

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. первого проректора -
проректора по учебной работе
профессор С.Н. Цыбусов

« 31 » августа 2017 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПОМОЩНИК ВРАЧА
(ХИРУРГИЯ)

Специальность – 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Квалификация выпускника – ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет – ЛЕЧЕБНЫЙ

Форма обучения – ОЧНАЯ

Трудоемкость практики – 3 зачетных единиц

Продолжительность практики – 12 учебных дней

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности «хирургия» 14.01.17, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № ____ от «__» _____ 201__ г.; Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» № 1383 от «27» ноября 2015 г.

Составители рабочей программы:

1. Цыбусова Т.Н., к.м.н., доцент кафедры факультетской хирургии;
2. Власов А.В., к.м.н., ассистент кафедры факультетской хирургии

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 135 от 14 апреля 2016г.)

Заведующий кафедрой, профессор Кукош М.В.



«14» апреля 2016г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии,

профессор Базаев А.В.



«__» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник УМУ,

Профессор Потёмина Т.Е.



«__» _____ 20__ г.

1. Вид практики – производственная.
2. Способ проведения практики – в хирургическом стационаре.
3. Форма проведения практики – дискретно.
4. Объем практики – 3 ЗЕ.
5. Продолжительность практики – 12 дней, 108 академических часов. Практика проводится в 8 семестре по расписанию.
6. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

6.1. Цель и задачи прохождения практики

Цель прохождения практики:

Участие в формировании у студентов общекультурных (ОК-1), общепрофессиональных (ОПК-4,6) и профессиональных компетенций (ПК-5,6,8,11,16,21) в соответствии с образовательной программой по хирургическим болезням.

- ♦ Способность и готовность студентов осуществлять свою деятельность с учетом моральных и правовых форм, знанием медицинской этики и деонтологии, основных принципов организации хирургической помощи.
- ♦ Способность и готовность выявлять у пациента основные патологические симптомы с учетом знания течения патологического процесса и использованию полученных знаний для формирования принципов клинического мышления при обосновании диагноза и выборе рационального метода лечения и профилактики болезней.
- ♦ Способность и готовность использовать нормативную документацию и изучать отечественную и зарубежную научно-медицинскую информацию.

Задачи практики:

Студент должен **знать**:

- ♦ Этиологию и патогенез хирургических заболеваний

- ◆ Современную международную классификацию и клиническую картину хирургических болезней, дифференциально-диагностическую симптоматику.
- ◆ Алгоритм постановки диагноза.
- ◆ Современные технологии и методы диагностики: клинические, лабораторные, инструментальные, визуализационные и другие
- ◆ Современные принципы и методы лечения хирургических заболеваний, показания и противопоказания к оперативным вмешательствам.
- ◆ Профилактику хирургических заболеваний

Студент должен **уметь**:

- ◆ Осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности.
- ◆ Проводить комплексное физикальное обследование больного.
- ◆ Анализировать и интерпретировать результаты клинического и лабораторно-инструментального обследования больных с целью постановки диагноза при хирургических заболеваниях.
- ◆ Назначить адекватное лечение (медикаментозное и хирургическое) больным в соответствии с выставленным диагнозом.
- ◆ Оказать хирургическим больным первую врачебную помощь при возникновении неотложных состояний.
- ◆ Работать с медицинской документацией (история болезни, справка, направление на консультацию специалиста, диагностические центры и т. п.)
- ◆ Проводить профилактические мероприятия по предупреждению наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и дать рекомендации по формированию здорового образа жизни.
- ◆ Работать с научно-медицинской литературой.
- ◆ Публично выступить с докладом, вести дискуссию и полемику.

Студент должен **владеть**:

- ◆ Правильным оформлением медицинской документации.
- ◆ Навыками общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациента.
- ◆ Методами общеклинического обследования хирургических больных.

- ♦ Алгоритмами развернутого клинического диагноза хирургических болезней.
- ♦ Основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи больным хирургического профиля.

6.2. Требования к результатам прохождения практики.

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК):

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
		Уметь	Владеть	Оценочные средства*
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Анализировать проблемы и процессы, оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения.	Навыками анализа и логического мышления.	Зачет по практике.
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	Оценить конкретную ситуацию в отношении больного, правильно составить документацию	Методами устного и письменного этического общения с больным, его родственниками и медицинским персоналом.	
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Правильно составить документацию Анализировать	Оформление документации на больного.	

		ь и оценивать качество медицинской помощи и качества жизни при хирургических вмешательствах, написать историю болезни.		
ПК-5	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Выбрать необходимые методы лабораторно-инструментального обследования и правильно трактовать их результаты. Собрать анамнез у больного. Провести физикальное обследование, Интерпретировать результаты обследования, обосновать назначение того или иного исследования.</p>	<p>Определения патологических изменений в клинических и биохимических анализах и на рентгенограммах, данных УЗИ. Методами обследования хирургического больного. Алгоритмом выполнения лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи хирургическим больным.</p>	<p>Ассистирование на операциях. По возможности самостоятельное выполнение «малых» плановых операций. Зачет по практике.</p>
ПК-6	<p>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр,</p>	<p>Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p>	<p>Непрямой массаж сердца, искусственное дыхание. Работа в хирургических отделениях, дежурства в приемном покое, операционной, палатах интенсивной терапии.</p>
ПК-8	<p>Способность к определению тактики</p>	<p>Разработать план лечения</p>	<p>Алгоритмом постановки</p>	<p>Участие в эндоскопич.иссл</p>

	ведения пациентов с различными нозологическими формами.	больного с учетом течения болезни, и выбор метода лечения. Проводить дифференциальную диагностику хирургических болезней. Выявлять жизнеопасные нарушения.	диагноза и выполнением основных врачебных диагностических мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях у взрослых.	едованиях – 10 Участие при УЗ-исследованиях – 10 Оценка рентгенологических исследований (включая МСКТ и МРТ – томографию) – 25-30
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Правильно оценить состояние больного, поставить диагноз и назначить адекватное лечение. Составить план оказания первой медицинской помощи, направление пациента к специалистам другого профиля. Оценить степень кровопотери и составить план инфузионной и трансфузионной терапии, а при необходимости, определить показания к хирургическому вмешательству.	Владеть методами восстановления сердечной деятельности и дыхания, в т.ч. и хирургическими методиками, методами определения кровопотери и ее восполнения и остановки. Методами первой врачебной помощи больным с угрожающими жизни состояниями.	Решение тестовых заданий, ситуационных задач, индивидуальная работа с больным. Гипсовые повязки – 5-10 Вытяжения при переломах – 5-10 Определение группы крови и переливания крови 5-10 Лапароцентез – 3-5 Плевральные пункции – 5-10 Промывание желудка – 3-5 Сифонные клизмы – 3-5 Катетеризация мочевого пузыря 3-5 Местная анестезия – 10 Наложение и снятие хирургических швов – 5-10 Пальцевое исследование прямой кишки –

				5-10 Наложение повязок 5-10 Вскрытие гнойников – 5-10
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	Анализировать причины возникновения и развития патологических процессов и адекватно выбирать методы профилактики.	Организация беседы с больными и родственниками по мерам профилактики рецидива или угрозы осложнения при том или ином хирургическом заболевании.	Собеседование по ситуационным задачам, умение проводить сан.-просвет. работу, оформление санбюллетеней.
ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований	Работать с научной медицинской литературой, анализировать и выбирать необходимую информацию.	Навыками анализа информации из научно-медицинских источников, реферирования и составления презентаций.	Индивидуальные задания, выступления на студенческих научных конференциях после окончания практики. Индивидуальные задания, научный доклад после окончания практики на студенческой конференции по практике. Статья по актуальной проблеме хирургии или клиническому случаю.

7. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ВО.

7.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

Патологическая анатомия

Знания: - изменения в органах при патологических процессах

Умения: - грамотно интерпретировать и дифференцировать патологические изменения в органах при хирургических заболеваниях

Навыки: - диагностика хирургической патологии по морфологическим изменениям в органе

Патологическая физиология

Знания: - формирования и проявления основных патологических процессов в организме

Умения: - анализировать и прогнозировать течение патологических процессов при хирургической патологии

Навыки: - алгоритм построения патогенетических основ хирургических заболеваний; определение группы крови и совместимости

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: - топографии, кровоснабжения и иннервации органов;

техники хирургических манипуляций и операций

Умения: - дифференцировать изменения в органах, расположенных в одной анатомической области; выбрать метод хирургического вмешательства при том или ином хирургическом заболевании.

Навыки: - проведения основных хирургических манипуляций при состояниях, угрожающих жизни больного.

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: - основные методы физикального и лабораторного обследования больного.

Умения: - выявлять и интерпретировать симптомы заболеваний органов грудной и брюшной полостей.

Навыки: - выявления патологических симптомов и патологических изменений при функциональных и лабораторных исследованиях больных с хирургической патологией.

Лучевая диагностика, онкология

Знания: - методов и видов лучевой диагностики, ведущие этиопатогенетические факторы формирования злокачественных новообразований.

Умения: - определить показания к проведению и выбору того или иного метода лучевого обследования, анализировать симптомокомплекс онкологической патологии и выбирать оптимальный метод лечения (хирургический, химиолучевая терапия, комплексное лечение) онкологического заболевания.

Навыки: - интерпретации и дифференциальной диагностики рентгенограмм, УЗИ и др., общения с онкологическими больными и их родственниками, определять план обследования. Лечение и оформления документации у онкологических больных.

Общая и факультетская хирургия

Знания: - основных хирургических заболеваний, этиологии и патогенеза, методов лабораторной и инструментальной диагностики, современных способов оперативного лечения.

Умения: - сформулировать согласно принятым классификациям и обосновать клинический диагноз, проводить дифференциальную диагностику между хирургическими заболеваниями, определить показания к проведению и выбору того или иного метода оперативного лечения.

Навыки: - выполнения и оценки основных симптомов хирургических заболеваний, интерпретации и дифференциальной диагностики рентгенограмм, УЗИ и других методов обследования, интерпретировать данные лабораторных исследований, определять план обследования.

7.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

Госпитальная хирургия

Знания: - течения хирургических патологических процессов на фоне других патологических процессов в организме.

Умения: - анализировать, дифференцировать и прогнозировать течение хирургических болезней в сочетании с возрастными и другими патологическими изменениями в организме больного.

Навыки: - алгоритма диагностики хирургической патологии в сочетании с другими заболеваниями и назначении адекватного лечения (показания к хирургическим вмешательствам).

Анестезиология и реанимация

Знания: - выбора анестезиологического пособия и проведения реанимационных мероприятий исходя из понимания основ патогенеза и клинических проявлений хирургической патологии.

Умения: - проведения реанимационных мероприятий в соответствии с течением хирургического процесса.

Навыки: - интубации трахеи, закрытого массажа сердца и искусственного дыхания в зависимости от вида и тяжести хирургической патологии.

8.Содержание практики.

Общие сведения.

Практика проводится рассредоточенно на различных базах хирургических стационаров г. Н. Новгорода, Нижегородской области и других субъектах РФ после окончания 4 курса в летние месяцы (сроки: конец июня после сессии – начало августа).

Производственная практика по хирургии студентов лечебного факультета преследует цель закрепления и практического применения теоретических знаний, полученных студентами на кафедрах общей, оперативной и факультетской хирургии. Студенты знакомятся с вопросами организации хирургической помощи в стационаре.

Студент при прохождении практики обязан:

- полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики,
- подчиняться действующим в лечебном учреждении правилам внутреннего трудового распорядка,
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности,
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками,
- вести дневник, в котором записывается вся работа и наблюдения,
- активно участвовать в общественной жизни коллектива больницы,
- участвовать в научно-исследовательской работе по заданию кафедры, представить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать экзамен по практике.

За время практики студент должен самостоятельно курировать 6-8 больных с различными хирургическими заболеваниями и правильно оформлять истории болезни с составлением плана обследования и рационального лечения при непосредственном руководстве заведующего отделением; должен освоить и закрепить основные

функциональные методы диагностики, ознакомиться с работой перевязочной и операционной, а также научиться пользоваться справочной литературой.

Студенты ежедневно представляют руководителю практики дневники для контроля и подписи за предыдущий день работы. В дневнике студент отражает всю свою работу на практике. По окончании практики по хирургии студент составляет письменный и цифровой отчет.

Дневник производственной практики и цифровой отчет являются официальными документами, защита которых производится в конце практики в присутствии заведующего отделением и вузовского руководителя. Оценка ставится по пятибалльной системе.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв о работе или неудовлетворительную оценку при защите отчета и сдаче экзамена, направляется повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос о дальнейшем пребывании студента в высшем медицинском учебном заведении.

Работа в палате.

Студент должен знать и выполнять основные положения хирургической деонтологии. Следует вырабатывать чуткое и внимательное отношение к больным и их родственникам, умение внушать больным уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания, строго соблюдать принципы профессиональной этики.

Основное внимание должно быть сосредоточено на повышении качества профессиональной подготовки студента и в первую очередь на оказание неотложной хирургической помощи.

Студент должен тщательно изучить анамнез жизни и заболевания больного. Осмотр больного должен производиться методично в зависимости от характера заболевания. Для этого необходимо знать основные симптомы заболевания и уметь правильно проводить дифференциальную диагностику.

Студенты, уже прошедшие медсестринскую практику, должны хорошо владеть техникой подкожного, внутримышечного и внутривенного введения лекарственных препаратов, переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей, уметь определить группу крови и резус-фактор, произвести промывание желудка, поставить клизму, выполнить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером и пр.

За все действия студентов несут ответственность заведующий отделением больницы и руководитель производственной практики от медицинской академии, которые систематически проверяют работу студентов, следят за правильностью назначений и проводимых манипуляций.

Работа в перевязочной

Студенту необходимо окончательно усвоить правила асептики и антисептики, методы обработки рук перед работой в перевязочной и в операционной, ознакомиться со стерилизацией шовного и перевязочного материала, подготовкой к работе операционного стола.

Под контролем врача студент самостоятельно выполняет перевязки, снимает швы, дает оценку состояния ран, дренирует их, производит новокаиновые блокады, вскрывает гнойники, делает плевральные пункции, санирует раны, гнойные полости. Необходимо

чтобы студент самостоятельно производил венесекцию, лапароцентез при асците, накладывал шины и гипсовые повязки, накладывал скелетное вытяжение при переломах конечностей.

Работа в операционной

Студент в операционной работает совместно с врачом. Он должен в обязательном порядке освоить методику местной инфильтрационной анестезии, знать основные положения проведения общего обезболивания, а также ассистировать при плановых и экстренных хирургических вмешательствах (операции по поводу аппендицита, прободной язвы, ущемленной грыжи, кишечной непроходимости и пр.).

Ночные дежурства

Студент в обязательном порядке несет два дежурства в качестве помощника дежурного врача. Во время дежурства он осматривает всех поступающих больных, оформляет «Истории болезни», участвует в диагностических и лечебных мероприятиях, выполняет мелкие неотложные хирургические операции (первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, вскрытие гнойников), а также участвует в полостных операциях в качестве ассистента. Во время дежурства студент должен быть готовым к оказанию неотложной помощи при острых хирургических заболеваниях, травмах, проведении реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца и др.). Весьма важно студенту знать основные симптомы острых хирургических заболеваний брюшной полости.

Перечень умений, приобретенных студентом во время производственной практики:

- Определение группы крови и резус-фактора.
- Переливание крови и ее компонентов.
- Временная и постоянная остановка кровотечения.
- Передняя и задняя тампонада носа.
- Новокаиновые блокады - короткая, футлярная, паранефральная, семенного канатика, круглой связки матки.
- Венесекция.
- Ассистирование при пункции и катетеризации подключичной вены.
- Пункция коленного сустава, брюшной полости, плевральной полости, мочевого пузыря.
- Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
- Дренажирование плевральной полости.
- Уход за больными с кишечными, желчными, мочевыми свищами.
- Пальцевое исследование прямой кишки, ректоскопия.
- Цистоскопия.
- Иммобилизация конечности при переломах - наложение гипсовых повязок, скелетного вытяжения.
- Первичная хирургическая обработка ран.
- Вскрытие и лечение абсцессов, флегмий, панарициев.
- Снятие швов.
- Участие в операциях в качестве ассистента.
- Реанимационные мероприятия - искусственное дыхание, массаж сердца, интубация трахеи.

-Постановка очистительных, сифонных клизм.

-Оценка клинических и биохимических анализов крови, мочи, интерпретация рентгенологических и ультразвуковых методов исследования.

9. Формы отчетности по практике.

9.1. Дневник (отчет) по практике.

Пример заполнения дневника

Дата. Присутствовал на утренней конференции, на которой обсуждались такие-то поступившие и такие-то особенно тяжелые больные, находящиеся в стационаре, намечен такой-то план обследования, такой-то план лечения больных.

Совершал обход больных с такими-то заболеваниями, были сделаны такие-то назначения, такие-то исследования, такие-то манипуляции.

Работал в перевязочной - написать, что сделал.

Участвовал в операциях (каких).

Заполнял истории болезни (больных с какими заболеваниями).

Прочитана литература по заболеваниям курируемых больных (указать название монографии или журнальной статьи).

Подпись студента

Подпись руководителя

9.2. Отзывы от базы практики. Составляется индивидуальный отзыв. Отзыв подписывается заведующим отделением и заместителем главного врача, ответственного за практику студентов данного лечебного учреждения.

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

10.1. Перечень видов оценочных средств:

- зачет по практике
- тестирование
- ситуационные задачи

10.2. Примеры оценочных средств:

ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

знаний студентов по хирургии

при прохождении производственной практики

Выберите один правильный ответ:

1. При установленном диагнозе аппендикулярного инфильтрата необходимо:

- а) экстренная операция

- б) консервативное лечение с последующим выполнением плановой аппендэктомии в течение 2 недель без выписки больного из стационара
- в) консервативное лечение с последующим выполнением плановой аппендэктомии через 3-4 месяца после выписки из стационара
2. При абсцессе дугласового пространства характерно все, кроме:
- а) интенсивные боли в нижних отделах живота
 - б) недержание кала и газов
 - в) дизурия
 - г) высокая температура
 - д) выраженная болезненность при ректальном обследовании
3. Футлярная новокаиновая блокада выполняется для купирования
- а) почечной колики
 - б) при венозных тромбозах конечностей
 - в) при вскрытии абсцессов мягких тканей конечностей

Ответы на тесты

1 - в; 2 - б; 3 - в.

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (ПО ХИРУРГИИ, ТЕРАПИИ, АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ)

Задача 1. Вызов врача «неотложной помощи» к женщине 34 лет. Жалобы на приступ затрудненного дыхания, преимущественно выдоха, развившийся после употребления в пищу креветок. При осмотре больная возбуждена, кожа чистая. Цианоз носогубного треугольника. Выраженное участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, западение уступчивых мест грудной клетки. Дыхание свистящее, слышно на расстоянии. ЧД=35 в мин, ЧСС=126 в мин. Диагноз, неотложная помощь.

Задача 2. Вызов реанимационной бригады «скорой помощи» на предприятие к женщине 24 лет, которая во время контрольного урока внезапно потеряла сознание, побледнела. Отмечались клонические судороги. Через 2-3 минуты сознание восстановилось. При осмотре кожные покровы бледные, ЧСС 40 ударов в мин., на снятой одноканальной ЭКГ-зубец Р определяется, интервал P-R постоянно меняется, комплекс QRS несколько деформирован, интервал P-P постоянный.

Диагноз, экстренная помощь, тактика ведения.

Задача 3. К женщине 25 лет вызвана бригада «скорой помощи». Жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, сыпь по всему телу с зудом. 20 минут назад проведена первая инъекция ампициллина внутримышечно, назначенная участковым врачом по поводу пневмонии. При осмотре холодный липкий пот, ЧД-30 в мин., пульс нитевидный с ЧСС = 20 в мин, АД-90/60 мм рт.ст., в течение последнего часа мочеиспусканий не было. Диагноз, тактика лечения.

Ответы на задачи

Задача 1. Приступ бронхиальной астмы. Через небулайзер : беродуал 20 капель на 3 мл физ.раствора, или через спейсер 2 вдоха бронходилататора (сальбутамол, беротек, беродуал). При сохраняющихся признаках бронхиальной обструкции: эуфиллин 2,4% - 10 мл, затем: гормональная терапия - преднизалон 60 мг или дексаметазон 8 мг. Госпитализация в соматическое отделение.

Задача 2. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса при нарушении проводимости сердца АВ блокаде 3 степени. Может быть применен атропин 0,1% - 1 мл. Данному пациенту необходима госпитализация в специализированный стационар для решения вопроса о постановке кардиостимулятора.

Задача 3. Анафилактический шок на введение антибактериального препарата. Подкожно ввести в место внедрения аллергена 0,3-0,5 мл 0,1% раствора адреналина. Показано внутривенное введение 2 мл супрастина, внутривенно 10 мл 10% раствора кальция хлорида, подкожно 1 мл кардиамина. Если по истечении 5 минут явления шока не исчезают, внутривенно инфузия преднизолона - 60-100 мг в 100-150 мл изотонического раствора хлорида натрия. Госпитализация обязательна.

Вопросы (билеты) для контроля знаний студентов после прохождения практики

1. Неотложная помощь и ведение больных при кровохарканье и легочных кровотечениях. Применяемые препараты, механизм их действия, побочные эффекты, рецептура.
2. Неотложные мероприятия и тактика ведения больных с пневмотораксом.
- 3.Тромбоз легочной артерии: определение понятия, механизмы возникновения, клинические проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз, течение и исходы. Неотложные мероприятия.
- 4.Тампонада сердца: причины и механизмы развития, клинические проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз. Экстренная помощь и дальнейшие лечебные мероприятия. Исходы.
- 5.Расслаивающая аневризма аорты: механизмы развития, клинические проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз, течение и исходы. Методы лечения.

6. Боль в грудной клетке: семиология, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Неотложные мероприятия при острых болях в животе. Тактика врача поликлиники. Применяемые препараты, механизм их действия, побочные эффекты, рецептура.
8. Лечение острой постгеморрагической анемии. Показания к гемотрансфузиям.
9. Трансфузионные реакции и осложнения, неотложные диагностические и лечебные мероприятия при них.
10. Неотложная помощь и тактика ведения больных при желудочно-кишечных кровотечениях.
11. Принципы организации парентерального питания, показания и правила осуществления. Методики, смеси, растворы.
12. Заболевания, сопровождающиеся образованием округлых теней в легких, диагноз, диф.диагноз, терапия.
13. Сепсис, определение, классификация, клиника, критерии диагноза, диф.диагноз, течение и исходы, лечение.
14. Неотложная помощь при болях в суставах, включая приступ подагры.

10.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации:

- тестирование;
- экзамен (устное собеседование);
- экзамен по практическим умениям.

11. Перечень учебной литературы и ресурсов «Интернет», необходимых для проведения практики:

11.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни: в 2-х т. Т.1 / Н.В. Мерзликин и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012	5	31
2.	Хирургические болезни: в 2-х т. Т.2 / Н.В. Мерзликин и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012	5	31
3.	Хирургические болезни: в 2-х т. Т.1. / под ред. В.С. Савельева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 608с.	5	30

4.	Хирургические болезни: в 2-х т. Т.2. / под ред. В.С. Савельева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.		30
5.	Хирургические болезни. В 2-х т. Т.1. (с компакт-диском) / под ред. В.С. Савельева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.		64
6.	Хирургические болезни. В 2-х т. Т.2. (с компакт-диском) / под ред. В.С. Савельева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 400с.	5	66
7.	Хирургические болезни / под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	5	51
8.	Хирургические болезни / под ред. М.И. Кузина.- М.: Медицина, 2002		21
9.	Чернов, В.Н. Уход за хирургическими больными : учебное пособие / В.Н. Чернов и др. – М.: Академия, 2012	5	200
10.	Кузин М.И. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014		1
11.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		1
12.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015		1
13.	Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебник / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011		1
14.	Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011		1
15.	Евсеев М.А., Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010		1

11.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Власов А.П. Диагностика острых заболеваний живота. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448с.	5	70
2.	Кукош, М.В. Ахалазия кардии : учебно-методическое пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2011. – 84с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	5	105 + доступ
3.	Кукош, М.В. Болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение : учебно-методическое пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2012. – 64с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	5	55 + доступ
4.	Кукош, М.В. Диагностика хирургических болезней : учебное пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2010.- 64с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	5	105 + доступ
5.	Учугина, А.Ф. Аппендицит : учебно-методическое пособие [электронный ресурс] / А. Ф.Учугина, Д.Е. Вепогов. – Н.Новгород.: НГМА, 2012. – 60с. + 5 печати. изд. (обязательный экз. из изд-ва)	5	доступ + 5
6.	Хирургические болезни : учебно-методическое пособие / А.И. Кириенко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	0	1
7.	Цыбусова Т.Н. Острые и хронические неспецифические гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры в хирургии: учебное пособие. – Н.Новгород: изд-во Ниж.ГМА, 2008. – 212с.+ электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	5	83
8.	Цыбусова Т.Н. Травма груди : учебно-методическое пособие [электронный ресурс] / Т.Н. Цыбусова. – Н.Новгород, 2008. – 44с. (ЭБС НижГМА)	5	доступ

11.3. Перечень методических рекомендаций по проведению практики для студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Кукош В.И. с соавт. Схема академической истории болезни.	5	
2.	Учугина, А.Ф. Аппендицит : учебно-методическое пособие [электронный ресурс] / А. Ф. Учугина, Д.Е. Ветюгов. – Н.Новгород.: НГМА, 2012. – 60с. + 5 печатн. изд. (обязательный экз. из изд-ва)	10	Доступ + 5
3.	Кукош М.В. с соавт. Острый деструктивный панкреатит : учебное пособие – Н.Новгород.: НГМА, 2006. – 124с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	10	
4.	Кукош М.В. с соавт. Указания по проведению врачебной производственной практики студентов по хирургии. - Н.Новгород.: НГМА, 2000. –15с.	5	
5.	Кукош, М.В., Мезинов В.В. Диагностика хирургических болезней : учебное пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2012.- 64с.	10	105 + доступ
6.	Кукош, М.В., Мезинов В.В. Диагностика хирургических болезней : учебное пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2010.- 64с. [электронный ресурс]		1
7.	Кукош М.В. с соавт. Антибиотикопрофилактика в хирургии: учебно-методические рекомендации. - Н.Новгород.: НГМА, 2002. –26с.	5	
8.	Цыбусова Т.Н. Острые и хронические неспецифические гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры в хирургии: учебное пособие. – Н.Новгород: изд-во Ниж.ГМА, 2008. – 212с. + электронный ресурс	10	83

9.	Цыбусова Т.Н. Травма груди: учебно-методическое пособие. – Н.Новгород: изд-во НижГМА, 2008. – 44с. + электронный ресурс	10	доступ
10.	Кукош, М.В., Демченко В.И. Болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение: учебно-методическое пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2012. – 64с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	10	55 + доступ
11.	Кукош, М.В., Мезинов В.В. Ахалазия кардии: учебно-методическое пособие. – Н.Новгород : НижГМА, 2011. – 84с. + электронный ресурс (ЭБС НижГМА)	10	105 + доступ

11.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Демченко В.И. Острый аппендицит и его осложнения	7	-
2.	Власов А.В. Грыжи живота	7	-
3.	Демченко В.И. Острый холецистит	7	-
4.	Спиридонов В.И. Острый панкреатит	7	-
5.	Разумовский Н.К. Осложненная язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки	7	-
6.	Колесников Д.Л. Острая кишечная непроходимость	7	-
7.	Трухалев В.А. Перитонит	7	-
8.	Власов А.В. Варикозная болезнь вен нижних конечностей	7	-
9.	Цыбусова Т.Н. Острые и хронические абсцессы и гангрена легких	7	-

10.	Цыбусова Т.Н. Бронхоэктатическая болезнь	7	-
11.	Цыбусова Т.Н. Острые и хронические заболевания плевры	7	-
12.	Цыбусова Т.Н. Рак легкого	7	-
13.	Цыбусова Т.Н. Спонтанный пневмоторакс	7	-
14.	Цыбусова Т.Н. Легочные кровотечения	7	-
15.	Мезинов В.В. Доброкачественные заболевания пищевода	7	-
16.	Мезинов В.В. Рак пищевода	7	-
17.	Мезинов В.В. Острые и хронические заболевания прямой кишки	7	-
18.	Мезинов В.В. Рак прямой кишки	7	-
19.	Разумовский Н.К. Хирургические заболевания щитовидной железы	7	-
20.	Цыбусова Т.Н. Деловая игра как критерий качества усвоения учебного материала в современной системе обучения студентов: учебно-методическое пособие для преподавателей медицинских вузов. – Н.Новгород: изд-во Ниж.ГМА, 2008. – 24с.	10	

11.5. Ресурсы «Интернет». В свободном доступе на сайте «Российского общества хирургов» изучение национальных клинических рекомендаций по диагностике и лечению основных хирургических заболеваний.

12. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

- Персональные компьютеры с программой Microsoft "Office".

13. Материально-техническое обеспечение практики:

13.1. Перечень типов организаций, необходимых для проведения практики:

- Государственные бюджетные учреждения здравоохранения г. Нижнего Новгорода, Нижегородской области, других субъектов РФ, содержащие в своем составе хирургические отделения.
- Клинические базы хирургических кафедр НижГМА.

13.2. Перечень оборудования, используемого для проведения практики.

Хирургические инструменты, аппараты, высокотехнологичное оборудование:

1. Аппаратура для ЭГДС, колоноскопии.
2. Рентгеновский аппарат.
3. Компьютерный томограф.
4. Аппарат для ультразвукового исследования.
5. Стойка для производства лапароскопических и торакоскопических операций.
6. Наркотно-дыхательная аппаратура.
7. Лаборатория с современным оборудованим.
8. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
9. ПК с выходом в сеть Интернет и др.