



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Приложение 4.10.
к ППСЗ по специальности
31.02.01 Лечебное дело

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

_____/Т.Н. Василькова

«30» августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

УП.03.02 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Курс: 2

Семестр: 3

Всего: 36 часов, в том числе:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа учебной практики УП.03.02 Учебная практика по оказанию паллиативной помощи профессионального модуля ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 №526, зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 05.08.2022, регистрационный №69542, с изменениями, внесенными в соответствии с Приказом Минпросвещения России от 03.07.2024 №464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные программы среднего профессионального образования», зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2024, регистрационный номер №79088, с учетом проекта примерной образовательной программы (ПОП) по специальности 31.02.01 Лечебное дело и профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного Минтруда России от 31.07.2020 №470н (зарегистрирован в Минюсте России 26.08.2020 №59474).

Согласовано:

Рабочая программа учебной практики УП.03.02 Учебная практика по оказанию паллиативной помощи по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждена на заседании Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью (протокол № 5, «11» апреля 2024 г.).

Изменения и дополнения в Рабочую программу учебной практики УП.03.02 Учебная практика по оказанию паллиативной помощи по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждены на заседании Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью (протокол № 1, «28» августа 2024 г.).

Председатель Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью, д.м.н., профессор

С.В. Лапик

Рабочая программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7, «17» апреля 2024 г.).

Изменения и дополнения в Рабочую программу заслушаны и утверждены на заседании ЦКМС (протокол №1, «29» августа 2024 г.).

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Организация-разработчик:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Разработчики:

П.Б. Зотов, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой паллиативной медицины ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Экспертные организации, рецензенты:

Н.С. Швецова, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения Тюменской области, заместитель председателя правления Тюменской региональной общественной организации «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация», (г. Тюмень)

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	7
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	9
5. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	10
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ	13
7. ПРИЛОЖЕНИЕ: ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	19
8. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	21

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

УП.03.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ

1.1. Область применения программы

Практическая подготовка является неотъемлемой частью профессиональной подготовки обучающихся и обеспечивается в соответствии с образовательной программой среднего профессионального образования (далее – ОП СПО), разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, с учетом содержания профессионального стандарта «Фельдшер», и требований компетенции (ТК) «Лечебная деятельность» Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству «Профессионалы», Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс».

1.2. Цели и задачи учебной практики

Целью практической подготовки обучающихся является формирование профессиональных компетенций **ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов**, а также общих компетенций, путем углубления и расширения знаний и умений, а также приобретения первоначального практического опыта в рамках будущей профессиональной деятельности.

1.3. Количество недель на освоение программы учебной практики – 1 неделя / 36 часов.

1.4. Место проведения

Учебная практика реализуется в учебных аудиториях кафедры паллиативной медицины и в мультипрофильном симуляционном центре ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, в которых имеется в наличии оборудование, инструменты, расходные материалы, обеспечивающие выполнение всех видов работ, определенных содержанием рабочей программы учебной практики. Возможно проведение части или всей учебной практики на базе медицинских организаций, с которыми заключены договоры о совместной деятельности.

Базы оснащены современной медицинской техникой, используют новейшие медицинские технологии реабилитации и абилитации пациентов, имеют наиболее передовую организацию медицинского труда.

1.5. Формы проведения учебной практики

Учебная практика проводится концентрированно в форме практических занятий под непосредственным руководством и контролем преподавателя профессионального модуля ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации, в соответствии с календарным учебным графиком по расписанию.

Продолжительность практического занятия учебной практики составляет 6 академических часов в день или 36 часов в неделю.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения рабочей программы учебной практики является развитие и совершенствование у обучающихся умений, а также приобретение первоначального практического опыта по выполнению видов работ в рамках освоения вида профессиональной деятельности «Осуществление медицинской реабилитации и абилитации», в процессе формирования у обучающихся общих и профессиональных компетенций.

Наименование ПК и ОК	Умения
Профессиональные компетенции	
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов	– оценивать интенсивность болевого синдрома; – проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; – осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; – направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; – обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода
Общие компетенции	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	– распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; – анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; – определять этапы решения задачи; – выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – составлять план действия; – определять необходимые ресурсы; – владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; – реализовывать составленный план; – оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	– определять задачи для поиска информации; – определять необходимые источники информации; – планировать процесс поиска; – структурировать получаемую информацию; – выделять наиболее значимое в перечне информации; – оценивать практическую значимость результатов поиска; – оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; – использовать современное программное обеспечение; – использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и	– организовывать работу коллектива и команды; – взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности

работать в коллективе и команде	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	– грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	– понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; – участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; – строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; – кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); – писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

3.1. Тематический план рабочей программы учебной практики

№ п/п	Наименование темы занятия	ПК и ОК	Содержание занятия (виды работ)	Количество дней/часов
Инструктаж по охране труда: получение общего и вводного инструктажей по охране труда и противопожарной безопасности. Знакомство со структурой МО и правилами внутреннего распорядка.				
1.	Основы паллиативной медицины	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Применение принципов и целей паллиативной помощи в работе фельдшера. 2) Рассмотрение основных понятий этики и деонтологии в области паллиатива. 3) Рассмотрение вопросов правового регулирования и принципов взаимодействия медицинского персонала с пациентами и их семьями. 4) Отработка практических манипуляций: – построение и проведение беседы с пациентом и его семьей; – оценка качества жизни пациента; – заполнение документации (медицинская карта, история болезни); – оформление добровольного информированного согласия.	1/6
2.	Психологическая поддержка пациентов и их семей	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Обучение методам психологической поддержки пациентов и их близких. 2) Развитие навыков общения в сложных ситуациях. 3) Педагогические аспекты обучения родственников пациентов уходу за паллиативным пациентом на дому. 4) Отработка практических манипуляций: – проведение психологического консультирования; – работа с кризисными состояниями; – рекомендация групп поддержки и информационных ресурсов для родственников; – разрешение конфликтных ситуаций; – ведение диалога о конце жизни.	1/6
3.	Управление симптомами	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Применение методов контроля боли, тошноты, рвоты, одышки и других тягостных симптомов, характерных для терминальных стадий заболеваний. 2) Отработка практических манипуляций: – оценка уровня интенсивности болевого синдрома; – подбор лекарственных препаратов и способов их применения; – техника постановки венозного катетера; – уход за венозными порт-системами; – применение кислородной терапии; – уход за слизистыми полости рта.	1/6

4.	Уход за тяжелобольными пациентами	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Организация ухода на дому. 2) Закрепление базовых навыков ухода за пациентами с ограниченными возможностями передвижения и самообслуживания: – перемещение пациента в постели; – гигиенический уход (умывание, подмывание, смена постельного белья); – смена подгузников; – профилактика пролежней.	1/6
5.	Питание и гидратация в паллиативной медицине	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Изучение особенностей питания и поддержания водного баланса у пациентов в терминальной стадии заболевания. 2) Виды и подбор смесей для энтерального питания. 3) Отработка практических манипуляций: – установка назогастрального зонда; – уход за назогастральным зондом; – проведение парентерального питания; – контроль приема жидкости.	1/6
6.	Уход за стомами и постоянными мочевыми катетерами	ПК 3.2. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Закрепление базовых навыков ухода за пациентами со стомами дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, мочевой системы. 2) Закрепление базовых навыков ухода за постоянным мочевым катетером Фолея у мужчин и женщин.	1/6
Зачет с оценкой по итогам учебной практики				
ИТОГО				36 часов

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к организации учебной практики

Обязательным условием допуска к учебной практике является освоение рабочей программы МДК.03.02 Оказание паллиативной помощи ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В случае проведения учебной практики в медицинских организациях обучающийся проходит предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, с допуском к работе в личной медицинской книжке.

Каждый обучающийся должен иметь рабочее место, укомплектованное полным набором оборудования, инструментов и приспособлений, необходимых для осуществления учебного процесса.

На практических занятиях учебной практики обучающийся должен соблюдать требования к внешнему виду: быть в сменной обуви, носить медицинский халат, медицинскую шапочку, при выполнении манипуляций надевать медицинскую маску и медицинские перчатки, волосы должны быть убраны под медицинскую шапочку, ногти коротко обрезаны, без лака и украшений.

Во время учебной практики обучающийся должен научиться документально оформлять свою деятельность. Обучающийся ведет Дневник учебной практики, и ежедневно записывает в нем проделанную работу.

Рекомендации по ведению дневника учебной практики:

- 1) дневник заполняется ежедневно в печатном или рукописном варианте;
- 2) обязательно делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности;
- 3) ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа обучающегося в данный день практики.

Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными.

Обучающийся в дневнике должен отражать и четко выделять:

- что проделал самостоятельно;
- что видел и наблюдал.

Дневник учебной практики ежедневно контролируется преподавателем с выставлением оценки.

Обучающийся, не выполнивший требования рабочей программы учебной практики или получивший неудовлетворительную оценку по учебной практике, направляется Университетом на учебную практику повторно. В этом случае сроки проведения учебной практики устанавливаются кафедрой в соответствии с ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

4.2. Кадровое обеспечение учебной практики

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих реализацию рабочей программы учебной практики УП.03.02 Учебная практика по оказанию паллиативной помощи – преподаватели/специалисты, имеющие высшее или среднее специальное образование, соответствующее профилю ПМ.03 Проведение медицинской реабилитации и абилитации.

4.3. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд Университета имеет печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе, рекомендованные ФУМО СПО для использования в образовательном процессе.

4.3.1. Основные электронные издания

5. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела [Текст] : учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445259.html>

4.3.2. Дополнительные источники

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине : руководство / ред. Г. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. – 248 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html>

3. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического

болевого синдрома у онкологических больных : монография / Г. Р. Абузарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433461.html>

4. Понкина, А. А. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи [Текст] / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452530.html>

5. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях [Текст] : руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459485.html>

5. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Учебная практика завершается промежуточной аттестацией в форме зачёта с оценкой, который проводится в последний день УП. Промежуточная аттестация по учебной практике является обязательной для каждого обучающегося.

Уровень подготовки обучающегося оценивается по четырехбалльной системе – 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Оценка по итогам учебной практики, определяющая уровень освоения обучающимся профессиональных и общих компетенций, выставляется с учетом посещаемости практики, выполнения всех видов работ и заданий, качества и полноты оформления установленной документации.

Оценка по учебной практике выставляется в «Дневник учебной практики», «Журнал практических занятий», ведомость промежуточной аттестации, зачетную книжку обучающегося.

В соответствии с учебным планом ППССЗ может быть организована комплексная форма зачёта с оценкой по междисциплинарному курсу (МДК) и УП в рамках одного профессионального модуля.

Контроль и оценка результатов освоения программы учебной практики

Результаты (формируемые ПК и ОК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов	– владеет методиками оценки интенсивности болевого синдрома; – демонстрирует технику проведения оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли; – правильно и точно определяет, и документирует невербальные признаки боли у пациента; – демонстрирует умение рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; – демонстрирует знание порядка отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике

	– демонстрирует знание показаний и маршрутизации пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; – демонстрирует умение проводить обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	– умеет самостоятельно определять цели деятельности и составлять планы деятельности для решения поставленных задач; – самостоятельно осуществляет, контролирует и корректирует деятельность для решения поставленных задач; – использует все возможные ресурсы для достижения поставленных целей и реализации планов деятельности; – выбирает успешные стратегии для решения задач в различных ситуациях	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	– демонстрирует готовность и способность к самостоятельной информационно-познавательной деятельности, включая умение ориентироваться в различных источниках информации, критически оценивать и интерпретировать информацию, получаемую из различных источников; – владеет основными понятиями этических и юридических норм в отношении получения и использования информации; – рационально и эффективно получает информацию; – критически и компетентно оценивает полученную информацию;	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике

	– структурирует, анализирует и обобщает информацию для наилучшего решения задачи; – точно и творчески использует информацию для решения текущих вопросов и задач; – использует современное программное обеспечение; – умеет использовать средства информационных и коммуникационных технологий в решении когнитивных, коммуникативных и организационных задач с соблюдением требований эргономики, техники безопасности, гигиены, ресурсосбережения, правовых и этических норм, норм информационной безопасности	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	– демонстрирует умение продуктивно общаться и взаимодействовать в процессе совместной деятельности, учитывает позиции других участников деятельности, эффективно разрешает конфликты; – демонстрирует умение организовывать и мотивировать коллектив для совместной деятельности; – владеет языковыми средствами - умеет ясно, логично и точно излагать свою точку зрения, использует адекватные языковые средства	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	– демонстрирует умение излагать свои мысли, осуществлять коммуникации устно и письменно в контексте современной экономической, политической и культурной ситуации в России и мире	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	– демонстрирует знание содержания и назначения важнейших правовых и законодательных актов государственного значения;	Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на учебной практике

	– демонстрирует умение анализировать правовые и законодательные акты федерального и регионального значения; – демонстрирует знания нормативной, учетной и отчетной документации по виду деятельности; – демонстрирует умение оформления, заполнения учетной и отчетной документации по виду деятельности; – использует профессиональную документацию на государственном и иностранном языках для решения профессиональных задач	
		Итоговый контроль проводится в рамках промежуточной аттестации на последнем практическом занятии по УП в форме зачета с оценкой, который включает в себя контроль практических умений и приобретенного практического опыта

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации по итогам УП

Задача 1: Боль у онкологического больного

Пациент с раком желудка IV стадии жалуется на сильные боли в животе. Какие меры вы предпримете для облегчения его состояния?

Эталон ответа:

1. Оценить интенсивность боли по шкале от 0 до 10.
2. Назначить анальгетики в соответствии с трехступенчатой схемой ВОЗ (нестероидные противовоспалительные препараты, слабые опиоиды, сильные опиоиды).
3. Рассмотреть возможность применения адъювантной терапии (антидепрессанты, антиконвульсанты).
4. Провести беседу с пациентом и его семьей о целях лечения и возможных побочных эффектах лекарств.
5. Организовать регулярный мониторинг эффективности обезболивания и корректировку дозировки препаратов при необходимости.

Задача 2: Проблемы пациента с колостомой

Пациент с колостомой жалуется на раздражение кожи вокруг стомы и неприятный запах. Каковы ваши действия?

Эталон ответа:

1. Оценка состояния кожи: проверить кожу вокруг стомы на наличие покраснений, высыпаний или язвочек. Обратить внимание на целостность калоприемника.
2. Гигиена: промыть область вокруг стомы теплой водой с мягким мылом, аккуратно высушить кожу полотенцем. Нужно избегать агрессивных моющих средств и спиртосодержащих растворов.
3. Защита кожи: нанести защитное средство (крем или пасту), рекомендованное врачом, чтобы предотвратить дальнейшее раздражение.
4. Замена калоприемника: заменить использованный калоприемник на новый, следуя инструкциям производителя, убедиться, что он плотно прилегает к коже, но не вызывает дискомфорта.
5. Контроль запаха: рекомендовать к использованию дезодоранты для калоприемников или специальные фильтры, поглощающие неприятные запахи.
6. Диета: посоветовать пациенту избегать продуктов, вызывающих газообразование и резкий запах стула (лук, чеснок, капуста, бобовые).
7. Консультация специалиста: если проблема сохраняется, рекомендовать обратиться к врачу или специалисту по уходу за стомами для получения дополнительных рекомендаций.

Задача 3: Депрессия у неизлечимо больного пациента

Пациентка с терминальной стадией рака груди находится в состоянии глубокой депрессии. Она отказывается от еды и общения с близкими. Что можно предложить сделать в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. Провести психотерапевтическое интервью для выявления причин депрессии.
2. Предложить консультацию психиатра или психолога.
3. Начать фармакотерапию антидепрессантами после консультации специалиста.
4. Поощрять участие семьи в уходе и поддержке пациента.
5. Организовать группы поддержки для пациента и его близких.

Задача 4: Недержание мочи у пожилого пациента

Пожилой пациент с деменцией страдает от недержания мочи. Его родственники обеспокоены гигиеной и комфортом больного. Как можно улучшить ситуацию?

Эталон ответа:

1. Провести оценку функции мочевого пузыря и почек.
2. Использовать подгузники или впитывающие прокладки соответствующего размера.
3. Регулярно менять белье и обеспечивать доступ к чистой воде для питья.
4. Разработать режим посещения туалета каждые два часа днем и ночью.
5. Обучить ухаживающих лиц правильной технике смены подгузников и уходу за кожей промежности.

Задача 5: Пролежни у маломобильного пациента

У пациента, прикованного к постели после операции, появились пролежни на ягодицах и пятках. Ваши действия?

Эталон ответа:

1. Оценить степень повреждения тканей согласно классификации пролежней.
2. Применять специальные противопролежневые матрасы и подушки.
3. Менять положение тела пациента каждые два часа.
4. Использовать антисептические растворы для обработки ран и стерильные повязки.
5. Следить за питанием пациента, чтобы обеспечить достаточное количество белков и витаминов.

Задача 6: Нарушение глотания у пациента после травмы спинного мозга

Пациент с повреждением шейного отдела позвоночника испытывает трудности с глотанием пищи и воды. Как организовать его питание?

Эталон ответа:

1. Провести оценку глотательной функции специалистом (логопедом или неврологом).
2. Начать энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростому.
3. Подобрать консистенцию пищи соответственно возможностям пациента (жидкая, полужидкая, пюреобразная).
4. Обучить родственников правильному кормлению через зонд.
5. Контролировать вес пациента и показатели анализов крови для своевременной коррекции диеты.

Задача 7: Рвота у ребенка с онкологическим заболеванием

Ребенок с лейкемией постоянно испытывает приступы рвоты после химиотерапии. Как облегчить его состояние?

Эталон ответа:

1. Назначить противорвотные средства (например, ондансетрон).
2. Убедиться, что ребенок получает достаточное количество жидкости между приемами пищи.
3. Давать пищу небольшими порциями чаще обычного.
4. Избегать жирных, острых и сильно пахнущих продуктов.
5. Поддерживать психологически ребенка и его семью во время лечения.

Задача 8: Проблемы пациента с илеостомой

Пациент с илеостомой отмечает учащенные выделения и изменение цвета стула. Как действовать в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. Мониторинг выделений: обратить внимание на частоту и объем выделений, цвет и консистенцию стула, записать эти данные для последующего обсуждения с врачом.
2. Гидратация: убедиться, что пациент пьет достаточно жидкости (вода, бульоны, электролитные напитки), чтобы избежать обезвоживания.
3. Диета: рекомендовать диету с низким содержанием клетчатки и ограничением молочных продуктов, чтобы уменьшить частоту и объем выделений.
4. Медикаментозная терапия: возможно использование антидиарейных препаратов, таких как лоперамид, но только после консультации с врачом.
5. Обратитесь к врачу: если симптомы сохраняются или ухудшаются, необходима консультация гастроэнтеролога или хирурга для исключения осложнений.

Задача 9: Проблемы пациента с уростомой

Пациент с уростомой жалуется на подтекание мочи и дискомфорт. Как обеспечить правильный уход?

Эталон ответа:

1. Проверка системы сбора мочи: убедиться, что система сбора мочи правильно подключена и герметична. Проверить трубку на наличие перегибов или засорений.
2. Смена мочеприемника: регулярно менять мочеприемник согласно рекомендациям производителя. Обычно это делается каждые 7–10 дней.
3. Гигиена: обмывать область вокруг стомы ежедневно теплой водой с мягким мылом. Аккуратно высушивать кожу, избегая трения.
4. Использование защитных кремов: наносить защитные кремы или пасты, чтобы предотвратить раздражение кожи.
5. Поддержание чистоты: содержать систему сбора мочи в чистоте, регулярно опорожняя мочеприемник и промывая его чистой водой.
6. Избежание инфекций: следить за признаками инфекции (покраснение, отек, гнойные выделения) и немедленно сообщать медицинскому персоналу при их появлении.

Задача 10: Сильная усталость у пациента с ВИЧ/СПИД

Пациент с поздней стадией СПИДа жалуется на постоянную усталость и слабость. Как помочь ему справиться с этим состоянием?

Эталон ответа:

1. Провести обследование для исключения сопутствующих инфекций и анемии.
2. Рекомендовать полноценное питание с высоким содержанием белка и калорий.
3. Стимулировать умеренную физическую активность, соответствующую состоянию здоровья пациента.
4. Предложить психологическую поддержку и обсуждение эмоционального состояния.
5. Рассмотреть возможность назначения стимуляторов центральной нервной системы под контролем врача.

Задача 11: Отказ от еды у пациента с прогрессирующим раком пищевода

Пациент с запущенным раком пищевода отказывается от пищи из-за болей и дисфагии. Как организовать его питание?

Эталон ответа:

1. Провести консультацию гастроэнтеролога для определения возможности установки гастростомы.
2. Пока гастростома не установлена, использовать жидкую диету через рот.
3. Применять анальгетики для уменьшения болевых ощущений во время еды.
4. Объяснить пациенту важность поддержания нутритивного статуса.
5. Проводить парентеральное питание временно до решения вопроса с гастростомой.

Задача 12: Проблемы пациента с трахеостомой

Пациент с трахеостомой испытывает затрудненное дыхание и образование корок внутри трубки. Как обеспечить надлежащий уход?

Эталон ответа:

1. Очищение трубки: ежедневно очищать внутреннюю поверхность трахеостомической трубки с использованием изотонического раствора и стерильной марлевой салфетки.
2. Увлажнение воздуха: использовать увлажнители воздуха или небулайзеры для предотвращения высыхания слизистых оболочек дыхательных путей.
3. Аспирация секрета: при необходимости провести аспирацию слизи из трахеи с помощью стерильного катетера и изотонического раствора.
4. Гигиена кожи: поддерживать чистоту кожи вокруг стомы, используя мягкое мыло и воду. Избегать попадания влаги внутрь раны.
5. Регулярная замена оборудования: менять трахеостомическую трубку и другие аксессуары согласно графику, установленному лечащим врачом.
6. Наблюдение за дыханием: внимательно следить за частотой и глубиной дыхания пациента, обращая внимание на любые изменения, которые могут указывать на проблемы с проходимость дыхательных путей.

Задача 13: Проблемы с мочеиспусканием у пациента с рассеянным склерозом

У пациента с рассеянным склерозом наблюдаются частые позывы к мочеиспусканию и эпизоды недержания мочи. Как можно управлять этими симптомами?

Эталон ответа:

1. Оценить функцию мочевого пузыря и почек у уролога.
2. Рекомендовать частое посещение туалета (каждые 2-3 часа).
3. Рассмотреть применение антихолинергических препаратов для контроля гиперактивности мочевого пузыря.
4. Обучить пациента техникам релаксации мышц тазового дна.
5. Использовать мочеприемники или катетеризацию при необходимости.

Задача 14: Постоянная тошнота у пациента после лучевой терапии

Пациент проходит курс лучевой терапии и испытывает постоянную тошноту. Как помочь ему справиться с этим симптомом?

Эталон ответа:

1. Назначить противорвотные препараты, такие как метоклопрамид или ондансетрон.
2. Посоветовать дробное питание маленькими порциями.
3. Избегать употребления жирной, острой и горячей пищи.
4. Обеспечить комфортную температуру и вентиляцию помещения, где находится пациент.
5. Поддерживать психологически пациента, объясняя временные характеры неприятных ощущений.

Задача 15: Социальная изоляция пациента с хроническим заболеванием

Пациент с длительным хроническим заболеванием чувствует себя изолированным от общества и друзей. Как можно помочь ему восстановить социальные связи?

Эталон ответа:

1. Поощрять общение с друзьями и родственниками посредством телефонных звонков, видеосвязи или писем.
2. Помочь найти группы поддержки для людей с аналогичными заболеваниями.
3. Предоставлять психологическую поддержку и консультации для преодоления чувства одиночества.

Перечень практических манипуляций**Задание:**

Продemonстрировать технологию выполнения одной из манипуляций на фантоме, включающую:

- объяснение цели, показаний, противопоказаний;
- перечисление необходимого оснащения и накрытие рабочего стола;
- демонстрацию общения с пациентом;
- демонстрацию подготовки себя к выполнению манипуляции;
- демонстрацию техники выполнения манипуляции;
- демонстрацию дезинфекции использованного оснащения и утилизации медицинских отходов.

Манипуляции:

- 1) проведение смены нательного и постельного белья тяжелобольному пациенту;
- 2) проведение обтирания тела и мытья головы тяжелобольному пациенту;
- 3) проведение бритья лица и стрижки ногтей тяжелобольному пациенту;
- 4) проведение ухода за глазами тяжелобольного пациента;
- 5) проведение ухода за полостью рта тяжелобольного пациента;
- 6) проведение ухода за полостью носа и наружным слуховым проходом тяжелобольного пациента;
- 7) проведение туалета наружных половых органов;
- 8) проведение смены подгузника;
- 9) придание пациенту положения Симса;
- 10) придание пациенту положения Фаулера;
- 11) придание пациенту положения на боку;
- 12) перемещение пациента с кровати на кресло-каталку;
- 13) измерение артериального давления;
- 14) подсчет пульса;
- 15) подсчет частоты дыхательных движений;
- 16) измерение температуры тела;
- 17) проведение кормления пациента через назогастральный зонд;
- 18) проведение кормления пациента с помощью поильника;
- 19) постановка грелки;
- 20) постановка пузыря со льдом;

- 21) постановка очистительной клизмы;
- 22) постановка газоотводной трубки;
- 23) проведение катетеризации мочевого пузыря пациента мочевым катетером Нелатона, Фолея;
- 24) проведение ухода за колостомой со сменой калоприемника;
- 25) проведение ухода за трахеостомой.

КРИТЕРИИ ОЦЕНОК ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

5 (отлично):

– полное, последовательное, самостоятельное изложение теоретического материала; утверждения аргументированы, что демонстрирует знание материала в целом и в частности; ответы показывают наличие логического и клинического мышления;

– практические действия выполняются правильно, уверенно, последовательно, в соответствии с принятым алгоритмом выполнения манипуляции, выдерживается регламент времени выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом действий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; правильно заполняется необходимая медицинская документация; все действия обосновываются обучающимся самостоятельно.

4 (хорошо):

– знание материала в пределах рабочей программы полное, однако при его изложении периодически возникает необходимость наводящих вопросов; не все высказываемые положения обосновываются;

– практические действия выполняются последовательно, но неуверенно, незначительно нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; правильно заполняется необходимая медицинская документация; все действия обосновываются обучающимся с уточняющими вопросами преподавателя.

3 (удовлетворительно):

– не полностью изложен учебный материал, отвечает после наводящих вопросов педагога;

– нарушена последовательность выполнения манипуляции; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; необходимая медицинская документация заполняется с ошибками и нарушениями.

2 (неудовлетворительно):

– отсутствие знаний на вопрос в целом, неполные единичные ответы на наводящие вопросы; незнание учебного материала

– обучающийся не может самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; необходимая медицинская документация не заполняется.

7. ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Институт клинической медицины
Кафедра паллиативной медицины

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

УП.03.02 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИТИВНОЙ ПОМОЩИ

2 курс 3 семестр

специальность 31.02.01 Лечебное дело

База учебной практики _____

Сроки практики _____

Количество часов _____

Выполнила:

Обучающаяся (ийся) _____ группы _____ курса

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

Руководитель учебной практики:

преподаватель профессионального модуля

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

г. Тюмень, 20____ г.

Дата, часы работы	Содержание и объем выполняемой работы ¹	Оценка за УП	Подпись руководителя УП
	<i>Описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, согласно перечню видов работ, определенных рабочей программой УП, с подробным описанием алгоритмов, медицинской техники, приборов, документации, в том числе количественно.</i>		

¹ Дневник может заполняться как в электронном, так и рукописном виде. Записи делаются ежедневно. В графе «Содержание и объем выполняемой работы» указываются конкретные действия обучающегося, которые он осуществлял при освоении практических умений, указанных в перечне в соответствии с рабочей программой практики и календарным планом ее прохождения. Руководителю практики дневник предоставляется в бумажном варианте.

8. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

в рабочей программе учебной практики

УП.03.02 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ*

Дата внесения дополнений/изменений	Страница, пункт	Содержание (новая редакция)	Должность, подпись лица, внесшего запись
30.08.2024	стр. 2	Термин «Примерная основная образовательная программа» заменен на «Примерная образовательная программа», и аббревиатура ПООП на ПОП	Ст. методист Галямова Г.С.

*отражены изменения с учетом Приказа Минпросвещения России от 03 июля 2024 г. №464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные программы среднего профессионального образования»