зева и носа на микрофлору/COVID-19/грипп (тампоны, транспортная среда).
76. Проведение внутрикожной пробы (Манту, Диаскинтест, аллергопробы).
77. Полный комплекс санитарной обработки пациента и очага (при особо опасных инфекциях - холера, чума).

VII. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Основная литература

1. Анатомия и физиология человека. Практические занятия: учебное пособие / В. Б. Брин, Р. И. Кокаев, Ж. К. Албегова, Т. В. Молдован. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. — 492 с. — ISBN 978-5-8114-5609-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/146798>
2. Баскаков, М. Б. Анатомия и физиология человека. Основы морфологии человека и общей патологии клетки : учебное пособие для СПО / М. Б. Баскаков. — Саратов : Профобразование, 2017. — 114 с. — ISBN 978-5-4488-0013-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/66385>
3. Брин, В. Б. Анатомия и физиология человека. Физиология в схемах и таблицах: учебное пособие для спо / В. Б. Брин. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 608 с. — ISBN 978-5-8114-7040-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154378>
4. Брусникина, О. А. Анатомия и физиология человека. Практикум для студентов фармацевтических колледжей: учебное пособие для спо / О. А. Брусникина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 108 с. — ISBN 978-5-8114-9226-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189281>
5. Верткин, А.Л. Руководство по скорой медицинской помощи: для врачей и фельдшеров / А.Л.Верткин, К.А. Свешников. —Обновленное и дополненное издание.- М.: Эксмо, 2022. — 656 с.: ил. ISBN 978-5-04-170541-1.
6. Геппе, Н.А. Пропедевтика детских болезней. Учебник / Н.А.Геппе, Н.С. Подчерняева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 464 с. ISBN 978-5-9704-0714
7. Дробинская, А. О. Анатомия и физиология человека: учебник для среднего профессионального образования / А. О. Дробинская. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 414 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00684-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/471142>
8. Ибатов, А.Д. Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях. Учебное пособие / А.Д. Ибатов., Л.А.Захарова. –М.: МИА, 2022. – 416 с. ISBN 978-5-9986- 0456-0.
9. Караханян, К. Г. Анатомия и физиология человека. Сборник ситуационных задач: учебное пособие для спо / К. Г. Караханян, Е. В. Карпова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 72 с. — ISBN 978-5-8114-7453-0. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/160133>
10. Красников, В. Е. Основы патологии: общая нозология: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/474400>
11. Логвина, В. К. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика: учебное пособие для

- СПО / В. К. Логвина, А. Ф. Купреенкова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 284 с. — ISBN 978-5-8114-9089-9. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/184140> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Михеева, Е.В. Практикум по информационным технологиям в профессиональной деятельности: учебное пособие для студ. учреждений сред. проф. образования 14-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2014. — 256 с.
 13. Мустафина, И. Г. Практикум по анатомии и физиологии человека: учебное пособие для спо / И. Г. Мустафина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 388 с. — ISBN 978-5-8114-9185-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187804>
 14. Нестеренко Ю.А. Хирургия : учебник для учреждений среднего профессионального образования / Ю.А. Нестеренко, В.А. Ступин – Москва : Альянс, 2020. – 592 с.
 15. Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / ред.: К. Р. Амлаев, В. Н. Муравьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>
 16. Пряхин, В.Ф. Лечение пациентов хирургического профиля: учебник для училищ и колледжей / В.Ф. Пряхин, В.С. Грошилин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 608 с.
 17. Рубан, Э. Д. Хирургия: учебник для учреждений среднего профессионального образования / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2023. - 571 с.
 18. Сыромятникова А.В. Руководство для практических занятий по хирургии : учебник для учреждений среднего профессионального образования / А.В. Сыромятникова, М.С. Брукман – Москва : Альянс, 2017. – 352 с.
 19. Удальцов, Е. А. Анатомия и физиология человека : практикум для СПО / Е. А. Удальцов. — Саратов : Профобразование, 2021. — 143 с. — ISBN 978-5-4488-1186-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/106608>
 20. Фонсова, Н. А. Анатомия центральной нервной системы: учебник для среднего профессионального образования / Н. А. Фонсова, В. А. Дубынин, И. Ю. Сергеев. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 338 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00669-8. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/470863>
 21. Фролькис, Л.С. Справочник фельдшера фельдшерско- акушерского пункта. Учебное пособие / Л.С. Фролькис, Б.Д. Грачев, Е.А.Мухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 560 с. : ил. ISBN 978-5-9704-6738-1.

Дополнительная литература

1. Анатомия. Виртуальный атлас. Строение человека [Электронный ресурс]. URL: <http://www.e-anatomy.ru/>
1. Атлас анатомии человека [Электронный ресурс]. URL: <https://anatomcom.ru/>
2. Борисова, С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158961> (дата обращения: 03.05.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва : Стандартинформ, 2009. – 35

с.

3. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 220 с.
3. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 88 с.
4. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней». – Введ. 30.11.2015 – Москва: Стандартинформ, 2015. – 48 с.
5. Двойников, С. И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учеб. пособие / под ред. С. И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4094-0. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440940.html> (дата обращения: 11.01.2022). - Режим доступа: по подписке
6. Долгих, В. Т. Основы патологии и иммунологии. Тесты: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 307 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12144-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/476086>
7. Качанова, Е. А. Основы патологии : учебное пособие для СПО / Е. А. Качанова. — Саратов : Профобразование, 2018. — 70 с. — ISBN 978-5-4488-0187-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74499>
8. Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / Кучма В. Р. , Сивочалова О. В. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5217-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452172.html> Двойников, С. И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / Двойников С. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451816.html>
9. Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи : Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.01.2021 № 3н - URL: <https://docs.cntd.ru/document/573663497> (дата обращения: 20.01.2022) Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный
10. Папаян, Е.Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе: учебное пособие для ВУЗов / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 116 с. — ISBN 978-5-8114-7056-3. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154394> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"
12. Самусев, Р.В. Атлас анатомии человека / Р.П. Самусев, В.А. Агеева. – Москва: АСТ, 2020. – 544 с.
13. Сапин, М.Р. Анатомия человека: учебник для медицинских учреждений и колледжей / М.Р. Сапин [др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 464 с.
14. Федюкович, Н.И. Анатомия и физиология человека / Н.И. Федюкович. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. – 573 с.
15. Швырев, А.А. Анатомия и физиология человека с основами общей патологии / А.А. Швырев. – Ростов на-Дону: Феникс, 2020. – 416 с.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
2. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России Открытый [Электронный ресурс]. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - URL: <http://www.femb.ru/feml/> , <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Биоэтика [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
6. Вопросы диетологии [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
7. Вопросы питания [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>