

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:24:25
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a54d5f1b5494865f102y

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт

Факультет _____ **лечебный**

Кафедра _____ **педиатрии**



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ **Б.1.В.ДВ.03.01. Неотложные состояния в педиатрии**

по специальности _____ **31.05.02 Педиатрия**

квалификация _____ **Врач-педиатр**


выпускника _____

форма обучения _____ **Очная**

год начала подготовки _____ **2020**

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.02 Педиатрия


Составитель рабочей программы:
Доцент, канд. мед. наук, доцент

<hr/>		Куанова И.Д.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
педиатрии

(наименование кафедры)


Заведующий кафедрой
«28» мая 2020г.

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«28» мая 2020г.


Председатель
научно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)
«28» мая 2020г.

<hr/>		Хатхоху М.Г.
		(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«29» мая 2020 г.

<hr/>		Чудесова Н.Н.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)

<hr/>		Куанова А.Я.
(подпись)		(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины - обучить студентов особенностям клинической картины, диагностики и лечебной тактики при неотложных хирургических состояниях и травмах у детей. Научить студентов приемам оказания первой врачебной помощи при неотложных хирургических состояниях у детей.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- используя синдромный принцип, обучить студентов раннему распознаванию неотложных хирургических состояний и травм у детей в различные возрастные периоды на догоспитальном этапе;
- усвоить методы оказания первой врачебной помощи, правила транспортировки детей разных возрастов с острыми хирургическими заболеваниями и травмами на догоспитальном этапе;
- усвоить стандарты и методы диагностики неотложных хирургических состояний, травм у детей различных возрастных групп в условиях специализированного детского хирургического отделения;
- усвоить принципы лечебной тактики при неотложных хирургических состояниях, травмах у детей разных возрастных групп на специализированном, госпитальном этапе.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Неотложные состояния в педиатрии» относится к дисциплинам по выбору вариативной части. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: основы нормальной и патологической анатомии, физиологии, микробиологии, акушерства, пропедевтики внутренних болезней, терапии, иммунологии, рентгенологии, инфекционных болезней, туберкулеза, хирургии, анестезиологии, фармакологии и клинической фармакологии, общей гигиены, эпидемиологии, экологии, организации здравоохранения.

В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

профилактику, диагностику; клинику и лечение при следующих неотложных состояниях:

- – клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания);
- – острая дыхательная недостаточность;
- – синдром крупа;
- – обструктивный синдром;
- – астматический статус;
- – отек легкого;
- – острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок;
- – гипертензивные и гипотензивные кризы;
- – острая сердечная недостаточность;
- – одышно-цианотический приступ;
- – приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии;
- – острая надпочечниковая недостаточность;
- – нейротоксикоз;
- – эксикоз;
- – гипертермический синдром;
- – энцефалические реакции;
- – судорожный синдром;
- – острые аллергические реакции;

- – отравления;
- – травмы (переломы, вывихи и др.);
- – ожоги;
- – утопление;
- – инородные тела;
- – кровотечения (носовые, легочные, желудочно-кишечные и др.);
- – диабетическая, гипогликемическая комы.

этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям (ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-11).

уметь:

- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее;
- выявить причину возникновения патологических состояний, назначить дополнительное обследование и интерпретировать полученные результаты;
- определить степень нарушения гомеостаза и применить меры к его нормализации;
- определить показания к госпитализации больного в реанимационное и соматическое (инфекционное) отделение, организовать транспортировку пациента;
- оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе;
- провести реабилитационные мероприятия постреанимационной болезни (ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-11).

владеть:

- способностью проводить квалифицированный диагностический поиск для выявления неотложных состояний у детей, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- способностью соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами, а также их родственниками и близкими;
- способностью оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения ребенка;
- навыками оформления первичной и текущей документации, способностью проводить оценку эффективности диспансерного наблюдения;
- способностью правильно формулировать установленный диагноз с учетом МКБ - 10, провести дополнительное обследование и назначать адекватное лечение пациенту;
- способностью выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия, а также осуществлять оптимальный выбор лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у детей;
- способностью к самостоятельной аналитической работе с различными источниками информации, навыками анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-8; ОПК-9; ПК-8; ПК-11).

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

№ п/п	Результаты освоения образовательной программы		Результаты обучения по дисциплине (модулю)		
	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
1.	ОПК-8	готовность к медицинскому	этапные принципы	своевременно определить	способностью проводить

		применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при утоплении	симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее	квалифицированный диагностический поиск для выявления неотложных состояний у детей, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме
2.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при ожогах	выявить причину возникновения патологических состояний, назначить дополнительное обследование и интерпретировать полученные результаты	способностью соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами, а также их родственникам и близкими
3.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при	определить показания к госпитализации и больного в реанимационное и соматическое (инфекционное) отделение, организовать транспортировку пациента	навыками оформления первичной и текущей документации, способностью проводить оценку эффективности диспансерного наблюдения

4.	ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при	оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе	способностью правильно формулировать установленный диагноз с учетом МКБ - 10, провести дополнительное обследование и назначать адекватное лечение пациенту
----	--------------	--	--	---	--

12 семестр								
1.	Организация медико-социальной помощи детям и подросткам	1-3	4	4			6	Обсуждение докладов
2.	Болезни органов дыхания	4-6	4	4			6	Блиц-опрос
3.	Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	7-8	4	4			6	Блиц-опрос
4.	Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	9-10	2	2			6	Блиц-опрос
5.	Болезни органов пищеварения	11-13	2	2			6	Тестирование
6.	Болезни мочевыводящей системы	14-16	2	2			5,75	Групповое обсуждение Тематическая дискуссия
7.	Промежуточная аттестация	17			-	0,25		Зачет
	Итого:		18	18	-	0,25	35,75	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения
 Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Неотложные состояния в педиатрии», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО				
1	2	3	4	5	6	7
12 семестр						
1.	Организация медико-социальной помощи детям и подросткам	4/0,11	Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Основные медико-социальные проблемы охраны здоровья детей. Медико-социальная экспертиза больных детей с реанимационными осложнениями	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;</p> <p>3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской</p>	Лекция-презентация, тематический семинар

					<p>помощи;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического исследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
2.	Болезни органов дыхания	4/0,11	<p>Синдром крупа у детей.</p> <p>Дыхательная недостаточность у детей</p> <p>Приступ бронхиальной астмы у детей</p> <p>Астматический статус у детей. Отек легких у детей.</p> <p>Инородные тела верхних дыхательных путей</p>	<p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-11</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;</p> <p>3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления,</p>	<p>Лекция-беседа, тематический семинар</p>

					<p>определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; Заполнять историю болезни, выписать рецепт. Владеть: 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации</p>	
3.	Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	4/0,11	Органическая патология сердца у детей. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей.	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11	<p>Знать: 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента</p>	Лекция-беседа, тематический семинар

					<p>а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического исследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
4.	Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	2/0,05	Геморрагический синдром у детей. Неотложная терапия при кровотечениях у детей.	<p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-11</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;</p> <p>3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p>	Лекция-беседа, тематический семинар

				<p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического исследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
5.	Болезни органов пищеварения	2/0,05	Неотложная помощь при синдроме «боли в животе» у детей. Синдром рвоты у детей. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей.	<p>ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11</p> <p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;</p> <p>3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных</p>	Лекция-презентация, тестирование

					<p>средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; <p>Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Методами общеклинического исследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации 	
6.	Болезни мочевыводящей системы	2/0,05	Острая почечная недостаточность у детей. Боли в животе при болезнях мочевыводящей системы у детей. Мочекаменная болезнь у детей. Отек легких при болезнях мочевыводящей системы у	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) этиологию, патогенез и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; 	Слайд - лекция

			детей.	<p>3) клинико-фармако-логическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента а/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>Заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического исследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
	ИТОГО:	18/0,5			

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
			ОФО
12 семестр			
1.	Организация медико-социальной помощи детям и подросткам	1. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. 2. Основные медико-социальные проблемы охраны здоровья детей. Медико-социальная экспертиза больных детей с реанимационными осложнениями	4/0,11
2.	Болезни органов дыхания	1. Синдром крупа у детей. Дыхательная недостаточность у детей 2. Приступ бронхиальной астмы у детей Астматический статус у детей. 3. Отек легких у детей. Инородные тела верхних дыхательных путей	4/0,11
3.	Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	1. Органическая патология сердца у детей. 2. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей.	4/0,11
4.	Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	1. Геморрагический синдром у детей. 2. Неотложная терапия при кровотечениях у детей.	2/0,05
5.	Болезни органов пищеварения	1. Неотложная помощь при синдроме «боли в животе» у детей. 2. Синдром рвоты у детей. 3. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей.	2/0,05
6.	Болезни мочевыводящей системы	1. Острая почечная недостаточность у детей. 2. Боли в животе при болезнях мочевыводящей системы у детей. 3. Мочекаменная болезнь у детей. Отек легких при болезнях мочевыводящей системы у детей.	2/0,05
	ИТОГО:		18/0,5

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах
Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)
Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов
Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
				ОФО
12 семестр				
1.	Организация медико-социальной помощи детям и подросткам	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	6/0,17
2.	Болезни органов дыхания	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-6 неделя	6/0,17
3.	Болезни кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	7-8 неделя	6/0,17
4.	Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	Составление плана-конспекта Подготовка к контрольному тестированию	9-10 неделя	6/0,17
5.	Болезни органов пищеварения	Решение ситуационных задач	11-13 неделя	6/,17
6.	Болезни мочевыводящей системы	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	14-16 неделя	5,75/0,16
ИТОГО:				35,75/0,99

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Литература для самостоятельной работы

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html>

2. Учайкин, В.Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407622.html>

3. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>

4. Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430545.html>

5. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» -

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427996.html>

6. Кильдиярова, Р.Р. Педиатру на каждый день [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428658.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-8: <i>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</i>	
4,5	Фармакология
8	Урология
8	Госпитальная терапия
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
A	Детская эндокринология
A	Болезни детей раннего возраста
A	Болезни детей старшего возраста
B	Гематология детского возраста
B	Фтизиатрия
B	Клиническая фармакология
B	Медицина катастроф
B	Аллергические заболевания у детей
B	Неотложные состояния в аллергологии
B,C	Инфекционные болезни у детей
9,A,B,C	Поликлиническая и неотложная педиатрия
B,C	Госпитальная педиатрия
C	Неотложные состояния в педиатрии
C	Эпилептология
6	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
A	ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
C	Подготовка и сдача государственного экзамена
A	Восстановительная медицина в педиатрии
4,5	Фармакология
8	Урология
8	Госпитальная терапия
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста

9	Детская пульмонология
ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
1,2,3	Анатомия
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Обмен веществ и энергии у детей
4,5	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Патологическая анатомия, клиническая патанатомия
5,6	Патофизиология, клиническая патофизиология
5,6	Пропедевтика детских болезней
6	Основы формирования здоровья детей
6	Стоматология
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
7	Медицинская генетика
7	Медицинская реабилитация
8	Урология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Функциональная диагностика в педиатрии
8	Детская андрология – урология
9	Профессиональные болезни
9	Нейрохирургия
9	Госпитальная хирургия
A	Детская онкология
A	Основы токсикологии у детей
A,B,C	Детская хирургия
9	Психиатрия
9	Медицинская реабилитация
B,C	Госпитальная педиатрия
C	Неотложные состояния в педиатрии
C	Основы симуляционной медицины
2	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
6	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
A	ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
C	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
7	Дерматовенерология
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
8	Детская андрология - урология
8	Госпитальная терапия
8	Неврология
9	Госпитальная хирургия

9	Нейрохирургия
8	Медицинская психология
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Онкология, лучевая терапия
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
A	Болезни детей раннего возраста
A	Болезни детей старшего возраста
A	Детская эндокринология
A	Детская онкология
A,B,C	Детская хирургия
B	Фтизиатрия
B	Клиническая фармакология
B	Гематология детского возраста
B	Неотложные состояния в аллергологии
B,C	Госпитальная педиатрия
C	Неотложные состояния в педиатрии
C	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
C	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-11: готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
7	Факультетская хирургия
9	Госпитальная хирургия
A	Травматология и ортопедия
A	Детская онкология
A,B,C	Детская хирургия
B	Медицина катастроф
C	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
C	Основы симуляционной медицины
C	Неотложные состояния в педиатрии
2	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
4	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
C	Подготовка и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач					
Знать: этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при утоплении	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие
Уметь: своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: способностью проводить квалифицированный диагностический поиск для выявления неотложных состояний у детей, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач					
Знать: этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при ожогах	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие
Уметь: выявить причину возникновения патологических состояний, назначить дополнительное обследование и интерпретировать полученные результаты	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: способностью соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами, а также их родственниками и близкими	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами					
Знать: этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение при неотложных состояниях	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: определить показания к госпитализации больного в реанимационное и соматическое (инфекционное) отделение, организовать транспортировку пациента	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками оформления первичной и текущей документации, способностью проводить оценку эффективности диспансерного наблюдения	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-11: готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства					
Знать: этапные принципы организации неотложной медицинской помощи детям; профилактику, диагностику; клинику и лечение	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: способностью правильно формулировать установленный	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении	Успешное и систематическое	

диагноз с учетом МКБ - 10, провести дополнительное обследование и назначать адекватное лечение пациенту			навыков допускаются пробелы	применение навыков	
---	--	--	-----------------------------	--------------------	--

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1. При нарушениях сердечного ритма у детей раннего возраста применяют:

- А)изоптин
- Б)лидокаин
- В)препараты калия
- Г)новокаинамид
- Д)коргликон
- Е)АТФ
- Ж)любой из препаратов, в зависимости от вида аритмии

2. Объем жидкости для одномоментного введения при промывании желудка в возрасте 5-6 месяцев составляет:

- А)100-110 мл
- Б)1000 мл
- В)до 50 мл
- Г)500 мл
- Д)все верно

3. Количество воды для очищения кишечника (очистительная клизма) в возрасте 6-9 месяцев?

- А)100-120 мл
- Б)1000 мл
- В)до 50 мл
- Г)500 мл
- Д)все верно

4. Нормальные показатели частоты дыхания у детей 1-3 лет?

- А)28-35
- Б)40-60
- В)24-26
- Г)21-23
- Д)16-18

5. Первая помощь детям при инородном теле глотки (гортани)?

- А)госпитализация в ЛОР-отделение
- Б)при нарастающем стенозе гортани-трахеостомия
- В)госпитализация в положении сидя
- Г)попытаться достать инородное тело в домашних условиях

6. Осложнения у детей острого гнойного среднего отита?

- А)мастоидит
- Б)лабиринтит
- В)наружный отит
- Г)стеноз гортани

7. Клинические симптомы менингита у детей до 2-х лет?

- А)симптом Кернига
- Б)симптом Мацевина

- В) симптом «подвешивания» Лессажа
- Г) симптом «верхней конечности»
- Д) все вышеперечисленные

8. При реанимации детей до 14 лет дефибрилляцию нужно начинать:

- А) с 2 ДЖ на кг
- Б) с 4 ДЖ на кг
- В) с 10 ДЖ на кг
- Г) с 5 ДЖ на кг

9. При реанимации детей до 14 лет адреналин или атропин вводится в дозе:

- А) 0.04 на мг на кг
- Б) 0.01 на мг на кг
- В) 1 на мг на кг
- Г) 10 на мг на кг

10. ИВЛ при реанимации детей до 14 лет проводится:

- А) 50% кислородом
- Б) 100% кислородом
- В) не проводится
- Г) нет правильного ответа

Ответы:

- 1-ж
- 2-а
- 3-а
- 4-а
- 5-а, б, в
- 6-а, б
- 7-д
- 8-а
- 9-б
- 10-б

7.3.2. Ситуационные задачи для текущей аттестации

Задача № 1

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции ребенку.

Эталон ответа

1. Гипогликемическая кома.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) по назначению врача ввести внутривенно 10-20 мл. 40% раствора глюкозы;
 - в) при снижении АД ввести внутривенно плазму и ее заменители: полиглюкин, реополиглюкин, альбумин и сердечные гликозиды: коргликон – 0,06% раствор 0,5 мг/кг внутривенно медленно, гормоны: преднизолон, гидрокортизон 5 мг/кг;
 - г) при судорогах ввести диазепам 0,3-0,5 мг/кг внутривенно медленно или натрия оксибутират 20% раствор 0,5-0,75 мг/кг;
3. Техника подкожной инъекции согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 2

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику вакцинации АКДС-вакциной.

Эталон ответа

1. Анафилактический шок. Крапивница.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) прекратить контакт с аллергеном;
 - б) вызвать врача;
 - в) уложить, ножной конец приподнять, голову повернуть на бок;
 - г) обеспечить доступ свежего воздуха или увлажненного кислорода;
 - д) на область введения препарата холод;
 - е) по назначению врача ввести 0,1% раствор адреналина в возрастной доз, внутримышечно и в место введения аллергена;
 - ж) по назначению врача вводить: растворы преднизолона, тавегила, реополиглюкина, эуфиллина, коргликона, соды и глюкозы.
3. Техника вакцинации АКДС-вакциной согласно алгоритму выполнения манипуляций.

Задача № 3

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Эталон ответа

1. Приступ бронхиальной астмы.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать дежурного врача-педиатра;
 - б) придать ребенку полусидячее положение;
 - в) обеспечить доступ свежего воздуха;
 - г) по назначению врача, применить бронхорасширяющие препараты в виде ингаляции или внутрь: β -адреномиметики (сальбутамол – 1 доза 0,1 мг или фенотерол), М-холинолитики (беродуал, дитек);
 - д) при отсутствии эффекта от вышеуказанных мер ввести 0,1 % раствор адреналина 0,7 мл подкожно;
3. Техника применения карманного ингалятора согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 4

В приемное отделение доставлен ребенок 2-х лет с носовым кровотечением, которое не останавливается уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом: гемофилия А.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику выполнения передней тампонады носа на фантоме.

Эталон ответа

1. Гемофилия А. Носовое кровотечение.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) ввести в носовые ходы тампоны, смоченные 3% раствором перекиси водорода, или гемостатическую губку;
 - в) по назначению врача дать внутрь 10% раствор кальция хлорида или глюконат кальция;
 - г) по назначению врача ввести внутривенно медленно, струйно, с учетом групповой принадлежности крови, криопреципитат – 35-40 ЕД/кг;
3. Техника выполнения передней тампонады носа на фантоме согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 5

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения детям раннего возраста.

Эталон ответа

1. Гипертермический синдром (теплая) лихорадка.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) уложить, раскрыть, обтирать кожные покровы влажной губкой, смоченной теплой водой (30-32° С), в течение 2-3 мин;
 - б) дать парацетомол в возрастной дозе, по назначению врача;
 - в) вызвать врача;
 - д) вызвать врача для постановки диагноза и госпитализации ребенка.
3. Техника применения физических методов охлаждения детям раннего возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 8

Мать 9-месячного ребенка рассказала патронажной медсестре, что у него со вчерашнего дня наблюдаются насморк, повышение температуры тела до 37,2° С. Ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал.

При осмотре температура тела 38,5° С, голос осипший, появился громкий "лающий" кашель, ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.

Эталон ответа

1. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) обеспечить доступ свежего, влажного воздуха или кислорода;
 - в) усадить, запрокинуть голову;
 - г) закапать в нос или на корень языка 0,5% раствор нафтизина;
 - д) провести ручные, ножные горячие ванны;
 - е) дать теплое щелочное питье.
3. Техника измерения температуры тела у детей раннего возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

7.3.3. Примерный перечень тем рефератов

1. Приемы активного и пассивного согревания.
2. Неотложная помощь при острых отравлениях у детей на догоспитальном этапе.
3. Алгоритм оказания помощи на догоспитальном этапе при коме у детей.
4. Алгоритм оказания помощи на догоспитальном этапе детям с инородным телом верхних дыхательных путей.
5. Медико-социальная экспертиза больных детей с реанимационными осложнениями
6. Дифференциальный диагноз ложного и истинного крупа.
7. Дыхательная недостаточность у детей: критерии диагностики, алгоритм оказания неотложной помощи.
8. Неинвазивные методы проведения оксигенотерапии у детей (назальные канюли, лицевая маска, кислородная палатка): показания, методика проведения.
9. Синдром «боли в животе»: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.
10. Синдром рвоты у детей: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.
11. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальный

диагноз, тактика педиатра.

7.3.4. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Неотложная помощь при приступе пароксизмальной тахикардии.
2. Аритмии, угрожаемые по внезапной смерти.
3. Диспансеризация детей с нарушениями ритма.
4. Факторы диагностического внимания при врожденных пороках сердца у детей.
5. Схема диспансерного наблюдения детей с врожденными пороками сердца у детей.
6. Критерии диагностики кардита, миокардиодистрофии.
7. Классификация недостаточности кровообращения, клинические проявления недостаточности кровообращения.
8. Этапы диагностики геморрагического синдрома.
9. Неотложная терапия при кровотечениях.
10. Основные патогенетические механизмы бронхиальной обструкции.
11. Принципы терапии обструктивного бронхита.
12. Судорожный синдром при перинатальных поражениях ЦНС: клинические проявления, неотложная помощь.
13. Классификация бронхиальной астмы у детей.
14. Критерии степени тяжести бронхиальной астмы.
15. Перечислить препараты для экстренного оказания помощи при остром приступе бронхиальной астмы.
16. Базисная терапия бронхиальной астмы в зависимости от степени тяжести.
17. Кинетика β 2 -агонистов и их побочные действия.
18. Клинико-функциональная классификация хронического бронхита.
19. Понятие ступенчатого подхода к терапии бронхиальной астмы
20. Астматический статус. Неотложная терапия.
21. Острая почечная недостаточность у детей, причины, стадии развития. Тактика врача-педиатра при развитии острой почечной недостаточности у ребенка.
22. Мочекаменная болезнь у детей: критерии диагностики, дифференциальный диагноз, оказание неотложной помощи.
23. Острая задержка мочи у детей на догоспитальном этапе: критерии диагностики, оказание неотложной помощи, тактика педиатра.
24. Осложнения дифтерии, неотложная помощь.
25. Критерии диагностики токсической формы дифтерии ротоглотки.
26. Дифференциальный диагноз дифтерии гортани и гриппа.
27. Дифтерия гортани, диагностика, терапия.
28. Менингококковая инфекция: синдром Уотерхауса-Фридериксена, терапия на догоспитальном этапе.
29. Менингококковая инфекция: инфекционно-токсический шок, терапия на догоспитальном этапе.
30. Диагностика и терапия дегидратационного синдрома при острых кишечных инфекциях.
31. Алгоритм терапии диареи в зависимости от типа.
32. Показания, методика проведения оральной регидратации у детей.
33. Особенности проведения инфузионной терапии у детей при эксикозе.
34. Показания к началу и окончанию реанимационных мероприятий у детей.
35. Законы и задачи сердечно-легочно-церебральной реанимации.
36. Основные мероприятия сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе.
37. Тройной прием Сафара.
38. Приемы легочной реанимации.
39. Приемы сердечной реанимации.

40. Лекарственные препараты, применяемые для проведения сердечно-легочной реанимации. Ожидаемый эффект, дозировка, пути введения. Осложнения.
41. Первичная реанимация новорожденных в родзале.
42. Особенности сердечно-легочной реанимации при острых отравлениях.
43. Особенности сердечно-легочной реанимации при утоплении.
44. Особенности сердечно-легочной реанимации при перегревании.
45. Особенности сердечно-легочной реанимации при замерзании.
46. Особенности сердечно-легочной реанимации при аспирации инородного тела в дыхательные пути.
47. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных: критерии диагностики, дифференциальный диагноз, неотложная помощь.
48. Факторы риска формирования бронхообструктивного синдрома у детей.
49. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома при ОРВИ, бронхиальной астме и пневмонии у детей раннего возраста.
50. Перегревание у детей: критерии диагностики, алгоритм оказания помощи.
51. Гипертермический синдром у детей: критерии диагностики, алгоритм оказания помощи.
52. Гипертермический синдром у новорожденных детей: критерии диагностики, алгоритм оказания помощи.
53. Белая и розовая лихорадка у детей: тактика педиатра.
54. Физические методы охлаждения, используемые в детской практике.
55. Замерзание у детей: критерии диагностики, алгоритм оказания помощи.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферата, а также решение ситуационных задач. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам детской урологии и андрологии. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

7.4.1. Требования к написанию реферата

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» -

тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

7.4.2. Критерии оценки результатов тестирования

60-100% правильных ответов – «зачтено»
менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.3. Критерии оценки на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшим знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html>

2. Учайкин, В.Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]: практическое руководство / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407622.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Кильдиярова, Р.Р. Педиатру на каждый день [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428658.html>

2. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427996.html>

3. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>

4. Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430545.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формиру емые компете нции
Организация медико-социальной помощи детям и подросткам	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11
Болезни органов дыхания	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11
Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11

		знаний).		
Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11
Болезни органов пищеварения	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11
Болезни мочевыводящей системы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-8 ПК-11

Тема 1 Организация медико-социальной помощи детям и подросткам

Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Основные медико-социальные проблемы охраны здоровья детей. Медико-социальная экспертиза больных детей с реанимационными осложнениями

Тема 2 Болезни органов дыхания

Синдром крупа у детей. Дыхательная недостаточность у детей Приступ бронхиальной астмы у детей Астматический статус у детей. Отек легких у детей. Инородные тела верхних дыхательных путей

Тема 3 Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни

Органическая патология сердца у детей. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей.

Тема 4 Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания

Геморрагический синдром у детей. Неотложная терапия при кровотечениях у детей.

Тема 5 Болезни органов пищеварения. Болезни мочевыводящей системы

Неотложная помощь при синдроме «боли в животе» у детей. Синдром рвоты у детей. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей.

Ситуационные задачи

Задача № 1

Девочка 7 лет лечится по поводу обострения хронического тонзиллита. Получает бисептол. Врачом было назначено внутримышечное введение пенициллина по 500 тыс. 2 раза в день. Через минуту после введения девочке пенициллина в поликлинике у нее появилась резкая бледность лица, цианоз слизистой оболочки губ, рвота, одышка, судороги, пульс нитевидный. Конечности холодные.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику разведения и внутримышечного введения пенициллина.

Эталон ответа

1. Анафилактический шок.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) прекратить контакт с аллергеном;
 - б) вызвать помощь;
 - в) уложить, обеспечить более высокое положение ног, голову повернуть на бок;
 - г) обеспечить доступ свежего воздуха или кислорода;
 - д) на область введения препарата холод;
 - е) по назначению врача ввести 0,1% раствор адреналина внутримышечно и в место введения аллергена;
 - ж) по назначению врача вводить: растворы преднизолона, тавегила, коргликона, соды, 5% глюкозы.

3. Техника разведения и внутримышечного введения пенициллина согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 2

Девочка 5 лет страдает пищевой аллергией, под Новый год без спроса съела целую плитку шоколада. Через 30 минут поднялась температура до 39,0° С, на коже появилась обильная папулезная сыпь, беспокоит сильный зуд.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику обработки кожных покровов ребенку раннего возраста.

Эталон ответа

1. Острая аллергическая реакция: крапивница.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) устранить аллерген (шоколад);
 - в) промыть желудок, дать обильное питье, ввести активированный уголь;
 - г) сделать очистительную клизму;
 - д) по назначению врача ввести антигистаминный препарат тавегил в возрастной дозе.
3. Техника обработки кожных покровов ребенка раннего возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 3

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 мес. Болен со вчерашнего дня, появились срыгивания, многократная рвота, частый, водянистый стул с примесью слизи. Состояние ребенка тяжелое. Температура 38,0° С, вялый, адинамичный. Кожа бледная, сухая, эластичность снижена. Видимые слизистые сухие, яркие. Большой родничок запавающий, черты лица заострились. Частота дыхания 52 в 1 мин., пульс 120 уд./мин. слабого наполнения, тоны сердца глухие. Живот умеренно вздут, мочится редко.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Провести расчет количества жидкости, которое необходимо вводить ребенку?

Эталон ответа

1. Кишечный токсикоз с эксикозом. Коли-инфекция.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача скорой помощи;
 - б) по назначению врача на догоспитальном этапе начать проведение оральной регидратации раствором регидрона по чайной ложки через каждые 4 минуты (расчет жидкости 50 мл/кг).
3. Техника проведения расчета количества жидкости для парентерального введения согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 4

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задания

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса у детей.

Эталон ответа

1. Коллапс (проявление острой сосудистой недостаточности).
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) уложить ребенка, опустив его голову;
 - б) обеспечить свободное дыхание (расстегните одежду, обеспечьте доступ свежего воздуха);
 - в) согреть ребенка;
 - д) обтереть ребенка холодной водой;
 - г) дать вдохнуть пары нашатырного спирта;
 - е) по назначению врача, ввести подкожно раствор кордиамина 1,0 мл или 10 % кофеина 0,1 мл/г;
 - ж) по назначению врача ввести преднизолон 70 мг внутримышечно.
3. Техника измерения АД и пульса согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 5

Вы – патронажная медицинская сестра. Ребенок 2,5 лет заболел остро. На фоне повышения температуры тела до 38,2° С возникли нарушения общего состояния, появились грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, затруднение дыхания.

Объективно: дыхание шумноватое, отмечается незначительное втяжение уступчивых мест грудной клетки, усиливающееся при беспокойстве. ЧДД 28 в минуту. В зеве – яркая гиперемия задней стенки глотки. Над легкими — жесткое дыхание. Со стороны других внутренних органов – без особенностей.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения отвлекающих процедур ребенку на фантоме.

Эталон ответа

1. Острое респираторное заболевание (парагрипп), острый стенозирующий ларингот-рахеит (ложный круп).
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызов врача скорой помощи;
 - б) спокойная обстановка;
 - в) повышенная влажность в помещении (например, повесить влажную простыню, открыть горячий душ, кипящая открытая кастрюля с водой);
 - г) отвлекающая терапия (горчичники на икроножные мышцы, горячие ножные или ручные ванны);
 - д) теплое щелочное питье;
 - е) ингаляции (паровые с отварами отхаркивающих трав);
 - ж) по назначению врача закапать в нос 0,5 % раствор новокаина, нафтизин, галазолин;
 - з) по назначению врача дать отхаркивающую микстуру;
 - и) седативная терапия (1% раствор димедрола 0,1 мл/год, настойка валерианы 1 капля/год).
3. Техника проведения отвлекающих процедур ребенку на фантоме согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 6

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-годовалого ребенка. Примерно час назад, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох,

напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца – на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес., зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте введение воздуховода на фантоме.

Эталон ответа

1. Спазмофилия. Ларингоспазм.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) медсестра обеспечит ребенку доступ свежего воздуха, расстегнет стесняющую одежду;
 - в) медсестра попытается снять ларингоспазм ребенку рефлексорно:
 - лицо и тело ребенка обрызгает холодной водой;
 - при отсутствии эффекта нажмет шпателем на корень языка, до появления рвотного рефлекса, попробует ватной турундой раздражать носовые ходы до появления чихания;
 - г) при восстановлении дыхания даст ребенку увлажненный кислород с целью купирования гипоксии;
 - д) при отсутствии эффекта в течение 15-30 сек. приступит к ИВЛ;
 - е) по назначению врача введет седуксен или реланиум в дозе 0,1 мл/кг массы для купирования ларингоспазма, затем глюконат кальция 10% 1,0 мл под контролем пульса для ликвидации дефицита кальция в организме.
3. Техника введения воздуховода на фантоме согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 7

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 месяцев. Болен 2-й день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8° С, вечером – 38,8° С.

При осмотре: температура 39,2° С. Вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках – яркий румянец. Частота дыхания 40 в мин., пульс 150 уд./мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте на фантоме методы физического охлаждения ребенка.

Эталон ответа

1. Острое респираторное заболевание. Тяжесть состояния обусловлена синдромом лихорадки «розового» типа.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) применить методы физического охлаждения:
 - легкая одежда;
 - холодный компресс на лоб, область крупных сосудов;
 - водочно-уксусное обтирание;
 - б) по назначению врача дать внутрь парацетамол 10-15 мг/кг или ввести литическую смесь, в состав которой входят 50 % раствор анальгина 0,1 мл/год и 1 % раствор димедрола 0,1 мл/год;
 - в) обильное питье;

г) учитывая возраст ребенка, госпитализация в детское отделение.

3. Техника проведения методов физического охлаждения ребенка согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 8

У ребёнка 11 лет, находящегося на стационарном лечении по поводу обструктивного бронхита, под утро появились признаки удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Объективно: беспокоен, глаза испуганные. Сидит, опираясь на край кровати. Бледен, цианоз носогубного треугольника. Напряжение и раздувание крыльев носа, грудная клетка бочкообразной формы, с втяжением уступчивых мест. ЧДД – 30 в минуту, пульс 100 уд. в минуту, АД 130/70 мм рт. ст. Беспокоит навязчивый сухой кашель, дыхание шумное.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику пользования ингалятором.

Эталон ответа

1. Приступ бронхиальной астмы.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) создать спокойную обстановку;
 - в) обеспечить ингаляцию кислорода, приток свежего воздуха;
 - г) положение пациента полусидя с фиксацией плечевого пояса;
 - д) по назначению врача провести ингаляцию бронхолитиками из аэрозольной упаковки (сальбутамол, тербуталин – 1-2 вдоха);
 - е) если улучшение не наступило, по назначению врача, ввести подкожно 0,1% р-р адреналина, из расчета 0,01 мл/кг (0,2 мл), 2,4% раствор эуфиллина или преднизалон.
3. Техника применения карманного ингалятора согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 9

В стационар инфекционной больницы поступает ребенок 1 мес. с диагнозом: кишечная инфекция, токсикоз с эксикозом. Мать предъявляет жалобы на вялость, сонливость, плохое сосание, частое срыгивание, жидкий стул со слизью и зеленью до 10 раз за сутки, “похудание”.

Ребенок, со слов матери, заболел двое суток назад.

При осмотре: ребенок вялый, срыгивает, кожные покровы бледные, сухие. Подкожно-жировой слой снижен на руках, груди, бедрах, животе. Зев чистый, температура 37° С. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД - 60 в минуту, тоны сердца несколько приглушены, ЧСС 160 в минуту. Живот вздут. Печень - по краю реберной дуги. Стул при осмотре жидкий со слизью и зеленью.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику кормления ребенка из соски, ложечки.

Эталон ответа

1. Кишечный токсикоз с эксикозом.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) обеспечить дачу питья из соски, ложечки дробными, частыми дозами (чай, кипяченая вода, физ.раствор, 5% р-р глюкозы) для восполнения дефицита жидкости;

- б) подсчитать ЧДД, ЧСС до прихода врача, с целью контроля состояния;
 - в) зарегистрировать стул;
 - г) подготовить капельницу для в/в вливаний.
3. Студент демонстрирует манипуляцию на муляже в соответствии с принятым алгоритмом.

Задача № 10

Медсестру школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования.

Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание.

Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел. Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику дачи кислорода ребенку с помощью кислородной подушки.

Эталон ответа

1. В результате длительного стояния в одной позе у ребенка возник обморок.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) уложить ребенка горизонтально с приподнятыми ногами, с целью облегчения притока крови к головному мозгу;
 - б) освободить от стесняющей одежды, расстегнуть воротник, ослабить пояс, с целью облегчения дыхания;
 - в) обеспечить доступ свежего воздуха, с целью обогащения воздуха кислородом;
 - г) дать понюхать смоченную нашатырным спиртом ватку, с целью возбуждения дыхательного центра;
 - д) лицо и грудь побрызгать холодной водой, с целью рефлекторного возбуждения дыхательного центра;
 - е) по назначению врача при отсутствии эффекта ввести кордиамин или кофеин в дозе с целью восстановления тонуса сосудов и повышения АД;
 - ж) оценить повторно дыхание, пульс, АД с целью контроля состояния;
 - з) обеспечить ребенку консультацию врача, с целью исключения заболеваний сопровождающихся обмороком. Пригласить школьного врача или вызвать скорую.
3. Студент демонстрирует манипуляцию на муляже в соответствии с принятым алгоритмом.

Задача № 11

Медсестру школы попросили оказать медицинскую помощь мальчику 10 лет.

Со слов учительницы, ребенок неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль. Болен сахарным диабетом. Сегодня утром после инъекции инсулина плохо позавтракал.

Объективно: кожные покровы бледные, покрыты потом. Отмечается дрожание рук и ног. Ребенок возбужден, но постепенно возбуждение меняется на вялость, апатию.

АД 100/55 мм рт. ст., пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца звучные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику введения 12 ЕД простого инсулина.

Эталон ответа

1. В результате недостаточного питания после инъекции инсулина у ребенка развилось гипогликемическое состояние.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) напоить ребенка сладким чаем с булкой с целью уменьшения гипогликемии;
 - б) если состояние не улучшится, по назначению врача в/в ввести 20 мл 20% раствора глюкозы, с целью ликвидации гипогликемии;
 - в) обеспечить доступ свежего воздуха с целью обогащения воздуха кислородом;
 - г) вызвать скорую помощь и госпитализировать ребенка с целью необходимости коррекции дозы инсулина и пересмотра питания;
 - д) до приезда скорой наблюдать за состоянием ребенка с целью контроля состояния.
3. Студент демонстрирует манипуляцию на муляже в соответствии с принятым алгоритмом.

Задача № 12

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет. Жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура 39,5° С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве легкая гиперемия миндалин, ЧДД 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос, свободное, пульс - 140 уд. в минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2% р-ра папаверина гидрохлорида в дозе 0,8 мл.

Эталон ответа

1. Гипертермический синдром.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) вызвать скорую помощь для экстренной госпитализации ребенка в детское отделение ЛПУ;
 - б) сообщить родителям ребенка о его состоянии и необходимости госпитализации (вызов скорой и родителей возможен с помощью воспитателя или другого лица);
 - в) уложить ребенка в кровать с целью предупреждения возможных осложнений;
 - г) растереть кожные покровы, особенно конечности, полуспиртовым раствором и обеспечить к ногам грелку для снятия спазма;
 - д) по назначению врача ввести ребенку 2% р-р папаверина гидрохлорида в возрастной дозе – 0,8 мл в/м для снятия спазма периферических сосудов и усиления теплоотдачи;
 - е) по назначению врача ввести в возрастной дозе 0,4 мл 50% р-р анальгина с жаропонижающей целью;
 - ж) обеспечить обильное теплое питье для восполнения теряемой при лихорадке жидкости;
 - з) периодически определять пульс у ребенка, измерять температуру, наблюдать за ним до прибытия врача с целью контроля за состоянием.
3. Студент демонстрирует манипуляцию на муляже или статисте в соответствии с принятым алгоритмом.

Задача № 13

Во время дежурства постовая медицинская сестра детского отделения была вызвана в палату к 2-летнему ребенку. Со слов матери, ребенок забеспокоился после взятия у него крови для исследования, появились судороги.

При сестринском обследовании выявлено тяжелое состояние ребенка: отсутствие сознания и наличие клонико-тонических судорог. Кожные покровы бледные. Губы цианотичные. Дыхание шумное. Живот участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику в/м введения седуксена.

Эталон ответа

1. У ребенка судорожный синдром.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) вызвать к ребенку врача для оказания экстренной помощи (вызов третьим лицом);
 - б) уложить ребенка на пеленальный стол, обеспечив постоянное наблюдение для предупреждения травм ребенка во время судорог;
 - в) расстегнуть стесняющую одежду, отсосать слизь из носоглотки для улучшения дыхания;
 - г) дать увлажненный кислород ребенку для борьбы с гипоксией;
 - д) голову повернуть на бок, следить за положением языка, чтоб не было его западания во время судорог с последующей асфиксией.
 - е) по назначению врача подготовить 1,0 мл седуксена для введения ребенку;
 - ж) постоянно определять ЧСС, ЧДД, наблюдать за ребенком с целью контроля за состоянием.
3. Студент демонстрирует манипуляцию на муляже в соответствии с принятым алгоритмом.

Примерный перечень тем рефератов

1. Приемы активного и пассивного согревания.
2. Неотложная помощь при острых отравлениях у детей на догоспитальном этапе.
3. Алгоритм оказания помощи на догоспитальном этапе при коме у детей.
4. Алгоритм оказания помощи на догоспитальном этапе детям с инородным телом верхних дыхательных путей.
5. Медико-социальная экспертиза больных детей с реанимационными осложнениями
6. Дифференциальный диагноз ложного и истинного крупа.
7. Дыхательная недостаточность у детей: критерии диагностики, алгоритм оказания неотложной помощи.
8. Неинвазивные методы проведения оксигенотерапии у детей (назальные канюли, лицевая маска, кислородная палатка): показания, методика проведения.
9. Синдром «боли в животе»: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.
10. Синдром рвоты у детей: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.
11. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
Adobe Reader 9	Бесплатно, 01.02.2019,
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
Open Office 4.1.5, Apache	01.02.2019, лицензию LGPL.
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
AndroidStudio — среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
<p>Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, помещение 2, 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»:</p> <p>а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике;</p> <p>б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</p> <p>а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;</p> <p>б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах;</p> <p>в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;</p> <p>г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020. 3.Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019. 4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7.Офисныйпакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: корпус 1, 1 этаж, помещение М-1, М-2 ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ул. Комсомольская 222; № ауд. 6-301.</p>	<p>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»: а) фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор для промывания желудка; г) фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»: а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное</p>	
--	--	--

	<p>мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база</p>	
Помещения для самостоятельной работы.		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>3. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>4. Учебная аудитория: ул. Комсомольская 222 № ауд. 6-301, .</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база.</p>	<p>1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020.</p> <p>3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p> <p>4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>7. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид .Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

12. Дополнения и изменения в рабочей программе на 2025/2026 учебный год.

В рабочую программу по дисциплине Неотложные состояния в педиатрии

для направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения: (перечисляются составляющие рабочей программы (Д, М, ПР.) и указываются вносимые в них изменения (либо не вносятся):

1. Дополняется п5

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
февраль, 2026	Беседа «Медико-социальные проблемы охраны здоровья детей»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-8 ПК-11

Дополнения и изменения внес ст. преподаватель кафедры педиатрии Курепта Н.Ю.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры педиатрии

(наименование кафедры)

«05» сентября 2021г.

Заведующий кафедрой


(подпись)

И.Д. Куанова
(Ф.И.О.)