

**РАБОЧАЯ  
ПРОГРАММА**



# **КУРС ОБУЧЕНИЯ ДОБРОВОЛЬЦЕВ**

Основы ухода, паллиативной помощи  
и первой медицинской помощи  
в рамках само- и взаимопомощи



Москва,  
2010



Государственное образовательное учреждение Свято-Димитриевское училище сестер милосердия Департамента здравоохранения города Москвы

 РАБОЧАЯ  
ПРОГРАММА

# КУРС ОБУЧЕНИЯ ДОБРОВОЛЬЦЕВ

Основы ухода, паллиативной помощи  
и первой медицинской помощи  
в рамках само- и взаимопомощи

Москва, 2010

# Структура учебной программы

## Составители программы:

преподаватели Свято-Димитриевского училища сестер милосердия: Палатова Н.М., Фурцева Т.В., Крылова Е.В., Валк Е.В., Камалова Е.И.,

руководитель Ресурсного центра паллиативной помощи Егорова О.Ю.

Программа одобрена на заседании методического совета  
Свято-Димитриевского училища сестер милосердия

\_\_\_\_\_2010 г.

Председатель методического совета

## ■ ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

---

## ■ ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

---

## ■ ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

---

## ■ СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

---

## ■ ПРИЛОЖЕНИЯ

---

Тестовые задания

Перечень необходимого материально-  
технического оснащения занятий

Литература

Глоссарий

## Содержание

Пояснительная записка .....	6
Примерный тематический план .....	9
Требования к уровню подготовки студентов по разделам дисциплины .....	11

### Содержание учебной программы по разделам курса 13

#### ВВЕДЕНИЕ

Тема: Подготовка к первой встрече с подопечным. Правила общения. Отношения с родственниками подопечных .....	13
--	----

#### РАЗДЕЛ 1.

##### Основы ухода за тяжелым и неподвижным пациентом

Тема 1.1. Инфекционная безопасность при уходе за подопечным .....	15
Тема 1.2. Перемещение пациента (подопечного). Виды поворотов, захваты. Пересаживание с кровати на стул. Основы собственной безопасности .....	17
Тема 1.3. Смена постельного и нательного белья .....	18
Тема 1.4. Пролежни: причины образования и профилактика. Принципы ухода при наличии пролежней .....	20
Тема 1.5. Личная гигиена больного. Мытье больного в постели .....	21

##### Раздел 2. Оценка функционального состояния пациента

Тема 2.1. Измерение температуры тела, пульса, А/Д .....	24
---	----

#### Раздел 3. Неотложная помощь

Тема.3.1. Кровотечение. Способы временной остановки .....	25
Тема.3.2. Десмургия. Техника наложения мягких повязок и транспортных шин .....	27
Тема 3.3. Оказание помощи при механической травме .....	29
Тема 3.4. Оказание помощи при термической и электротравме .....	30
Тема 3.5. Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения .....	32

#### Тестовые задания

34

Тема: «Оценка функционального состояния пациента» .....	34
Тема: «Инфекционная безопасность при уходе за подопечным» .....	37
Тема: «Неотложная помощь» .....	41

#### Ответы к тестовым заданиям

47

Перечень необходимого материально-технического оснащения занятий .....	56
Виды самостоятельной внеаудиторной работы добровольцев .....	65
Литература .....	67
Глоссарий .....	68

## Пояснительная записка

Программа обучения «Основам паллиативной помощи и уходу» рассчитана на подготовку добровольцев к оказанию поддержки, уходу и помощи больным с хроническими прогрессирующими заболеваниями, приводящими к частичной или полной потере самообслуживания. Программа составлена в соответствии с учетом требований, изложенных в примерных типовых программах по предметам: «Основы сестринского дела» и «Сестринское дело в хирургии», утвержденных в соответствии с Государственным образовательным стандартом по специальности «Сестринское дело».

Данная программа ставит своей целью подготовку добровольцев для оказания:

- паллиативной помощи пациентам с онкологическими и неврологическими заболеваниями, ВИЧ-инфицированным и пациентам с другими хроническими прогрессирующими заболеваниями в ЛПУ и на дому;
- помощи пожилым людям и инвалидам на дому: готовка, уборка, стирка, кормление, уход, помощь в оформлении документов;
- помощи в психоневрологических интернатах по уходу: санитарно-гигиенические процедуры, кормление, помощь во время прогулок;
- помощи в Детских домах инвалидов: помощь при кормлении детей, занятие развивающими упражнениями, помощь во время прогулок;
- помощи бездомным (совместно с Комиссией по церковной социальной деятельности): кормление, оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

Рабочая программа рассчитана на 72 часа аудиторного времени и 24 часа самостоятельной работы.

Практическая часть программы состоит из трех разделов:

1. Основы общего ухода за тяжелым и неподвижным пациентом.
2. Оценка функционального состояния указанных групп лиц.
3. Первая медицинская помощь (само- и взаимопомощь).

После изучения курса «Основы паллиативной помощи и уход» добровольцы **должны знать**:

- принципы ухода за подопечным:
  - безопасность (предупреждение травматизма пациента);
  - конфиденциальность;
  - уважение чувства достоинства;
  - независимость;
  - общение;
- потенциальные проблемы подопечных, связанные с длительным пребыванием в неподвижном состоянии;
- правила соблюдения собственной безопасности (включая инфекционную) при уходе за подопечным и правила соблюдения инфекционной безопасности подопечного;
- порядок оказания первой медицинской помощи вне лечебного учреждения (само- и взаимопомощь).

Добровольцы **должны уметь**:

- осуществлять общий уход за нуждающимися в паллиативной помощи подопечным;
- измерять А/Д, пульс, температуру;
- обеспечивать собственную (включая инфекционную) при уходе за подопечным и инфекционную безопасность подопечного;
- оказывать первую медицинскую помощь вне лечебного учреждения (само- и взаимопомощь).

При проведении занятий по программе «Основы ухода, паллиативной помощи и первой медицинской помощи в рамках само- и взаимопомощи для добровольцев» будут использоваться следующие формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа в аудиторное и внеаудиторное время. Для активизации познавательной деятельности слушателей будет использоваться широкий спектр видов и методов обучения: программированное обучение (тестовый контроль), проблемное обучение (решение проблемных задач, разбор конкретных ситуаций и др.), технические средства обучения и контроля (фантомы, тренажеры, видеофильмы).

Для проведения практических занятий предполагается использовать кабинеты доклинической практики, оснащенные фантомами, средствами ухода, медицинскими инструментами и другим необходимым инвентарем. Во время занятий добровольцы на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают все необходимые практические навыки.

В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть добровольцы. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания докладов и рефератов, составления планов ухода за пациентом, решения проблемно-ситуационных задач и др.

Курс разработан на основании двухлетнего опыта проведения обучения добровольцев в рамках проекта «Внедрение модулей оказания паллиативной помощи силами организаций Русской Православной Церкви в государственные учреждения здравоохранения и образования».

Изучение программы завершается зачетом, включающим тестовый контроль знаний, решение профессиональных задач и экспертизу практических навыков.

## ■ ОБЪЕМ КУРСА И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов
Общий объем	72
Занятия в аудиториях	56
- лекции	10
- семинары	22
- практические занятия	24
Практика в больнице	14
Самостоятельная (внеаудиторная) работа	24
Контроль знаний (зачет)	2

## Примерный тематический план

Разделы курса	Всего	Лекции	Практические занятия	Семинары
<b>Введение.</b> Подготовка к первой встрече с подопечным. Правила общения. Отношения с родственниками подопечных.	4			4
<b>1. Основы ухода за тяжелым и неподвижным пациентом.</b>				
1.1. Инфекционная безопасность при уходе за подопечным.	4	2		2
1.2. Перемещение пациента (подопечного). Виды поворотов, захваты. Пересаживание с кровати на стул. Основы собственной безопасности.	12		10 6 (д/к) 4 (ЛПУ)	2
1.3. Смена постельного и нательного белья.	12	2	10 6 (д/к) 4 (ЛПУ)	
1.4. Пролежни: причины образования и профилактика. Принципы ухода за пациентом при наличии пролежней.	6	2		4
1.5. Личная гигиена подопечного. Мытье больного в постели.	10		6 (ЛПУ)	4
<b>Зачет по разделу 1.</b>				

Разделы курса		Всего	Лекции	Практические занятия	Семинары
<b>2. Оценка функционального состояния подопечного.</b>					
Измерение температуры тела, пульса, А/Д.		6	2		4
<b>3. Неотложная помощь.</b>		<b>10</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	
3.1.	Кровотечение. Способы временной остановки.			2 (д/к)	
3.2.	Техника наложения мягких повязок и транспортных шин.			2 (д/к)	
3.3.	Оказание помощи при механической травме.			1 (д/к)	
3.4.	Оказание помощи при термической травме и электротравме.			1 (д/к)	
3.5.	Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения.			2 (д/к)	
<b>4. Итоговое занятие. Зачет.</b>		<b>6</b>			<b>6</b>
Разбор конкретных ситуаций оказания паллиативной помощи и организации ухода <b>по итогам выездов к подопечным на дом.</b>					
<b>Итого: 72</b>					

## Требования к уровню подготовки студентов по разделам дисциплины

### ■ СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- общие правила общения с подопечными и их родными;
- универсальные меры предосторожности при выполнении процедур;
- алгоритм процедур по основам ухода;
- требования инфекционной безопасности при уходе за больными, включая гепатит В, гепатит С, ВИЧ/СПИД, туберкулез;
- нормальные значения термометрии, А/Д, пульса;
- алгоритм оказания неотложной помощи при артериальном и венозном кровотечении, при механической, термической и электротравме;
- алгоритм наложения мягких бинтовых повязок, транспортной иммобилизации;
- показания к проведению сердечно-легочной реанимации и алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.

### ■ СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- собрать информацию о подопечных, нуждающихся в помощи при осуществлении личной гигиены;
- донести до подопечного информацию, необходимую для его подготовки к манипуляции по осуществлению личной гигиены;
- предупредить развитие инфекционных осложнений у тяжелых и неподвижных пациентов;

- предупредить развитие пролежней;
- выполнять манипуляции по уходу за тяжелым, лежащим больным (смена нательного и постельного белья, памперса, перемещение подопечного, мытье в постели и др.);
- при оказании медицинской помощи обеспечить индивидуальную профилактику инфицирования ВИЧ-инфекцией, гепатитами В, С, туберкулезом;
- осуществлять измерение и оценку функционального состояния пациента: А/Д, температура, пульс;
- определить вид кровотечения и оказать первую медицинскую помощь при артериальном и венозном кровотечении;
- определить вид травмы: перелом, вывих, ушиб, ожоги, отморожения и др., оказать первую медицинскую помощь;
- наложить мягкие бинтовые повязки, транспортную иммобилизацию;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;

## Содержание учебной программы по разделам курса

### ■ ВВЕДЕНИЕ

---

Тема: ■

Подготовка к первой встрече с подопечным. Правила общения.  
Отношения с родственниками подопечных

#### Доброволец должен знать:

- общие правила общения с подопечными и их родными;
- элементы эффективного общения;
- вербальные компоненты, невербальные компоненты общения;
- что такое «открытые» и «закрытые» вопросы;
- специальные правила общения со слабослышащими подопечными;
- технические средства бытовой и профессиональной адаптации;

#### Доброволец должен уметь:

- собирать информацию о подопечных, нуждающихся в помощи при осуществлении личной гигиены;
- общаться с пациентом при подготовке и выполнении манипуляции (мытьё, кормление, смена нательного и постельного белья и т.д.);
- общаться с родственниками подопечного и помогать им в уходе за больным;
- использовать специальные правила общения со слабослышащими;
- использовать технические средства бытовой адаптации;
- пользоваться слуховым аппаратом и ухаживать за ним.

## Содержание практического занятия

Общение между людьми - одно из серьезных составляющих нашей повседневной жизни. У пациентов могут быть самые различные потребности в общении, им могут понадобиться совет, утешение, поддержка, консультация или просто возможность поделиться своими переживаниями. Навыки общения необходимы для взаимодействия с пациентом, его семьей, коллегами, врачами и другими специалистами, участвующими в лечебном процессе.

Возрастные изменения слуха могут затруднять общение между подопечным и добровольцами. Снижение слуха (тугоухость) является серьезной медицинской и социальной проблемой. Нарушениями слуха страдает 10 - 15% населения. Независимо от причины тугоухости при общении со слабослышащим человеком необходимо соблюдать специальные правила общения: при разговоре расстояние между говорящим и слушающим не должно быть более двух метров; говорить нужно медленно, внятно и немного громче, чем обычно.

Использование слуховых аппаратов. Использование технических средств бытовой и профессиональной адаптации: беспроводные вибрационно-световые индикаторы дверного и телефонного звонков, сигнала домофона, позволяющие слабослышащему получить нужную информацию в любом месте на определенной территории.

Работа с Госструктурами (социальная служба). Действия добровольцев в экстренных случаях.

## РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ УХОДА ЗА ТЯЖЕЛЫМ И НЕПОДВИЖНЫМ ПАЦИЕНТОМ

## Тема 1.1. ■

## Инфекционная безопасность при уходе за подопечным

**Доброволец должен знать:**

- понятие «инфекционный контроль»;
- элементы инфекционного процесса;
- пути передачи ВИЧ-инфекции, гепатитов В, С, туберкулеза;
- меры индивидуальной профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов В, С, туберкулеза;
- особенности работы при контакте с биологическими жидкостями;
- понятие «дезинфекция», средства дезинфекции;
- способы и режимы дезинфекции предметов ухода за больными, белья, инструментов;
- меры предосторожности при работе с дезсредствами;
- меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.

**Доброволец должен уметь:**

- мыть руки до и после контакта с подопечным и после выполнения манипуляций;
- надевать и снимать перчатки;
- надевать и снимать маску;
- готовить дезинфицирующие растворы;
- оказывать помощь при дезинфекции помещений, санитарно-технического оборудования, предметов обстановки, изделий медицинского назначения, белья, посуды;

- при оказании помощи обеспечить индивидуальную профилактику передачи ВИЧ-инфекции, гепатитов В, С и туберкулеза;
- оказать первую помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.

### Содержание практического занятия

Понятие «инфекционный контроль». Способы передачи инфекции в лечебно-профилактических учреждениях и на дому. Факторы, влияющие на восприимчивость пациента к инфекции. Условия, способствующие сохранности микроорганизмов в окружающей среде.

Универсальные и стандартные меры предосторожности. Техника мытья рук на социальном и гигиеническом уровне. Правила надевания и снятия перчаток, пользования маской. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.

Дезинфекция: понятие, виды, методы, режимы.

Средства для химической дезинфекции. Приготовление и использование традиционных хлорсодержащих дезинфицирующих растворов. Характеристика современных средств дезинфекции. Методические рекомендации к использованию дезинфицирующих средств. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.

Оказание помощи при осуществлении дезинфекции помещений, санитарно-технического оборудования, предметов обстановки, изделий медицинского назначения, белья, посуды.

Моющие растворы: приготовление, критерии использования.

Профилактика передачи вирусов парентеральных гепатитов, ВИЧ-инфекции, туберкулеза: пути инфицирования, общие меры предосторожности.

### Перемещение пациента (подопечного). Виды поворотов, захваты. Пересаживание с кровати на стул. Основы собственной безопасности

#### Доброволец должен знать:

- общие правила перемещения;
- правила подготовки пациента к перемещению;
- вспомогательные устройства для перемещения;
- безопасные технические приемы удерживания;
- безопасные технические приемы поднятия;
- основы собственной безопасности при перемещении тяжелых.

#### Доброволец должен уметь:

- изменить положение пациента в кровати;
- пересадить пациента с кровати на стул или кресло;
- переложить пациента на другую кровать или каталку;
- поднять пациента для перестилки кровати;
- перенести подопечного в ванную комнату или туалет;
- удерживать подопечного разными способами;
- поднимать подопечного разными способами;
- перемещать разными способами, соблюдая собственную безопасность.

### Содержание практического занятия

Перемещение подопечного выполняется как на функциональной, так и на обычной кровати при вынужденном или пассивном положении, при риске развития пролежней. Подготовка подопечного. Соблюдение безопасности: освободить пространство вокруг постели от предметов (тумбочка, стулья, табуретки,

коврики, судно, стойка от капельницы). Перемещение подопечного одним, двумя и более лицами. Перемещение подопечного с помощью подкладной пеленки. Удерживающие методы: «захват через руку», «подмышечный захват», поддерживающий захват под спину и затылок, «охват». Приподнимание и подтягивание (подопечный может помогать). Подтягивание (подопечный не может помогать). Подтягивание в кровати (три точки приложения). Подкладывание нижней подушки. Усаживание в постели.

Самостоятельное перемещение подопечных в постели с помощью вспомогательных средств.

- После объяснения материала и демонстрации приемов преподавателем добровольцы самостоятельно друг на друге в кабинете доклинической практики отрабатывают приемы перемещения.

### ■ Тема 1.3.

#### Смена постельного и нательного белья

##### Доброволец должен знать:

- два способа смены постельного белья (первый - подопечному разрешено двигаться, второй - подопечному запрещено двигаться);
- алгоритмы смены рубашки при одной парализованной руке и двух парализованных руках;
- реабилитационные приспособления, которые позволяют самостоятельно снять и надеть одежду подопечным с ортопедическими и неврологическими проблемами, затрудняющими нагибание, использование рук и т.п.;

##### Доброволец должен уметь:

- сменить постельное белье, если подопечный находится в кровати (сменить постельное белье, если разрешено двигаться; сменить постельное белье, если запрещено двигаться);
- сменить белье на незанятой постели;
- помочь пациенту снять и надеть одежду (подопечный может сидеть);
- сменить рубашку тяжелобольному;
- сменить рубашку при одной парализованной руке и двух парализованных руках;
- научить подопечных пользоваться реабилитационными приспособлениями для снятия и надевания одежды.

##### Содержание практического занятия

Поддержание чистоты постельного и нательного белья лежащих больных является важной задачей медицинского ухода. Способ застилки кровати, когда белье меняется достаточно быстро. Два способа смены постельного белья: подопечному разрешено двигаться и подопечному двигаться запрещено.

При возникновении у подопечного проблем с одеванием и раздеванием, прежде всего необходимо выполнять следующие рекомендации: он должен использовать свободно сидящую легкую одежду; вместо пуговиц использовать липучки; брюки и юбки должны быть с эластичными поясами; манжеты одежды должны быть достаточно широкими. Реабилитационные приспособления, которые позволяют самостоятельно снять и надеть одежду подопечным с ортопедическими и неврологическими проблемами, затрудняющими нагибание, использование рук и т.п.: ручка с петлей, с помощью которой можно застегнуть пуговицы; крючок на деревянной палке, с помощью которого можно

помогать себе при надевании пиджака, куртки или пальто. Смена рубашки при одной парализованной руке. Смена рубашки при двух парализованных руках.

- Добровольцы самостоятельно друг на друге отрабатывают алгоритм смены нательного белья и смену постельного белья на занятой и свободной кровати.

#### ■ Тема 1.4.

**Пролежни: причины образования и профилактика.**

**Принципы ухода при наличии пролежней**

##### **Доброволец должен знать:**

- причины образования пролежней или факторы риска;
- шкалу оценки риска развития пролежней;
- принципы ухода при риске развития пролежней;
- принципы ухода при наличии пролежней;
- различные положения в постели, профилактические и вспомогательные средства при риске развития пролежней.

##### **Доброволец должен уметь:**

- оценить риск развития пролежней;
- осуществлять мероприятия по профилактике пролежней;
- приготовить постель;
- сменить нательное, постельное белье, памперс;
- разместить пациента в положении: Фаулера, на спине, Симса, на животе;
- использовать принципы ухода при наличии пролежней;

#### Содержание практического занятия

Понятие «Пролежень». Причины возникновения пролежней. Три основных фактора, приводящих к образованию пролежней: давление, «срезающая» сила, трение. Факторы, увеличивающие риск возникновения пролежней. Признаки пролежня. Места образования: при положении на спине; при положении сидя; при положении лежа на животе; при положении лежа на боку. Шкала риска развития пролежня.

Принципы профилактического ухода при риске развития пролежней.

Пять принципов профилактики:

- 1) Уменьшение сдавления;
- 2) Уменьшение влажности;
- 3) Уменьшение раздражителей;
- 4) Уход за кожей;
- 5) Питание пациента.

Оценка состояния пролежней. Дневник наблюдений.

#### Тема 1.5. ■

**Личная гигиена больного. Мытье больного в постели**

##### **Доброволец должен знать:**

- универсальные меры предосторожности при выполнении манипуляций по уходу за подопечным;
- принцип инфекционной безопасности при выполнении манипуляций;
- порядок приготовления подопечного к мытью;
- процесс мытья;

- алгоритм при проведении гигиенических мероприятий у подопечных (мытьё в постели, расчесывание волос, уход за полостью рта, бритьё, уход за руками и ногами, помощь при физиологических отправлениях).

### Доброволец должен уметь:

- вымыть больного в постели;
- помочь расчесать волосы;
- осуществить уход за полостью рта;
- побрить пациента;
- подстричь ногти пациенту;
- оказать помощь при физиологических отправлениях;
- осуществить помощь при недержании мочи;
- провести дезинфекцию предметов ухода.

### Содержание практического занятия

Тема посвящена актуальной проблеме ухода за тяжелобольными и неподвижными подопечными. Подробно рассматриваются настоящие и потенциальные проблемы длительного периода неподвижности, задачи помощи при этих состояниях.

Мытьё больного в постели. При изучении данной темы необходимо иметь информацию об особенных проблемах пациента. Некоторые больные нуждаются в очень осторожном передвижении из-за наличия у них специального оборудования (дренажи, трахеотомическая трубка). У пациента могут быть множественные боли в теле, очень чувствительные участки кожи, раны. Больные со сломанной ногой, возможно, будут передвигать ее только в одной плоскости. В процессе мытья обратить внимание на следующие моменты:

- 1) минимальное распространение инфекции;
- 2) правило: от «чистого» к «грязному»;

- 3) поднимание или переворачивание;
- 4) разбрызгивание воды;
- 5) особые части тела;
- 6) наблюдение;
- 7) переохлаждение;
- 8) достоинство пациента;
- 9) общение;
- 10) размещение.

Расчесывание волос пациента. Подготовка к процедуре. Выполнение процедуры.

Уход за полостью рта, зубами, зубными протезами.

Уход за вставными зубными протезами и полостью рта (пациент в сознании).

Уход за полостью рта пациента в бессознательном состоянии.

Универсальные меры предосторожности при уходе за полостью рта.

Бритьё пациента безопасной бритвой. Помощь пациенту при бритьё электробритвой.

Уход за руками и ногами.

Помощь при физиологических отправлениях.

Осуществление первой помощи при недержании мочи.

Проведение дезинфекции предметов ухода.

## ■ Раздел 2. ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

### ■ Тема 2.1. Измерение температуры тела, пульса, А/Д

#### Доброволец должен знать:

- нормальные значения термометрии;
- физиологические колебания температуры тела;
- устройство максимального ртутного термометра;
- места и правила исследования пульса;
- характеристики пульса: частота, ритм;
- факторы, влияющие на характеристики пульса (температура);
- нормальные значения частоты пульса, характеристику ритма и напряжения;
- названия отклонений пульса от нормальных показателей (тахикардия, брадикардия);
- аппаратуру, необходимую для измерения артериального давления;
- нормальные показатели А/Д, понятия «гипертензия», «гипотензия».

#### Доброволец должен уметь:

- измерить температуру тела;
- оценить и записать результат измерения температуры;
- провести дезинфекцию термометров;
- оказать помощь подопечному при высокой температуре;
- измерить А/Д и оценить показатели (систолического и диастолического), записать результат;
- обучить пациента технике самоконтроля А/Д;
- провести дезинфекцию манжеты, мембраны, фонендоскопа.
- исследовать пульс, оценить и записать результат.

## Содержание практического занятия

Измерение температуры тела.

Виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела. Обработка, хранение термометров и правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащими термометрами.

Понятие о лихорадке (количественные и качественные свойства температуры). Оказание помощи пациенту при высокой температуре.

Пульс. Определение пульса и его характеристики. Места определения пульса, нормальные показатели, регистрация. Понятие «тахикардия». Понятие «брадикардия»

Артериальное давление. Аппараты для измерения А/Д.

Измерение артериального давления. Понятия «гипертензия», «гипотензия». Нормативы при измерении А/Д. Регистрация показателей. Обучение пациента самоконтролю АД.

## ■ Раздел 3. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

### Тема.3.1. Кровотечение. Способы временной остановки ■

#### Доброволец должен знать

- причины кровотечений;
- классификацию кровотечений;
- общие симптомы при значительной кровопотере;
- местные симптомы кровотечений;
- осложнения кровотечений;
- методы временной и окончательной остановки кровотечений.

**Доброволец должен уметь:**

- определять по местным признакам источник кровотечения;
- определять вид кровотечения и подбирать приоритетный метод его временной остановки;
- применять холод для остановки кровотечения;
- накладывать жгут;
- накладывать давящую повязку;
- осуществлять пальцевое прижатие артерий;
- распознавать признаки геморрагического шока;
- осуществлять правильную транспортировку пострадавших с кровопотерей.

**Содержание практического занятия**

Определение кровотечения.

Причины кровотечений (нарушение целостности сосудистой стенки, нарушение проницаемости сосудистой стенки, нарушение химизма крови). Классификация кровотечений (по источнику, по интенсивности, по характеру проявления, по отношению к внешней среде, по времени возникновения).

Общие симптомы при значительной кровопотере. Местные симптомы кровотечений (легочное, желудочное, кишечное, в различные полости).

Понятие о критериях и оценке кровопотери. Понятие о тактике оказания первой медицинской помощи в зависимости от тяжести кровопотери.

Осложнение кровотечения - геморрагический шок.

Методы временной остановки кровотечения (изменение положения тела, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности, наложение жгута или закрутки, пальцевое прижатие сосуда в ране и на протяжении, наложение кровоос-

танавливающего зажима, тугая тампонада раны, применение охлаждения). Определение вида кровотечения и подбор оптимального метода временной остановки. Определение по местным признакам источника кровотечения. Распознавание признаков геморрагического шока и оказание первой медицинской помощи. Правильная транспортировка пострадавшего с кровотечением и кровопотерей.

**Тема.3.2. ■****Десмургия. Техника наложения мягких повязок и транспортных шин****Доброволец должен знать:**

- определение «десмургия» и ее задачи;
- определение «повязка» и «перевязка»;
- основные виды повязок;
- определение иммобилизации;
- строение бинта и правила бинтования;
- общие правила наложения мягких повязок;
- критерии правильности наложения повязок;
- технику наложения повязок на различные части тела;
- проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок;
- основные виды транспортных шин;
- принципы транспортной иммобилизации;
- правила транспортной иммобилизации.

**Доброволец должен уметь:**

- правильно выбрать вид повязки;
- оценить правильность наложения мягких повязок и состояние пациента после их наложения;

- распознать возможные осложнения;
- накладывать мягкие повязки на любой участок тела:
  - косыночную (на предплечье, голову, кисть)
  - пращевидную (на нос и подбородок)
- накладывать повязки бинтовые:
  - на голову («чепец», на глаза);
  - на конечности (черепичную на локтевой и коленный суставы, типа «перчатка», «варежка» на кисть);
- правильно фиксировать и снимать мягкие повязки;
- выполнить иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей.

### Содержание практического занятия

#### Основы десмургии. Техника наложения мягких повязок.

Современные виды перевязочного материала. Понятие повязки и перевязки; основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации).

Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила бинтования. Критерии правильности наложения повязки.

Наложение мягких повязок на любой участок тела: косыночных, пращевидных, бинтовых.

Демонстрация с последующей отработкой навыков наложения бинтовых повязок на голову, верхнюю и нижнюю конечность (согласно программе).

- В ходе самостоятельной работы в учебном кабинете студенты друг на друге отрабатывают умения наложения мягких повязок на любой участок тела, головы, конечностей.

#### Техника наложения транспортных шин (иммобилизация).

Знакомство с основными видами транспортных шин (шины Крамера, пневматические, вакуумные и импровизированные). Показания для их наложения. Подготовка шины к использованию, моделирование шины.

Этапы наложения транспортных шин, фиксация.

Правила наложения шины на верхнюю и нижнюю конечность.

Правила транспортировки пациента с транспортной шиной.

- В ходе самостоятельной работы в учебном кабинете студенты друг на друге отрабатывают технику наложения транспортных шин и закрепление их с помощью бинтовых повязок.

### Тема 3.3. ■

#### Оказание помощи при механической травме

#### Доброволец должен знать:

- виды травм, ведущие клинические симптомы;
- принципы оказания первой медицинской помощи при травмах;
- абсолютные и относительные признаки переломов, вывихов;
- способы и средства транспортной иммобилизации при травмах;
- основные виды транспортных шин;
- очередность проведения простейших противошоковых мероприятий при травмах на месте происшествия.

**Доброволец должен уметь:**

- определять наличие признаков механической травмы на месте происшествия;
- оказывать первую медицинскую помощь при открытых и закрытых механических травмах;
- выполнять иммобилизацию подручными средствами;

## Содержание практического занятия

Определение травмы. Виды травм. Закрытые механические травмы (ушиб, растяжение, разрыв, сотрясение, вывих, перелом, синдром длительного раздавливания).

Понятие о черепно-мозговой травме, повреждениях грудной клетки, позвоночника и таза. Понятие о травматическом шоке. Основные клинические симптомы механических травм.

Первая медицинская помощь при открытых и закрытых механических травмах. Выполнение иммобилизации при различных травмах. Основные принципы транспортировки пострадавших с травмами.

Транспортировка в ЛПУ.

■ **Тема 3.4.****Оказание помощи при термической и электротравме****Доброволец должен знать:**

- классификацию и внешние признаки ожогов I - IV;
- простые способы определения площади ожоговой поверхности: правило «девятки» и правило «ладони»;
- принципы оказания первой медицинской помощи при ожогах;

- клинические признаки обморожения;
- принципы оказания первой медицинской помощи при обморожениях;
- очередность проведения простейших противошоковых мероприятий при термических травмах на месте происшествия;
- способы и средства транспортной иммобилизации при термической травме.

**Доброволец должен уметь:**

- распознать клинические проявления термических ожогов I - IV степени и оказать первую медицинскую помощь;
- определить площадь обожженной поверхности;
- распознать проявления химических ожогов и оказать первую медицинскую помощь;
- распознать клинические проявления отморожений I - IV степени и оказать первую медицинскую помощь;
- распознать клинические проявления ознобления (общего переохлаждения) и оказать первую медицинскую помощь.

## Содержание практического занятия

Термические поражения. Виды ожогов: термические, химические, лучевые, электрические. Признаки ожога I - IV степени. Определение площади ожога.

Виды холодовой травмы: отморожения, ознобление. Факторы риска отморожения.

Первая медицинская помощь при термических поражениях и электротравме.

Транспортировка в ЛПУ.

■ **Тема 3.5.**  
**Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения**

**Доброволец должен знать:**

- признаки клинической смерти;
- причины, приводящие к необходимости проведения ИВЛ;
- причины, приводящие к неэффективности ИВЛ;
- признаки эффективности реанимационных мероприятий;
- признаки неэффективности реанимационных мероприятий;

**Доброволец должен уметь:**

- соблюдать универсальные меры предосторожности при проведении СЛР;
- провести прием «запрокидывание головы - поднятие подбородка»;
- освободить дыхательные пути взрослого пострадавшего при неполной закупорке дыхательных путей, в сознании и без сознания;
- освободить дыхательные пути взрослого пострадавшего при полной закупорке дыхательных путей, в сознании и без сознания;
- продемонстрировать приемы самопомощи при закупорке дыхательных путей;
- провести СЛР взрослого пострадавшего одним или двумя спасателями.

Содержание практического занятия

Признаки клинической и биологической смерти.

Причины обструкции дыхательных путей. Признаки удушья.

Оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания.

Приемы самопомощи при обструкции дыхательных путей.

Этапы сердечно-легочной реанимации.

Восстановление проходимости дыхательных путей.

Проведение искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», «рот в нос».

Непрямой массаж сердца.

Особенности проведения сердечно-легочной реанимации взрослого пострадавшего одним или двумя спасателями.

Возможные осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации, их профилактика.

Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.

## Приложение 1. Тестовые задания

### ■ Тема: «Оценка функционального состояния пациента»

---

#### ■ Задание: выберите один или несколько правильных ответов.

1. А/Д измеряют на:
  - a) плечевой артерии
  - b) сонной артерии
  - c) бедренной вене
  - d) плечевой вене
2. С каких цифр А/Д считается пониженным:
  - a) 110/70 мм рт. ст.
  - b) 100/60 мм рт. ст.
  - c) 90/60 мм рт. ст.
  - d) 90/50 мм рт. ст.
3. Аппарат для измерения А/Д называется:
  - a) ореометр
  - b) тонометр
  - c) Рива-Роччи
  - d) манометр
4. Высокое А/Д называется:
  - a) гипоплазия
  - b) гипертензия
  - c) гипотензия
  - d) тахикардия
5. Чаще всего пульс определяют на:
  - a) плечевой артерии
  - b) лучевой артерии
  - c) височной артерии
  - d) сонной артерии
6. Частоту пульса подсчитывают в течение:
  - a) одной минуты
  - b) двух минут
  - c) 10 секунд
  - d) 20 секунд
7. Учащение пульса называется:
  - a) аритмия
  - b) тахикардия
  - c) брадикардия
  - d) гипотензия
8. Частота пульса в норме составляет:
  - a) 60 - 80 ударов
  - b) 25 - 60 ударов
  - c) 60 - 100 ударов
  - d) 90 -100 ударов
9. Урежение пульса называется:
  - a) тахикардия
  - b) дегидратация
  - c) брадикардия
  - d) аритмия

10. Частота пульса при повышении температуры на один градус:

- a) не изменяется
- b) увеличивается на 4 удара в минуту
- c) увеличивается на 10 ударов в минуту
- d) уменьшается на 10 ударов в минуту

11. Чаще всего у взрослого человека температура измеряется в:

- a) прямой кишке
- b) подмышечной впадине
- c) полости рта
- d) паховой области

12. Нормальная температура в подмышечной области составляет:

- a) 36,0 - 36,4 С°
- b) 36,4 - 36,8 С°
- c) 36,8 - 37,2 С°
- d) 36,0 - 36,9 С°

13. Температура в прямой кишке выше, чем температура в подмышечной области на:

- a) 0,2 - 0,5 С°
- b) 0,5 - 1 С°
- c) более 1 С°
- d) более 1,5 С°

14. Измерение температуры в подмышечной впадине проводится в течение:

- a) 5 минут
- b) 10 минут
- c) 15 минут
- d) 25 минут

15. Измерение температуры проводится:

- a) перед сном
- b) перед едой
- c) после еды
- d) дважды в день: утром в 7 - 8 часов и вечером в 17 - 18 часов

### ■ Тема: «Инфекционная безопасность при уходе подопечным»

---

#### Задание 1. Тест.

Задание: допишите. ■

1. Режим дезинфекции изделий медицинского назначения, используемых для ухода за пациентами с гепатитами и ВИЧ-инфекцией:

- a) хлорамин 3% - 60 минут;
- б) хлорамин 1% - 60 минут;
- в) хлорамин 3% - 30 минут;
- г) хлорамин 0,5% - 30 минут.

2. Средство, используемое для гигиенической обработки рук:

- a) этиловый спирт 70%;
- б) раствор хлорамина 1%;
- в) раствор хлорной извести 3%;
- г) раствор хлорной извести 0,5%.

3. Медицинские термометры обеззараживаются растворами:

- а) хлорамина 0,5% - 30 минут;
- б) хлорамина 2% - 15 минут;
- в) перекись водорода 3% - 60 минут;
- г) перекись водорода 6% - 15 минут.

4. Спецдежду, загрязненную кровью, необходимо:

- а) снять и замочить в растворе дезинфицирующего средства;
- б) снять и положить в непромокаемый мешок для использованной одежды;
- в) снять и место загрязнения застирать с мылом;
- г) снять и положить с остальным грязным бельем.

5. Судна, мочеприемники дезинфицируют:

- а) 3% раствором хлорамина при полном погружении 60 минут;
- б) 1% раствором хлорамина - двукратное протирание;
- в) 3% раствором хлорамина - двукратное протирание;
- г) 1% раствором хлорамина при полном погружении 30 минут.

6. При попадании дезинфицирующего раствора на кожу или слизистые оболочки пораженное место следует промыть:

- а) чистой водой;
- б) 70 % спиртом;
- в) 0,5 % раствором перманганата калия;
- г) 1% раствором пищевой соды.

7. При работе с хлорамином «Б» необходимо использовать:

- а) латексные перчатки;
- б) ПВХ - перчатки и респиратор;
- в) трехслойную маску и перчатки;
- г) только маску.

8. Грелки, пузыри для льда, резиновые кружки Эсмарха дезинфицируют:

- а) 3% раствором хлорамина при полном погружении 15 минут;
- б) 1% раствором хлорамина - двукратное протирание;
- в) 3% раствором хлорамина - двукратное протирание;
- г) 1% раствором хлорамина при полном погружении 15 минут.

**Задание: выберите все правильные ответы. ■**

9. К методам дезинфекции относятся:

- а) физическая
- б) химическая
- в) механическая
- г) комбинированная

10. К физическому методу дезинфекции относятся:

- а) обжигание
- б) УФО
- в) проглаживание утюгом
- г) воздействие водяным паром под давлением

■ **Задание: установите последовательность.**

11. Уборочный инвентарь после использования:

- а) промывается водой
- б) просушивается
- в) дезинфицируется химическим методом
- г) помещается в шкаф для хранения уборочного инвентаря

■ **Задание: опишите фразу.**

12. Остатки пищи после кормления больного туберкулезом дезинфицируют кипячением в 2 % растворе ..... минут.

13. Мокрота, плевательницы и содержимое плевательниц при уходе за пациентом с туберкулезом дезинфицируют в .....% растворе хлорамина ..... минут.

14. Помещения (пол, двери, мебель), в квартирах больных туберкулезом, палатах, лечебных кабинетах, местах общего пользования, протирают ветошью, смоченной в .....% активированном растворе хлорамина или .....% мыльно-содовом растворе.

15. В набор спецодежды, рекомендуемый для снижения риска профессионального заражения при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, входят: .....

16. Для приготовления 1 литра 3% раствора хлорамина необходимо взять ..... гр. хлорамина и ..... мл воды.

**Задание 2. Ситуации.**

**Задание: ■**

опишите порядок действий медицинского работника при аварийной ситуации, опасной в отношении заражения ВИЧ-инфекцией (алгоритм самозащиты)

**Ситуация №1. Инфицирующая жидкость пациента попала в глаза медицинского работника.**

Ваши действия. Ответ обоснуйте.

**Ситуация №2. Инфицирующая жидкость пациента попала на слизистую ротовой полости.**

Ваши действия. Ответ обоснуйте.

**Ситуация №3. Произошел прокол (разрез) руки медработника через перчатки использованным инструментом.**

Ваши действия. Ответ обоснуйте.

**Ситуация №4. Капли крови пациента попали на неповрежденную кожу медработника.**

Ваши действия. Ответ обоснуйте.

■ **Тема: «Неотложная помощь»**

**Задание: выберите правильный ответ. ■**

1. Первая медицинская помощь при ушибах мягких тканей заключается в применении:

- а) холода
- б) согревающего компресса
- в) давящей повязки
- г) обезболивающих препаратов

2. Абсолютным признаком перелома кости является:

- а) боль
- б) крепитация
- в) отек
- г) гиперемия

3. Первая медицинская помощь при переломе заключается в:

- а) применение холода
- б) транспортной иммобилизации
- в) наложении фиксирующей повязки
- г) наложении согревающего компресса

4. При переломах бедра шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава
- в) три сустава
- г) четыре и более суставов

5. При переломах голени шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава
- в) три сустава
- г) четыре и более суставов

6. При переломах костей предплечья шиной фиксируют:

- а) один сустав
- б) два сустава
- в) три сустава
- г) четыре и более суставов

7. К глубоким относятся ожоги:

- а) I - II степени
- б) II - IIIa степени
- в) III степени
- г) IIIб - IV степени

**Задание: установите соответствие. ■**

8. Переломы:

- А) ребер
- Б) костей таза
- В) бедра
- Г) плеча

Транспортировка:

- а) лежа на животе
- б) лежа на спине
- в) сидя
- г) на спине в положении лягушки

**Задание: выберите все правильные ответы. ■**

9. Признаки ожога I степени:

- а) краснота
- б) отек
- в) боль в очаге поражения
- г) образование пузырей с серозным содержимым

10. Признаки ожога II степени:

- а) краснота
- б) боль
- и) отек
- г) образование пузырей с серозным содержимым

**13. Признаки ожога III степени:**

- а) струп белого или черного цвета, плотный четко отделяется от окружающих тканей
- б) полная потеря чувствительности в области струпа
- в) пузыри с геморрагическим содержимым
- г) образование пузырей с серозным содержимым

**12. Первая помощь при ожоге I степени:**

- а) приложить на место ожога холод или подставить под струю холодной воды на 15 минут
- б) обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой
- в) устранить повреждающий фактор
- г) успокоить пострадавшего

**13. Первая помощь при ожоге II степени:**

- а) обработать ожоговую поверхность пенообразующими аэрозолями
- б) накрыть стерильной простыней, сверху положить пузыри со льдом, или пакеты со снегом, или с холодной водой
- в) дать пострадавшему 2 - 3 таблетки анальгина
- г) предложить обильное теплое питье

**14. Первая медицинская помощь при наличии раны:**

- а) наложение асептической повязки
- б) остановка кровотечения
- в) выбор способа транспортировки
- г) транспортная иммобилизация

**15. Ведущий симптом сквозной раны:**

- а) повреждение кожи
- б) наличие входного отверстия
- в) наличие выходного отверстия
- г) наличие входного и выходного отверстия

**16. Наиболее яркий признак кровотечения:**

- а) понижение температуры тела
- б) резкая бледность кожных покровов
- в) учащение пульса
- г) учащение дыхания

**17. Признаки венозного кровотечения:**

- а) кровь ярко-красного цвета
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета

**18. Признаки артериального кровотечения:**

- а) кровь ярко-красного цвета
- б) кровь выбрасывается сильной пульсирующей струей
- в) кровь вытекает медленно, равномерной струей
- г) кровь при таком кровотечении темно-вишневого цвета

■ Задание: установите соответствие.

19. Вид кровотечения.	Способы остановки.
1) венозное	а) жгут
2) артериальное	б) давящая повязка
3) капиллярное	в) возвышенное положение

■ Задание: выберите вариант возможного завершения фразы.

20. Транспортировка пострадавшего с продолжающимся наружным кровотечением осуществляется:
- а) сидя
  - б) лежа с приподнятым головным концом
  - в) лежа с приподнятым ножным концом
  - г) лежа на боку

■ Тема: «Оценка функционального состояния пациента»

---

1. а) плечевой артерии
2. с) 90/60
3. б) тонометр
4. б) гипертензия
5. б) лучевой артерии
6. а) 1 минуты
7. б) тахикардия
8. а) 60 - 80 ударов
9. с) брадикардия
10. с) увеличивается на 10 ударов в минуту
11. б) подмышечной впадине
12. d) 36,0 - 36,9 С°
13. а) на 0,2 - 0,5 С°
14. б) 10 минут
15. d) дважды в день: утром в 2 - 8 часов и вечером в 17 - 18 часов

■ Тема: «Инфекционная безопасность при уходе за больными, включая ВИЧ/СПИД и туберкулез»

■ Задание 1.

1. а)
2. а)
3. б)
4. а)
5. а)
6. а)
7. б)
8. в)
9. а) б) в) г)
10. а) б) в) г)
11. 1-В; 2-А; 3-Б; 4-Г
12. пищевой соды 15 минут
13. 5% растворе хлорамина 360 минут
14. 0,5 % активированном растворе хлорамина или 2% мыльно-содовом растворе
15. хирургический халат, шапочка, маска, перчатки, закрытая кожаная обувь, клеенчатый фартук, защитные очки
16. 30 грамм хлорамина и 970 мл воды

Задание 2. ■

Опишите порядок действия медицинского работника при аварийной ситуации, опасной в отношении заражения ВИЧ-инфекцией (алгоритм самозащиты).

**Ответ к ситуации № 1:**

**Цель:** профилактика парентеральных инфекций.

**Показания:** попадание инфицирующей жидкости пациента в глаза медицинского работника.

**Оснащение:** аптечка «Анти-ВИЧ».

**Ответ к ситуации № 2.**

Действие	Особенности выполнения
1. Приготовить 0,01%раствор марганцево-кислого калия.	<b>Раствор марганцево-кислого калия готовится непосредственно перед употреблением!</b> Раствор готовят из навески 0,01г марганцево-кислого калия и растворяют в 100 мл дистиллированной воды, до полного растворения кристаллов.
2. Промыть глаз проточной водой, затем промыть глаз 0,01%раствором марганцево-кислого калия.	0,01% раствором марганцево-кислого калия глаз промыть с помощью одноразового шприца, пипетки или глазного стаканчика, используя перчатки.
3. Замочить использованные предметы в емкости с дезинфицирующим раствором.	Дезинфекцию проводим при полном погружении глазного стаканчика или одноразового шприца в дезинфицирующий раствор.

**Цель:** профилактика парентеральных инфекций

**Показания:** попадание инфицирующей жидкости пациента в ротоглотку медицинского работника.

**Оснащение:** аптечка «Анти-ВИЧ».

**Ответ к ситуации № 3**

#### Вариант № 1

Действие	Особенности выполнения
1. Приготовить 0,05% раствор марганцево-кислого калия.	Раствор марганцево-кислого калия готовится непосредственно перед употреблением! Раствор готовят из навески 50 мг марганцево-кислого калия и растворяют в 100 мл дистиллированной воды, до полного растворения кристаллов.
2. Прополоскать ротоглотку 0,05% раствором марганцево-кислого калия.	Объем раствора не менее 50 мл.
3. Замочить использованный стакан в емкости с дезинфицирующим раствором.	Использованный стакан должен быть полностью погружен в дезинфицирующий раствор.

#### Вариант № 2

Действие	Особенности выполнения
1. Прополоскать ротоглотку.	70% раствором этилового спирта. Объем раствора не менее 50 мл.
2. Замочить использованный стакан в емкости с дезинфицирующим раствором.	Использованный стакан должен быть полностью погружен в дезинфицирующий раствор.

**Цель:** профилактика парентеральных инфекций.

**Показания:** ранение острым использованным предметом.

**Оснащение:** аптечка «Анти-ВИЧ».

**Ответ к ситуации № 4.**

Действие	Особенности выполнения
1. Вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом.	
2. Снять перчатки.	Перчатки после снятия сразу замачиваются в растворе дезинфицирующего средства.
3. Выдавить кровь из ранки или опустить руку вниз.	
4. Вымыть руки с мылом.	Вымыть руки социальным способом с двукратным намыливанием.
5. Высушить руки.	Руки вытирать одноразовым бумажным или индивидуальным полотенцем

Действие	Особенности выполнения
6. Обработать рану 70% раствором этилового спирта, кожу вокруг раны обработать 5% спиртовым раствором йода	Рана, кожа вокруг раны обрабатывается стерильным перевязочным материалом.
7. На рану наложить бактерицидный пластырь, надеть напальчник или новую пару перчаток.	Напальчник или новую пару перчаток одевают при необходимости продолжить работу
8. Сообщить администрации (заполнить акт о несчастном случае).	

**Цель:** профилактика парентеральных инфекций.

**Показания:** попадание инфицирующей жидкости пациента на неповрежденную кожу рук медицинского работника.

**Оснащение:** аптечка «Анти-ВИЧ».

1. а)

Действие	Особенности выполнения
1. Смочить марлевую салфетку, тампон 70% раствором этилового спирта (кожным антисептиком).	
2. Обработать загрязненный участок кожи рук тампоном, смоченным кожным антисептиком.	Загрязненный участок кожи рук обрабатывать тампоном, смоченным кожным антисептиком в течение 30 секунд.
3. Вымыть руки водой с мылом.	
4. Вымыть руки с мылом.	Руки мыть социальным способом с двукратным намыливанием.
4. Высушить руки.	Руки вытирать одноразовым бумажным или индивидуальным полотенцем

**■ Тема: «Неотложная помощь»**

---

- 2. б)
- 3. б)
- 4. в)
- 5. б)
- 6. б)
- 7. г)
- 8. А - в, Б - г, В - б, Г - в
- 9. а) б) в)
- 10. б) в) г)
- 11. в)
- 12. а) б) в) г)
- 13. а) б) в) г)
- 14. а), б)
- 15. г)
- 16. б)
- 17. в) г)
- 18. а) б)
- 19. 1) — б) в), 2) — а), 3) — б)
- 20. в)

**■ Критерии оценки:**

---

- 2 ошибки** «5» - отлично
- 4 ошибки** «4» - хорошо
- 6 ошибок** «3» - удовлетворительно
- Более ошибок** - неудовлетворительно

## Приложение 2.

### Перечень необходимого материально-технического оснащения занятий

#### ■ Учебно-программная документация

1. Примерная программа по дисциплине «Сестринское дело в хирургии» для специальности 0406 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования, утвержденная Государственным образовательным учреждением Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.

2. Примерная программа по дисциплине «Основы сестринского дела» для специальности 0406 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования, утвержденная Государственным образовательным учреждением Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.

2. Рабочая программа курса «Обучение добровольцев основам ухода, паллиативной помощи и первой медицинской помощи в рамках само- и взаимопомощи».

3. Тематический план.

#### ■ Учебно-методическая документация

1. Учебно-методические комплексы по разделам и темам курса.

2. Материалы для промежуточной аттестации слушателей и итоговой аттестации.

3. Учебно-методические пособия.

4. Алгоритмы:

- обследования пациента:
- измерения А/Д, пульса, температуры;
- перемещения пациента;

- смены постельного и нательного белья;
- оказания неотложной помощи при:
  - кровотечениях;
  - механической асфиксии;
  - механических повреждениях костей и суставов;
  - термических травмах.

#### Аппаратура, приборы, технические средства обучения ■

#### 1. Наглядные пособия.

##### Таблицы, планшеты, стенды:

- перевязочные средства;
- сердечно-легочная реанимация;
- термические травмы;
- кровотечение.

##### Фантомы, муляжи, тренажеры:

- фантом кисти руки с предплечьем для обработки ожогов, ран;
- чехол-муляж оказания ПМП.

##### Слайды и диапозитивы:

- «Асептика и антисептика»;
- «Основы десмургии»;
- «Переломы и вывихи»;
- «Термические травмы».

**Видеофильмы:**

- «Десмургия»;
- «Сердечно-легочная реанимация»;
- «Первая помощь при кровотечениях»;
- «Оказание первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных авариях»;
- «Профилактика внутрибольничной инфекции».

**2. Медицинский инструментарий и предметы ухода**

*Тема 1.1.*

*Инфекционная безопасность при уходе зподопечным:*

**1. Мытье рук (социальный уровень):**

- жидкое мыло (мыльница с решеткой и кусок мыла);
- салфетки;
- бумажное полотенце.

**2. Мытье рук (гигиенический уровень):**

- жидкое мыло (мыльница с решеткой и кусок мыла);
- кожный антисептик;
- салфетки;
- бумажное полотенце.

**3. Защитная одежда:**

- халат;
- маска;
- перчатки;
- фартук;
- очки.

**4. Приготовление дезсредств:**

- емкости для приготовления дезсредств;
- мерная посуда;
- инструкции по приготовлению и методические рекомендации по использованию дезсредств;
- флаконы - образцы современных концентрированных дезсредств;
- хлорамин «Б».

*Тема 1.3.*

*Смена постельного и нательного белья:*

- комплект чистого белья (наволочка, пододеяльник, простыня);
- чистое белье (одежда);
- непромокаемый мешок для грязного белья;
- перчатки, фартук.

*Тема 1.5.*

*Личная гигиена подопечного. Мытье в постели:*

**1. Расчесывание пациента:**

- щетка для волос;
- расческа (редкий гребешок);
- зеркало;
- полотенце;
- непромокаемый мешок для грязного белья.

**2. Уход за полостью рта, зубами, зубными протезами:**

- перчатки (2 пары);
- лоток;
- стакан с водой;
- зубная паста с мягкими щетинками (soft);

## Перечень необходимого материально-технического оснащения занятий

- специальная нить (флосс);
- вазелин (губная гигиеническая помада);
- полотенце;
- марлевая салфетка;
- чашка для протезов;
- махровая варежка;
- бумажные салфетки;
- мешок для мусора.

### **3. Бритье пациента безопасной бритвой:**

- почкообразный лоток;
- клеенка;
- салфетка для компресса;
- салфетка для удаления остатков крема;
- полотенце;
- индивидуальный станок пациента (или одноразовый);
- крем или пена;
- пеленка;
- кисточка (помазок) для бритья;
- лосьон или гель после бритья.

### **4. Помощь пациенту при бритье электробритвой:**

- мыло;
- рукавичка для мытья;
- емкость для воды;
- лосьон или гель после бритья;
- электробритва.

### **5. Уход за руками и ногами:**

#### *1) Стрижка ногтей на руках:*

- махровая рукавичка;
- перчатки;
- ножницы для ногтей;
- емкости для мусора и грязного белья;
- впитывающая пеленка;
- мыло;
- емкость для воды;
- увлажняющий крем для рук.

#### *2) Уход за стопами, гигиена пальцев ног пациента:*

- впитывающая пеленка (клеенка);
- махровая рукавичка;
- ножницы для ногтей;
- емкости для мусора и грязного белья;
- емкость для воды;
- перчатки;
- смягчающий крем для ног;
- касторовое масло для трудно подстригаемых ногтей.

#### *3) Мытье больного в постели:*

- полотенца (3 штуки);
- нательное и постельное белье;
- пеленки (4 штуки);
- ведро или бак для грязного белья;
- тазы для тела (2 штуки);
- таз для головы;

## Перечень необходимого материально-технического оснащения занятий

- таз для ног;
- маленький таз для кистей рук;
- кувшин;
- клеенки (2 штуки);
- прищепка или зажим;
- нейтральное мыло, шампунь;
- фен, расческа;
- мочалка или рукавичка из х/б ткани (2 штуки);
- ватные тампоны (при мытье головы вставляют в уши);
- ватные турундочки (для чистки ушей);
- ножницы для стрижки ногтей;
- необходимые лекарства и перевязочные средства (если раны и пролежни надо перевязать в процессе мытья);
- питательный крем (для сухой кожи);
- присыпку (для влажной кожи);
- резиновые перчатки (2 пары) для мытья промежности и стрижки видоизмененных ногтей.

### Тема 2.1

*Оценка функционального состояния подопечного.*

*Измерение температуры тела, пульса, А/Д:*

- индивидуальный температурный лист или лист бумаги, карандаш;
- секундомер, часы;
- тонометр, фонендоскоп;
- термометр;
- дневник наблюдений;
- спирт, марлевые салфетки.

### Тема 3.1.

*Кровотечение. Способы временной остановки:*

- артериальные жгуты;
- пузырь со льдом, охлаждающие пакеты;
- перевязочный материал: бинты, вата, стерильные салфетки;
- медицинские косынки;
- 70% спирт, 3% раствор перекиси водорода;
- почкообразные лотки;
- стерильные перчатки.

### Тема 3.2. Техника наложения мягких повязок.

*Техника наложения транспортных шин:*

1. Перевязочный материал:
  - бинты: марлевые (узкие, средние, широкие), эластичные, трубчатые эластические;
  - салфетки, вата;
  - медицинские косынки;
  - индивидуальные перевязочные пакеты (ППИ);
  - шины Крамера, пневматические.
2. Почкообразные лотки.
3. Перчатки.
4. Ножницы.

Темы 3.3 и 3.4.

Оказание помощи при механической травме.

Оказание помощи при термической и электротравме:

1. Перевязочный материал:

- бинты: марлевые (узкие, средние, широкие), эластичные, трубчатые эластические;

- салфетки, вата;

- медицинские косынки, пластырь;

- индивидуальные перевязочные пакеты (ППИ);

- шины Крамера, пневматические.

2. Почкообразные лотки, мензурки,

3. Перчатки.

4. Флаконы: 1% раствор йодоната, 5% раствор йода, 70% раствор этилового спирта;

5. Ножницы, пинцеты.

## Виды самостоятельной внеаудиторной работы добровольцев

Перечень тем для самостоятельной внеаудиторной работы ■

### Инфекционная безопасность при уходе за подопечным.

1. Составление тематического глоссария.

2. Подготовка сообщения о современных дезинфицирующих средствах.

3. Самостоятельное изучение приказов и ОСТов МЗ РФ по дезинфекции предметов ухода.

### Перемещение пациента (подопечного). Виды поворотов, захваты. Пересаживание с кровати на стул. Основы собственной безопасности.

1. Подготовка конспекта «Пособие по уходу за тяжелобольными» стр. 16-24.

2. Отработка навыка.

### Смена постельного и нательного белья.

1. Подготовка конспекта «Пособие по уходу за тяжелобольными» стр.25 -29.

2. Отработка навыка.

### Пролежни: причины образования, профилактика. Принципы ухода за пациентом при наличии пролежней.

1. Подготовка конспекта «Пособие по уходу за тяжелобольными» стр. 46-55.

2. Составление тематического глоссария.

3. Зарисовка мест образования пролежней на схеме (пациент на спине, на боку).

### **Оценка функционального состояния подопечного. Измерение температуры тела, пульса, АД.**

1. Отработка навыка.
2. Составление тематического глоссария.
3. Составление алгоритма измерения температуры тела в подмышечной области.

### **Техника наложения мягких повязок и транспортных шин.**

1. Отработка навыка наложения повязок.
2. Зарисовка этапов наложения бинтовых повязок по учебнику.
3. Подготовка сообщений о современных перевязочных средствах и видах транспортных шин.

### **Кровотечение. Способы временной остановки.**

1. Выполнение задания по пособию для самостоятельной работы добровольцев по теме: «Кровотечение. Способы временной остановки».
2. Составление тематического глоссария.

### **Оказание помощи при термической и электротравме.**

1. Выполнение задания по пособию для самостоятельной работы добровольцев по теме: «Оказание помощи при термической травме и электротравме»
2. Подготовка реферата.

Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 368с.

Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету основы сестринского дела: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 512с.

Палатова Н.М., Егорова О.Ю. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных заражений: методическое пособие. - М.: РИЦ АртПодготовка, 2010. - 107с.

Флинт А.В. Средства для ухода и реабилитации при нарушении повседневной жизнедеятельности пациента: пособие для патронажных работников. - М.: 2009.

Пособие по уходу за тяжелобольными//сер. «Библиотека сестры милосердия» - 2008.

Ерикова Е.А. Сестринское дело в хирургии. Практикум: учебное пособие для студентов медицинских училищ и колледжей по специальности 0406 «Сестринское дело» базовый уровень. - М.: АНМИ, 2005. - 414с.

## Глоссарий

<b>Артериальное давление</b>	Давление, которое образуется в артериальной системе организма при сердечных сокращениях.
<b>Аспирация</b>	Вдыхание инородного тела в дыхательные пути.
<b>Брадикардия</b>	Уменьшение частоты сердечных сокращений ниже 60 ударов в минуту.
<b>Гиперемия</b>	Покраснение.
<b>Гематома</b>	Ограниченное скопление крови при закрытых повреждениях, сопровождающихся разрывом сосуда и излиянием крови в окружающие ткани
<b>Гемостаз</b>	Остановка кровотечения.
<b>Гной</b>	Вязкая желтоватая или зеленоватая жидкость, образующаяся в месте возникновения инфекции.
<b>Грануляция</b>	Молодая, богатая новообразованными сосудами и клеточными элементами ткань, заполняющая заживающие язвы или раны, когда ее края еще неплотно прилегают друг другу; грануляция является нормальным этапом процесса заживления раны.
<b>Дегенерация</b>	Вырождение.
<b>Дезинфекция</b>	Процесс, уменьшающий количество патогенных микроорганизмов (кроме бактериальных спор), находящихся на живом организме или коже, до количества, не опасного для здоровья.
<b>Детергенты</b>	Моющие средства.

<b>Десмургия</b>	Учение о повязках и способах их наложения.
<b>Инфильтрат</b>	Скопление в тканях организма клеточных элементов с примесью крови и лимфы; с образованием инфильтрата ткань увеличивается в объеме, меняет цвет, становится плотнее, иногда болезненна.
<b>Иммобилизация</b>	Создание неподвижности поврежденной части тела.
<b>Искусственная вентиляция легких</b>	Вдыхание воздуха в дыхательные пути искусственным путем.
<b>Кровотечение</b>	Истечение крови из просвета кровеносного сосуда вследствие его повреждения или нарушения проницаемости его стенки.
<b>Кровохаркание</b>	Примесь крови в мокроте.
<b>Лихорадка</b>	Повышение температуры тела, обусловленное нарушением и перестройкой процессов терморегуляции.
<b>Мацерация (размокание)</b>	Разъединение клеток в тканях в результате растворения межклеточного вещества. Часто появляется при длительном нахождении в воде.
<b>Мелена</b>	Дегтеобразный стул.
<b>Некроз (омертвление)</b>	Отмирание части или всех клеток какого-либо органа или ткани в результате заболевания, физической или химической травмы или резкого нарушения кровоснабжения.

<b>Общение</b>	Сложный многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности
<b>Общение вербальное (речевое)</b>	Процесс передачи информации при общении от одной личности к другой с помощью речи (устной или письменной).
<b>Общение невербальное (бессловесное)</b>	Общение с использованием мимики, жестов, осанки, позы вместо слов.
<b>Обструкция</b>	Закупоривание.
<b>Остеохондроз</b>	Дегенеративно-деструктивные изменения межпозвоночного диска.
<b>Очистка</b>	Процесс удаления с поверхности объекта инородных тел (органических остатков, микроорганизмов и т.д.).
<b>Пульс</b>	Периодические колебания стенок кровеносных сосудов, связанные с изменением их кровенаполнения и динамикой давления в них в течение одного сердечного цикла.
<b>Пролежень</b>	Омертвление (некроз) кожи, подкожно-жирового слоя и других мягких тканей.
<b>Повязка</b>	Удержание перевязочного материала на поверхности тела.
<b>Перевязка</b>	Смена повязки при прекращении ее функции или по мере загрязнения.

<b>Стерилизация</b>	Процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая бактериальные споры.
<b>Серозная жидкость (сыворотка)</b>	Прозрачная белковая жидкость, выделяемая серозными оболочками, которые выстилают внутренние полости тела человека и животных; содержит, кроме белка, небольшое количество различных клеточных элементов (лейкоциты и др.).
<b>Сердечно-легочная реанимация (СЛР)</b>	Сочетание непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
<b>Тахикардия</b>	Частота сокращений предсердий и желудочков более 60-80 в минуту.
<b>Тампонада (франц. пробка)</b>	Введение тампонов в раны или в полости организма с целью остановки кровотечения и ограничения гнойного очага, в ряде случаев - для эвакуации гнойного экссудата из ран или абсцессов.
<b>Термометрия</b>	Измерение температуры тела.
<b>Травма</b>	Воздействие на организм внешних факторов (механических, химических, термических, электрических, радиационных), вызывающих в органах и тканях нарушение анатомических структур, физиологических функций и сопровождающихся местной и общей реакцией всего организма.
<b>Экспозиционная выдержка</b>	Промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации).

