**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕТ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ИВАНОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор ОГБПОУ « ИМК»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В.Кудрина**

**«12» апреля2022г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНная ПРОФЕССИОНАЛЬНнаяПРОГРАММа**

**повышения квалификации**

**Специальность «Акушерское дело»**

**Цикл: «Современные аспекты акушерского дела в родовспомогательных учреждениях» - 144 часа**

**2021 год**

**ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**по специальности «Акушерское дело»**

**цикла «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»**

СТРУКТУРА И ПРИМЕРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

**Категория слушателей**: Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Акушерское дело» или Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Лечебное дело» и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности «Акушерское дело». В соответствии с профессиональным стандартом "Акушерка (акушер)" приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 471н.

**Количество часов** на освоение программы дисциплины: максимальной учебной нагрузки слушателя: 144часа, в том числе: обязательной аудиторной учебной нагрузки слушателя: 82 часов; практической работы слушателя: 62 часа.

**Форма обучения**: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

**Форма аттестации**: состоит из 2-х этапов: тестирование (критерии оценки: от 100% до 90% - «отлично», от 89% до 75% - «хорошо», от 74% до 50% - «удовлетворительно», от 49% и ниже – «неудовлетворительно») и зачёт/незачёт по манипуляционной технике в симуляционном кабинете.

|  |
| --- |
| **Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях» ― совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Акушерское дело».**Планируемые результаты** обучения обучающихся, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации слушатель должен приобрести следующие умения и знания, необходимые для совершенствования компетенций:***Знать:*** |
| * Получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных и родильниц
 |
| * Проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента
 |
| * Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания
 |
| * Постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача
 |
| * Проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде
 |
| * Определение срока беременности и предполагаемой даты родов
 |
| * Проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода
 |
| * Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
 |
| * Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям
 |
| * Ассистирование врачу и (или) выполнение медицинских вмешательств
 |
| * Проведение забора биологического материала для лабораторных исследований
 |
| * Обеспечение безопасности при проведении медицинских вмешательств
 |
| * Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Направление пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Направление пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
 |
| * Проведение динамического наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
 |
| * Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей)
 |
| * Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)
 |
| * Проводить медицинские осмотры пациентов
 |
| * Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.
 |
| * Определять срок беременности и предполагаемую дату родов
 |
| * Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей
 |
| * Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента
 |
| * Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания
 |
| * Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее - МКБ)
 |
| * Проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде
 |
| * Подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям
 |
| * Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований
 |
| * Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов
 |
| * Устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
 |
| * Направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
 |
| * Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
 |
| * Проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
 |
| * Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
 |
| * Общие вопросы организации медицинской помощи населению
 |
| * Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
 |
| * Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов
 |
| * Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации
 |
| * Методика медицинских осмотров и обследований пациентов
 |
| * Методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов
 |
| * Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента
 |
| * Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов
 |
| * Методика медицинского осмотра пациентов в случае физиологически протекающих беременности, родов и послеродового периода под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий Оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента
* Составление плана лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам
* Ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств
* Выполнение врачебных назначений
* Оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
* Выполнение манипуляций сестринского ухода
* Проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства
* Обеспечение безопасности медицинских вмешательств
* Контроль выполнения пациентами врачебных назначений
* Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
* Необходимые умения Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания
* Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента
* Составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам
* Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств
* Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств
* Контролировать выполнение пациентами врачебных назначений
* Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
* Необходимые знания Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
* Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
* Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
* Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
* Манипуляции сестринского ухода
* Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды
* Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний
* Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента
* Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах
* Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
* Манипуляции сестринского ухода
* Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды
* Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний
* Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента
* Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах
* Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах
* Тактика ведения физиологических родов
* Виды и методы акушерских приемов при физиологическом процессе родов
* Методы профилактики акушерских осложнений во время родов
* Методы обезболивания родов, психопрофилактической подготовки пациентов к родам и техники дыхания во время родов
* Особенности ведения родов при предлежании плаценты и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты
* Нарушения родовой деятельности (родовых сил)
* Поперечные и косые положения плода
* Особенности ведения родов при выпадении мелких частей и пуповины
* Отклонения от нормального механизма родов
* Родовые травмы
* Классификация, причины и профилактика акушерских кровотечений
* Методы измерения кровопотери
* Классификация, причины и профилактика послеродовых заболеваний
* Виды, показания и порядок подготовки к акушерским операциям
* Методы ухода за новорожденными
* Методы профилактики гипотермии новорожденных
* Правила и техника первого прикладывания новорожденных к груди
* Классификация, клинические проявления и методы профилактики инфекционных заболеваний новорожденных
* Аномалии развития и заболевания плода, плодных оболочек и плаценты
* Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
* Медицинские показания к направлению пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам
* Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
* Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период
* Методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции
* Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
* Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
* Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
* Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
* Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
* Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
* Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
* Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
* Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
* Порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну
* Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
* Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
* Правила проведения первичной реанимации новорожденного
* Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
* Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
 |
| ***Уметь:**** Принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода
 |
| * Признаки физиологически нормально протекающих беременности, родов, послеродового периода
 |
| * Осложнения течения беременности, родов и послеродового периода
 |
| * Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики беременности, родов, послеродового периода, патологии новорожденных и распространенных гинекологических заболеваний
 |
| * МКБ
 |
| * Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
 |
| * Медицинские и социальные показания к прерыванию беременности
 |
| * Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара
 |
| * Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи в стационарных условиях
 |
| * Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 |
| * Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
 |
| * Принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей
* Оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента
* Составление плана лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам
* Ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств
* Выполнение врачебных назначений
* Оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
* Выполнение манипуляций сестринского ухода
* Проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства
* Обеспечение безопасности медицинских вмешательств
* Контроль выполнения пациентами врачебных назначений
* Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
* Необходимые умения Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания
* Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента
* Составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам
* Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств
* Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств
* Контролировать выполнение пациентами врачебных назначений
* Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
* Необходимые знания Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
* Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
* Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
* Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Определение предвестников и начала родовой деятельности
* Оценка состояния роженицы и аномалий в родовой деятельности, определение степени риска осложнений в родах
* Сбор жалоб, анамнеза жизни у рожениц (их законных представителей)
* Получение информации из документации и оформление истории родов
* Проведение медицинских осмотров рожениц и родильниц
* Оценка интенсивности боли и тягостных для пациентов симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли
* Формулирование предварительного диагноза и (или) периода родов
* Составление плана проведения родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Подготовка роженицы к родоразрешению
* Подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного
* Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Подготовка роженицы и родильницы к лабораторным и инструментальным исследованиям
* Проведение забора биологического материала для лабораторных исследований
* Ассистирование и (или) выполнение родоразрешающих мероприятий
* Выполнение врачебных назначений
* Использование приемов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Проведение динамического наблюдения за состоянием роженицы и плода во время родов
* Обучение пациенток технике дыхания во время родов
* Документированный мониторинг прогрессии родов, ведение партограммы
* Определение кровотечения и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период
* Проведение осмотра родовых путей
* Определение степени разрыва мягких тканей родовых путей
* Проведение профилактики гипотермии новорожденного
* Проведение первичного осмотра и оценки состояния новорожденного
* Обеспечение соблюдения правил первого прикладывания новорожденного к груди
* Проведение ухода за новорожденным
* Проведение мониторинга витальных функций рожениц, родильниц и новорожденных
* Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период
* Определять предвестники и начало родовой деятельности
* Оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах
* Собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей)
* Получать информацию из документации и оформлять истории родов
* Проводить осмотры рожениц и родильниц
* Применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных
* Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли
* Формулировать предварительный диагноз и (или) период родов
* Составлять план проведения родов
* Подготавливать рожениц к родоразрешению
* Подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного
* Составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
* Подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям
* Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований
* Выполнять родоразрешающие мероприятия
* Использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период
* Проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период
* Обучать рожениц технике дыхания во время родов
* Документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы
* Проводить профилактику гипотермии новорожденного
* Проводить осмотр новорожденного
* Проводить первое прикладывание новорожденного к груди
* Проводить уход за новорожденными
* Проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц и новорожденных
* Соблюдать правила выделения плаценты
* Оценивать разрывы родовых путей
* Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
* Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
* Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
* Анатомо-физиологические особенности организма пациентов в период родов и послеродовой период
* Прием и подготовка пациентов к родам
* Методы обследования пациентов в период родов и послеродовой период
* Виды и диагностика положения ребенка в матке
* Причины и последствия неправильного положения ребенка в матке
* Классификация, распознавание, течение и механизм родов при затылочном предлежании и ведение родов при затылочном предлежании
* Классификация, распознавание, течение и механизм родов при тазовом предлежании и ведение родов при тазовом предлежании
* Классификация, распознавание, течение и механизм родов при многоплодной беременности и ведение родов при многоплодной беременности
* Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам
* Технологии забора биологического материала для лабораторных исследований
* Асептика и антисептика в акушерстве
* Причины возникновения родов, предвестники начала родовой деятельности, изгоняющие силы родов, в том числе представляющие угрозу жизни и здоровью пациентов
* Периоды, механизмы и продолжительность родов
* Выполнение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Применение лекарственных препаратов, лечебного питания и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
* Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
* Определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
* Направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту
* Выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
* Применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача
* Контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
* Порядок организации медицинской реабилитации
* Признаки нарушения функций организма пациентов, обусловленные последствиями беременности, родов и распространенных гинекологических заболеваний
* Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза
* Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
 |

* Проведение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи
* Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
* Проведение психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода
* Проведение работы по диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации
* Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период
* Проведение профилактических медицинских осмотров женской части населения, направленных на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез
* Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
* Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий
* Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
* Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
* Проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода
* Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
* Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
* Заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
* Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
* Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
* Основы здорового образа жизни, методы его формирования
* Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний
* Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
* Принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам
* Принципы и преимущества грудного вскармливания
* Психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания
* Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
* Составление плана работы и отчета о своей работе
* Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
* Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
* Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
* Использование в работе персональных данных пациентов и сведений медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
* Составлять план работы и отчет о своей работе
* Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
* Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
* Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
* Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
* Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
* Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
* Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
* Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
* Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
* Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
* Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи
* Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
* Выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного
* Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
* Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
* Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
* Осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции
* Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
* Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
* Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

**Организационно-педагогические условия:**

Средства обучения материальные: учебные аудитории, специально оборудованные наглядными пособиями, мебелью;

наглядно - плоскостные: наглядные методические пособия, симуляционные кабинеты;

Кадровое обеспечение: программу реализуют высококвалифицированные преподаватели с высшим и средним профессиональным

Образованием.

Материально-техническая база реализация программы обеспечена оборудованными помещениями, наличием мультимедиа аппаратуры, методической продукцией (журналы, пособия, литература, фото и видео пособия).

Первое педагогическое условие - организация учебного процесса в системе Дистанционного обучения колледжа (https://sdo.imk37.ru/) с учетом необходимости индивидуального самообразования и потребности в саморазвитии обучающихся.

Второе педагогическое условие - организация учебно-познавательной деятельности студента в системе Дистанционного обучения, ориентированная на формирование профессиональных компетенций с учетом индивидуальных особенностей. Для различных направлений подготовки разработаны дистанционные курсы, которые включают в себя современные информационно - коммуникационные средства. Цикл повышения квалификации представлен набором общих лекций и видео-лекций, презентаций, на собственной площадке https://sdo.imk37.ru, заданий и тестов.

Третье педагогическое условие - ориентация учебного процесса на формирование навыков исследовательской и инновационной деятельности и их учета в медицинской деятельности.

Четвертое педагогическое условие - наличие системы мониторинга результатов учебной и инновационной деятельности на всех этапах его выполнения.

Управление образовательным процессом предполагает осуществление контроля и мониторинга, т.е. определенной системы проверки эффективности его функционирования. Контроль направлен на получение статистической информации, анализируя которую преподаватель вносит необходимые изменения в учебно-познавательную деятельность.

Пятое педагогическое условие - взаимодействие с внешними и внутренними партнерами в процессе исследовательской и инновационной деятельности. Интерактивная сторона общения представляет собой взаимодействие обучающихся друг с другом в процессе обучающих вебинаров, а так же с помощью личного кабинета дистанционного обучения.

Шестое педагогическое условие - осуществление целенаправленной и систематической работы по подготовке медицинских кадров, ориентированных на формирование профессиональных компетенций обучающегося в системе ДО с современными требованиями непрерывного медицинского образования.

Седьмое педагогическое условие - обеспечение информационной безопасности с позиции участников образовательного процесса в системе ДО колледжа.

**Формат обучения, режим и продолжительность занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  График обученияФорма обучения | Академических часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы часов |
| **Очно-заочная** | **6** | **5** | **144** |

**Календарный учебный график**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Количество часов в день** | **Форма занятия** | **Время занятий** |
| **24 рабочих дня**  | **6 часов**  | **Очно-заочная** | **С 9:00 до 15:00** |

С помощью ДОТ и ЭО реализуется блок дистанционного обучения в формате вебинаров, видео-лекций, мастер классов.

Идентификация личности обучающихся в ЭИОС осуществляется по авторизированному доступу с использованием личных учетных данных (логин и пароль).

Электронная информационно-образовательная среда осуществляется посредством сайта дистанционного обучения [.](https://sdo.imk37.ru)

**Учебно-тематический план**

**специальность: «Акушерское дело»**

**цикл «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»**

**повышение квалификации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование тем** | **Количество часов** |  | **Преподаватель** |
| **Всего** | **Теория**  | **Практика** | **Самостоятельное изучение** |
| **I** | **Общий раздел** | **16** | **16** | **-** | **-** |  |
| 1.1 | Cистема и политика здравоохранения в РФ. Национальные проекты в здравоохранении | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.2 | Функциональные обязанности акушерки | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.3 | Ведение учетно – отчетной документации  | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.4 | Принципы работы, цели и задачи «школ будующих мам» | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.5 | Правила хранения лекарственных средств. Набор и раздача лекарственных средств пациентам | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.6 | Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах | **2** | **2** | **-** | - |  |
| 1.7 | Правовые аспекты в деятельности медицинской сестры. Права пациента. Основные вопросы психологии. | **2** | **2** | - |  |  |
| 1.8 | Санитарно-протиэпидемиологический режим. | **2** | **2** |  |  |  |
| **II** | **Реанимация. Зачёт** | **16** | **8** | **8** | - |  |
| 2.1 | Общие вопросы реаниматологии  | 4 | 2 | 2 | **-** |  |
| 2.2 | Сердечно-лёгочная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме | 4 | 2 | 2 | **-** |  |
| 2.3 | Виды шоков. Экстренная помощь пациентам в состоянии шока. | 4 | 2 | 2 | **-** |  |
| 2.4 | Комы. Экстренная помощь пациентам в коматозном состоянии | 4 | 2 | 2 | **-** |  |
| **III** | **Акушерство** | **56** | **24** | **32** | **-** |  |
| 3.1 | Организация работы по выявлению женщин групп риска во время беременности и небеременном состоянии | 2 | 2 | - | - |  |
| 3.2 | Нормальный послеродовый период и его ведение. Беременность и роды при тазовом придлежании плода | 8 | 2 | 6 | - |  |
| 3.3 | Ранние и поздние гестозы беременных. | 6 | 6 | - | - |  |
| 3.4 | Ведение беременности и родов при некоторых видах экстрагенитальной патологии | 8 | 2 | 6 | - |  |
| 3.5 | Самопроизвольное и искусственное прерывание беременности | 6 | 2 | 4 | - |  |
| 3.6 | Неправильное положение и предлежание плода, особенности течения и ведения родов при них | 6 | 2 | 4 | - |  |
| 3.7 | Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Акушерский (материнский) травматизм | 6 | 4 | 2 | - |  |
| 3.8 | Акушерские операции | 8 | 2 | 6 | - |  |
| 3.9 | Послеродовые гнойно-септические заболевания | 6 | 2 | 4 | - |  |
| **IV** | **Гинекология** | **24** | **16** | **8** | - |  |
| 4.1 | Симптоматология гинекологических заболеваний. | 6 | 4 | 2 | - |  |
| 4.2 | Воспалительные гинекологические заболевания  | 6 | 4 | 2 | - |  |
| 4.3 | Доброкачественные новообразования женских половых органов | 6 | 4 | 2 | - |  |
| 4.4 | Предраковые заболевания женских половых органов. Организация работы по их выявлению. Злокачественные новообразования женских половых органов | 6 | 4 | 2 | - |  |
| **V** | **Неонатология** | **22** | **12** | **10** | - |  |
| 5.1 | Понятие о перинотальной смертности и заболеваемости. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.Уход и вскармливание новорожденного. Вакцинация против туберкулёза | 8 | 4 | 4 | - |  |
| 5.2 | Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребёнка. Выхаживание недоношенного ребёнка | 8 | 4 | 4 | - |  |
| 5.3  | Ведение детей, родившихся в асфиксии и с родовыми травмами | 6 | 4 | 2 | - |  |
| **VI** | **Манипуляционная техника** | **4** | - | **4** | - |  |
| 6.1 | Методики проведения основных реанимационных мероприятий:- непрямой массаж сердца;- искусственная вентиляции легких методами «изо рта в рот», «изо рта в нос";-приемы Геймлиха; -ревизия и очистки полости рта.Оценка правильности проводимых мероприятий |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Иммобилизация: -подготовка транспортных шин;-наложение транспортных шин при переломе плеча, предплечья, голени, бедра, грудного и поясничного отделов позвоночника, костей таза |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Техника временной остановки кровотечения: -пальцевое прижатие в определенных анатомических точках;-максимальное сгибание конечности в суставе;- создание возвышенного положения конечности; -применение холода |  |  |  |  |  |
| 6.4 | Техника измерения артериального давления |  |  |  |  |  |
|  | **Итоговая аттестация** | **6** | **6** | - | - |  |
|  | **Всего** | **144** | **82** | **62** | **-** |  |

**Программа**

**повышения квалификации**

**Специальность: «Акушерское дело»**

**Цикл: «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов и тем | Содержание учебного материала, практические работы, самостоятельная работа обучающихся | Объем часов | Уровень освоения |
|  |  |  |  | **6** |
|  | ***Раздел 1. Общий раздел.*** |  | **16** |  |
| **1.1** | **Система и политика здравоохранения в РФ. Национальные проекты в здравоохранении.** |  Лекция.Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Укрепление здоровья населения. Реформирование здравоохранения. Обоснование необходимости реформ. Основные направления реформ. Основные принципы охраны здоровья граждан: Основополагающие документы, регламентирующие здоровье населения. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья. Социальные и биологические аспекты здоровья и болезни. Формирование, сохранение, укрепление здоровья индивидуумов, группы населения и населения в целом. Первичная медико – санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМПС. Направления реформирования ПМПС населению. Роль сестринского персонала в федеральных территориальных программах охраны здоровья населения. | 2 |  |
| **1.2** | **Функциональные обязанности акушерки.** | Лекция.Профессиональный стандарт. Общие положения. Рабочее место. Основные принципы организации профессиональной деятельности акушерки. | 2 |  |
| **1.3** | **Ведение учетно – отчетной документации**  | Лекция.Приказ «Об утверждении учетной и отчетноймедицинской документации». Учетная документация. Отчетная документация. Основные документы, используемые для изучения различных видов состояний. Оценка качества медицинской помощи.  | 2 |  |
| **1.4** | **Принципы работы, цели и задачи «Школ будующих мам»** | Лекция.Определение понятия и роль «Школы будущих мам». Принципы работы. Цели, тематика и задачи обучения пациентов. Организация Школы.  | 2 |  |
| **1.5** | **Правила хранения лекарственных средств. Набор и раздача лекарственных средств пациентам.** | Лекция.Правила выписки, хранения и раздачи лекарственных средств. Общие требования к устройству и эксплуатации помещений хранения лекарственных средств. Требования к помещениям для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств и организации их хранения. Хранение наркотических и психотропных лекарственных средств. Хранение сильнодействующих и ядовитых лекарственных средств, лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету. Правила раскладки медикаментов. Правила раздачи медикаментов.  | 2 |  |
| **1.6** | **Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах.** | Лекция.Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Меди­ко-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера.Единая государственная система предупреждения и ликвидации послед­ствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и террито­риальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности меди­цинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фа­зы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сорти­ровочных групп. | 2 |  |
| **1.7** | **Санитарно – эпидемиологический режим.** | Лекция.Меры по профилактике внутрибольничных инфекций. Способы дезинфекции, характеристика дезинфицирующих средств. Цель и методы стерилизации. Порядок работы медицинской сестры в процедурном кабинете. Предстерилизационная очистка многоразового инструментария. Понятие о внутрибольничной инфекции. Дезинфицирующие средства и правила работы с ними. Перечень действующих приказов и нормативных документов. | 2 |  |
| **1.8** | **Правовые аспекты в деятельности медицинской сестры. Права пациента.**  | Самостоятельное изучение.Права и обязанности медицинских работников. Обязанности медицинских работников и основные ограничения деятельности. Правовые риски медицинских работников. Личная профессиональная ответственность. | 2 |  |
|  | ***Раздел 2.******Реанимация. Зачёт*** |  | **18** |  |
| **2.1** | **Общие вопросы реаниматологии.**  | ЛекцияОбщее понятие о терминальных состояниях. Патофизиология терминальных состояний. Понятие о клинической смерти. Клиника остановки кровообращения. Виды остановки сердца.Показания и противопоказания к реанимации. Длительность реанимационных мероприятий.ПрактикаКлиника остановки кровообращения. Виды остановки сердца, клиническая и ЭКГ-картина. Диагностика видов остановки сердца. Показания и противопоказания к реанимации. Длительность реанимационных мероприятий. Определение пульса на крупных сосудах.Уметь:Определить остановку кровообращения. Пальпировать пульс на крупных сосудах. Уметь определить (по ЭКГ, экрану монитора) простейшие нарушения ритма и фибрилляцию и вид остановки сердца. | 22 |  |
| **2.2** | **Сердечно-лёгочная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме.** | ЛекцияВосстановление проходимости дыхательных путей. ИВЛ методом рот в рот. Непрямой массаж сердца. Методы, повышающие эффективность массажа. Контроль эффективности сердечно- легочной реанимации. Лекарственная терапия и пути введения препаратов. Фибрилляция сердца. ЭКГ. Диагностика, лечение. Постреанимационная болезнь. Методы защиты мозга. Длительное бессознательное состояние. Понятие о смерти мозга.ПрактикаЗнать:Восстановление проходимости дыхательных путей. Удаление инородных тел из верхних дыхательных путей. Методы туалета ВДП. Технику введения различных типов воздуховодов и дыхательных трубок. Технику интратрахеального введения лекарств. ИВЛ методом “рот в рот”. Непрямой массаж сердца. Методы, повышающие эффективность массажа. Признаки эффективности сердечно-легочной реанимации. Лекарственная терапия и пути введения препаратов. Набор лекарственных препаратов для проведения сердечно-легочной реанимации. Принципы диагностики фибрилляции желудочков сердца, ЭКГ-диагностика, лечение, постреанимационная болезнь. Методы защиты мозга. Длительное бессознательное состояние. Понятие о смерти мозга.Уметь:Восстановить проходимость дыхательных путей. Удалить инородные тела из верхних дыхатель­ных путей. Проводить туалет ВДП, аспирацию из трахеи, вводить различные типы воздуховодов и дыхательных трубок. Уметь вводить интратрахеально лекарственные средства. Проводить ИВЛ методов “рот в рот”, “рот в нос”, непрямой массаж сердца. Уметь применять методы, повышающие эффективность массажа. Уметь оценить эффективность массажа сердца. Уметь выбрать лекарственную терапию и пути введения при проведении реанимации. Делать внутрисердечные инъекции. Проводить ИВЛ ручными аппаратами. Проводить экстренную электроимпульсную терапию.Снимать ЭКГ. | 24 |  |
| **2.3** | **Виды шоков. Экстренная помощь пациентам в состоянии шока.** | ЛекцияОпределение шока. Классификация, этиология, патогенез. Травматический шок. Фазы, клиника, интенсивная терапия. Контроль адекватности лечения. Декомпенсированная фаза шока.ПрактикаЗнать клинику фаз и стадий шока. Оценку степени тяжести, измерение кровопотери.Характеристику препаратов для восполнения кровопотери, правило 3-х катетеров. Особенности транспортировки больных с шоком. Принципы интенсивной терапии. Критерии необратимости шока.Уметь:Оценить степень тяжести шока и кровопотери. Измерять АД, пульс. Сделать надежный сосудистый доступ в периферическую вену.  | 22 |  |
| **2.4** | **Комы. Экстренная помощь пациентам в коматозном состоянии.** | ЛекцияВиды нарушений сознания и их клиническая характеристика. Определение комы. Классификациякоматозных состояний. Оценка глубины комы. Шкала Глазго. Уход, интенсивная терапия и наблюдение за больными в коме. Комы при сахарном диабете. Клиника, диагностика, лечение. Травматическая кома (травма головного мозга), основные принципы лечения.ПрактикаЗнать:Клиническую характеристику нарушений сознания. Принципы определения глубины комы. Шкапу Глазго. Уход, интенсивную терапию и наблюдение за больным в коме. Профилактику осложнений.Уметь:Восстановить проходимость дыхательных путей. Создать оптимальное положение для больного. Ухаживать за кожными покровами и проводить профилактику пролежней. Обрабатывать пролежки. Ухаживать за ротовой полостью, проводить профилактику стоматитов. Ухаживать за длительно стоящим катетером в мочевом пузыре. | 22 |  |
|  | ***Раздел 3.******Акушерство***  |  | **56** |  |
| **3.1** | **Организация работы по выявлению женщин групп риска во время беременности и небеременном состоянии.** | Лекция Определение, задачи.Мероприятия, проводимые с целью антенатальной охраны плода в России. Работа женских консультаций, медсанчастей предупреждению внутриутробных поражений плода. Критические периоды в течении беременности, их значение. Врожденные и наследственные заболевания плода. Этиологические факторы внешней среды. Методы диагностики внутриутробных состояний плода. Понятие о наркотических и токсикологических средствах. Виды наркоманий. Влияние алкоголизма, наркоманий на плод.Основные принципы лечения и профилактики. | 2 |  |
| **3.2** | **Нормальный послеродовый период и его ведение. Беременность и роды при тазовом придлежании плода.** |  Лекция Определение понятия.Продолжительность периода и физиологические процессы, происходящие в организме родильницы.Организация ухода за родильницей.Значение строгого соблюдения правил асептики и антисептики.Гигиенические требования к отделению, палате, постели, предметам ухода.Соблюдение личной гигиены.Уборка помещений. Значение соблюдения цикличности обработки и заполнения палат.Условия содержания родильницы и наблюдение за ней.Значение раннего вставания, питания.Сроки выписки из стационара.Особенности ведения родильницы со швами, после оперативного родоразрешения, с тяжелыми формами поздних гестозов, с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также после родов, закончившихсяМертворождением. Особенности ухода за молочными железами.Значение гигиенических упражнений.Рекомендации при выписке.Понятие, частота, классификация и диагностика тазовых предлежаний. Течение беременности и особенности ведения родов.Показания к дородовой госпитализации. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях. Ручное пособие при чисто-ягодичном предлежании по А.Н. Цовьянову, техника ручного пособия. Классическое ручное пособие. Особенности освобождения головки. Ведение периода изгнания и ручное пособие по методу А.Н.Цовьянова при ножных предлежаниях Особенности течения последового и послеродового периода.Практика Особенности клинического обследования родильниц. Правила санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении. Усвоение методов правильного сцеживания молока. Обработка швов напромежности, туалет родильницы, комплекс физических упражнений для родильниц. Документация для выдачи послеродового отпуска.Способы диагностики тазового предлежания, ориентиры, характерные для различных разновидностей тазового предлежания. Изучение на фантоме техники оказания ручного пособия при чистоягодичномпредлежании, при ножных предлежаниях, моменты классического ручного пособия при тазовом предлежании плода (освобождение последующей головки). | 26 |  |
| **3.3** | **Ранние и поздние гестозы беременных.** | Лекция  Гестозы беременных – как проявление изменений нейроэндокриннойрегуляции. Этиология. Классификация. Гестозы первой и второй половины беременности. Принципы лечения эклампсии. Профилактика гестозов. Работа акушерки по профилактике гестозов беременных (измерение АД, анализ мочи, динамика веса). Значение профилактических мероприятий при выявлении преэклампсических состояний. Показания к своевременному направлению беременных в стационар. | 6 |  |
| **3.4** | **Ведение беременности и родов при некоторых видах экстрагенитальной патологии.** | Лекция Беременность и пороки сердца. Значение раннего охвата беременных наблюдением для решения вопросов о возможности сохранения беременности. Сроки необходимой госпитализации. Ведение родов. Показания и родоразрешение через естественные родовые пути и путем кесарева сечения.Значение обязательного ведения родов в специальном лечебном учреждении в присутствии терапевта и реаниматолога. Принцип максимального обезболивания и применения спазмолитиков. Особенности ведения послеродового периода.Сроки выписки, наблюдение у терапевта. Беременность и гипертоническая болезнь. Особенности течения гипертонической болезни при беременности. Решение вопроса о возможности продолжения беременности. Особенности ведения родов. Ведение послеродового периода. Сроки выписки, наблюдение у терапевта. Беременность и анемия. Частота, клинические признаки, диагноз, течение беременности, методы лечения различных форм анемии во время беременности. Ведение родов и послеродового периода. Профилактика кровотечений в родах. Беременность и сахарный диабет. Клинические признаки. Лабораторные данные. Течение сахарного диабета при беременности. Противопоказания к сохранению беременности. Лечение беременных, страдающих сахарным диабетом. Критические периоды беременности госпитализации. Сроки и методы родоразрешения. Искусственное досрочное родоразрешение. Инсулинотерапия. Особенности плода и новорожденного у больных сахарным диабетом. Беременность и туберкулез. Показания к прерыванию беременности. Сроки госпитализации и принципы лечения. Ведение родов. Значение дыхательной гимнастики, обезболивание родов и назначение спазмолитических средств. Профилактическая вакцинация БЦЖ новорожденных. Показания и противопоказания к кормлению новорожденных грудью. Сроки выписки, наблюдение после выписки. Беременность и болезни почек. Частота, клинические признаки, течение беременности, методы лечения. Показания к госпитализации. Ведение родов и послеродового периода. Сроки выписки и наблюдения у терапевта. Беременность и болезни органов дыхания. Частота, клинические признаки. Течение беременности, методы лечения, показания к госпитализации. Ведение родов и послеродового периода.Практика Неотложную помощь при тяжелых формах гестозов. Клинические признаки экстрагенитальной патологии; методы лечения, сроки госпитализации, методы родоразрешения при экстрагенитальной патологии, особенности ведения родов и послеродового периода, особенности наблюдения за родильницей и новорожденным после выписки из стационара; лабораторная картина крови, характерная для активного ревматического процесса, гипохромной анемии,сахарного диабета. Содержание и калорийность столов (по Певзнеру). Оксигенотерапия и введение лекарственных веществ. | 2610 |  |
| **3.5** | **Самопроизвольное и искусственное прерывание беременности.** | Лекция Классификация, основные клинические проявления, диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения пациенток с самопроизвольными абортами (осложнёнными и не осложнёнными). Показания и методы искусственного прерывания беременности.Самопроизвольный аборт. Внебольничный аборт. Искусственный аборт. Клиника, диагностика, лечение. Консервативные методы прерывания беременности. Практика  | 24 |  |
| **3.6** | **Неправильное положение и предлежание плода, особенности течения и ведения родов при них.** | Теория. Лекция Разгибательные предлежания головки: переднеголовное, лобное, лицевое. Диагностика. Течение и механизм родов.Помощь акушерки при ведении родов. Высокое, прямое, низкое поперечное стояние стреловидного шва. Поперечное положение плода. Причины, диагностика, течение беременности и родов. Тактика акушерки при наличии на участке беременной с неправильнымположением плода. Своевременная госпитализация. Исход родов. Прогноз. Профилактика. Показания к классическому повороту плода на ножку, условия,противопоказания. Техника. Осложнения при поперечном положении плода.Роль акушерки в профилактике запущенных поперечных положенийплода. Терапия запущенного и незапущенного поперечного положения. Тактика акушерки при наличии данной патологии.Практика Диагностика поперечных положений и разгибательных предлежаний, внутренний классический поворот плода с последующим его извлечением. Усвоение особенностей биомеханизма родов при различных степенях разгибательного предлежания головки. Определение прогноза родов. | 24 |  |
| **3.7** | **Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Акушерский (материнский) травматизм** | Лекция Определение физиологической, кровопотери. Частота патологических акушерских кровотечений. Классификация. Кровотечение в первой и во второй половине беременности. Кровотечения в родах и раннем послеродовом периодах. Диагностика акушерских кровотечений, дифференциальная диагностика. Методы определения количества потерянной крови.Реакция организма на кровопотерю. Последовательность мероприятий при оказании помощи при кровотечениях в зависимости от причин, их вызывающих.Тактика и поведение акушерки при различных видах акушерских кровотечений. Нетранспортабельность беременных и родильниц при кровотечениях. Противопоказание к применению кардиотонических и сосудистых средств до остановки кровотечения. Объем доврачебной помощи.Организационные мероприятия по профилактике кровотечения И обеспечению необходимой помощи при данной патологии в условияхсельской местности. Выявление контингента беременных угрожаемых по кровотечению, обеспечение их дородовой госпитализацией во врачебные стационары. Методы обследования системы свертывания крови. Рациональное ведение родов. Определение резус-принадлежности и группы крови всем женщинам во время беременности, обеспечение постоянного наличия системДля переливания крови, а также постоянного запаса кровозаменителей, препаратов крови. Наличие списка резервных доноров. Схема вызова ургентной бригады, постоянное дежурство, транспортировка. Разрыв промежности. Этиология, предрасполагающие факторы. Частота, классификация. Центральный разрыв промежности. Диагностика начинающегося и угрожающего разрыва промежности. Показания к перинеотомии и эпиизиотомии. Ушивание разрывов, ведение родильниц в послеродовом периоде. Профилактика разрывов промежности. Разрыв шейки матки. Этиология. Частота. Классификация. Осмотр родовых путей в зеркалах после родов. Лечение. Разрыв влагалища. Гематомы области наружных половых органов и влагалища, растяжение и разрывы сочленении таза, мочеполовые и кишечно-половые свищи. Профилактика, диагностика и лечение. Разрывы матки. Этиология, предрасполагающие факторы. Наблюдение женщин с рубцом на матке при беременности. Значение заблаговременной госпитализации беременных женщин,угрожаемых по разрыву матки. Диагностика угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки. Дифференциальная диагностика. Тактика акушерки, доврачебная помощь. Критерии транспортабельности.Практика Причины кровотечений во время беременности, способы транспортабельности, виды доврачебной помощи.Причины кровотечений в родах и в послеродовом периоде, методы определения кровопотери, тактика акушерки при различных видах кровотечений, объем доврачебной помощи при данной патологии (до приезда ургентной бригады).Техника накладывания швов при разрывах промежности 1 и 2 степени. Осмотр мягких родовых путей иушивание разрывов шейки 1 и 2 степени. Пудендальная и инфильтрационная новокаиновая анестезия.Приемы «защиты» промежности. | 42 |  |
| **3.8** | **Акушерские операции** |  Лекция Общие сведения об акушерских операциях. Показания и условия для производства операции. Подготовка к операции, оперативный инструментарий. Асептика и антисептика. Виды наркоза. Роль акушерки при применении наркоза. Операция прерывания беременности. Показания, условия, методы прерывания в ранние и поздние сроки. Операции, исправляющие положение плода: акушерский поворот плода (показания и противопоказания, условия, подготовка, техника, исходы). Комплекс лечебно-гимнастических упражнений. Операции, подготавливающие родовые пути: эпизиотомия, перинеотомия, искусственный разрыв плодного пузыря, кожно головные щипцы по Уилт-Иванову, показания, условия, техника, исходы.Родоразрешающие операции: акушерские щипцы, вакуум-экстрактор, извлечение плода за тазовый конец. Кесарево сечение и его разновидности.Показания и противопоказания, условия, техника, исходы операции.Плодоразрушающие операции: краниотомия, эвисцерация (показания,условия, техника, исходы). Операции при повреждении родовых путей: зашивание разрывов промежности, влагалища и шейки матки. Операции при разрыве матки - ушивание разрыва, надвлагалищнаяампутация и экстирпация матки (показания, техника и исходы). Операции в послеродовом и раннем послеродовом периодах: ручное отделение последа, ручное обследование полости матки, инструментальный контроль полости матки (показания и подготовка, техника и исходы).Практика Правила наружного и внутреннего поворота плода, ручное отделение и выделение последа, контроль полости матки. Техника операции и набор необходимого инструментария. Участие в качестве операционнойсестры при акушерских операциях, подготовке инструментария к операции, его стерилизации, подготовке материала, обработке кетгута, шелка. Ассистенция врачу при накладывании щипцов, при ушивании разрывов шейки и промежности.Техника операции и набор необходимого инструментария. Участие в качестве операционной сестры при акушерских операциях, подготовке инструментария к операции, его стерилизации, подготовке материала,обработке кетгута, шелка. Ассистенция врачу при накладывании щипцов, при ушивании разрывов шейки и промежности. | 26 |  |
| **3.9** | **Послеродовые гнойно-септические заболевания.** |  Лекция Понятие послеродовых инфекционных заболеваниях. патогенез. Структура. Особенности возбудителя. Экзогенная и эндогенная инфекция. Пути распространения инфекции в организме. Классификация послеродовых заболеваний по Сазонову и Бартельсу. Клиника послеродовых септических заболеваний, особенности в современных условиях. Формы первого, второго, третьего этапов послеродовых инфекций. Генерализованная септическая инфекция. Послеродовой мастит. Общая терапия послеродовых заболеваний.Особенности лечения антибиотиками. Сульфаниламиды. Применение средств, стимулирующих иммунологические процессы и повышающие сопротивление организма, а также десенсибилизирующих веществ. Устранение гипопротеинемии, ацидоза, восстановление нарушенного электролитного и водного обмена. Мероприятия по борьбе с интоксикацией.Практика Особенности течения некоторых форм послеродовых заболеваний и методы лечения этих заболеваний. Осложнения в послеродовом периоде. | 24 |  |
|  | ***Раздел 4******Гинекология*** |  | **24** |  |
| **4.1** | **Симптоматология гинекологических заболеваний.** |  Лекция Определение. Задачи. Организация обслуживания гинекологическихбольных. Методика обследования. Система опроса: паспортные данные, жалобы. Характеристика основных функций половой системы женщины, функции соседних органов, наличие болей и их характер, наследственность, перенесенные заболевания. Заболевания мужа. Развитие настоящего заболевания. Условия быта и труда. Основная симптоматология гинекологических больных: нарушение общего состояния, трудоспособности, повышение температуры, боли, бели, нарушение функции соседних органов.Нарушение менструальной, половой, детородной, секреторной функции. Расстройства функции кишечника. Болевые ощущения. Специальные методы исследования: цитологические, эндоскопические, рентгенологические и др.Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Влияние условий внешней среды на менструальную функцию. Связь менструальной функции с общим состоянием организма. Изменения в организме женщины в связи с циклическим изменением в яичниках и матке. Классификация расстройств менструального цикла. Диагностика. Тесты функциональной диагностики.Лечение основных форм патологии менструальной функции.Практика Методы обследования гинекологических больных, схема анамнеза, постановка предварительного диагноза; гинекологический инструментарий, техника пользования им, правила стерилизации. Ультразвуковые рентгенологические и эндоскопические методы обследования. Обследование молочных желез. Принципы гормонального обследования. | 42 |  |
| **4.2** | **Воспалительные гинекологические заболевания**  |  Лекция Гонорея. Частота, возбудитель, инкубационный период, классификация. Признаки острой, подострой, хронической, торпидной форм гонореи. Симптомы гонореи нижних отделов мочеполовой системы. Восходящая гонорея. Диагностика. Методы провокации при хронической гонорее. Лечение, критерии излеченности, сроки снятия с учета, профилактика.Трихомоноз. Этиология, клиника, методы диагностики, общее и местное лечение. Туберкулез, возбудитель, пути распространения. Общая симптоматология генитального туберкулеза, жалобы, несоответствие симптомов анатомическим изменениям. Диагноз. Туберкулиновые реакции. Лечение.Практика Виды специфических (трихомониаз, туберкулез, гонорея) воспалительных заболеваний, методы диагностики,лечения. Пути заражения, биологические свойства гонококков, классификация, клиника, диагностика, способы провокации, лечения, критерии излеченности. Меры профилактики. Взятие мазков из уретры, цервикального канала, влагалища, забор менструальной крови при туберкулезном эндометрите. Различные способы провокации и туберкулино-диагностика. | 42 |  |
| **4.3** | **Доброкачественные новообразования женских половых органов** |  Лекция Определение, классификация. Эпителиальные опухоли. Опухоли из мышечной ткани, из соединительной ткани. Смешенные опухоли. Гормонопродуцирующие опухоли. Ретенционные кисты. Кистомы яичников осложнения, лечения).Фибромиома матки. Этиопатогенез. Симптомы. Диагноз. Осложнения. Лечение.Миома и беременность.Практика Способы определения опухолей в зависимости от локализации при наружном осмотре и пальпации живота, при бимануальном влагалищно - брюшностеночном методе исследования, рентгенологические и УЗИ методы диагностики опухолей; клиника, лечение, профилактика.Подготовка больных к УЗИ и рентгенологическим методам исследования. Подготовка инструментов участие в диагностическом выскабливании полости матки, лапороскопии, кульдоскопии, гистероскопии. | 42 |  |
| **4.4** | **Предраковые заболевания женских половых органов. Организация работы по их выявлению. Злокачественные новообразования женских половых органов.** | Лекция Понятие о предраке. Предраковые заболевания наружных половых органов, влагалища, шейки матки, тела матки, маточных труб, яичников (этиология, клиника, лечение). Рак наружных половых органов, рак и саркома влагалища, рак шейки матки, тела матки (ранняя диагностика, клиника, лечение). Злокачественные новообразования яичников. Рак маточных труб (клиника, диагностика, лечение). Хорионэпителиома, клиника, диагностика, лечение. Массовые профилактические гинекологические осмотры женщин.Санитарно-просветительная работа.ПрактикаВиды фоновых и предраковых заболеваний наружных женских половых органов. Осмотр наружных половых органов, пальпация больших половых губ, больших желез преддверия, осмотр в зеркалах шейки матки и стенок влагалища. Подготовка инструментов для биопсии шейки матки, полипэктомии, кольдоскопии, взятие мазков на атипические клетки. | 42 |  |
|  | ***Раздел 5******Неонатология*** |  | **22** |  |
| **5.1** | **Понятие о перинотальной смертности и заболеваемости. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.****Уход и вскармливание новорожденного. Вакцинация против туберкулёза.** | Лекция Перинатальная смертность. Структура по нозологическим единицам. Заболеваемость, нозологические единицы. Анализ структурных показателей заболеваемости. Меры по снижению перинатальной смертности и заболеваемости. Значение этих показателей в смертности детей до года. Роль и задачи акушерки в борьбе с перинатальной смертностью. Особенности развития ребенка в период новорожденности. Антропометрические данные, их соотношение. Кожные покровы и слизистые, костная и мышечная система, ихособенности. ЦНС. Органы дыхания, пищеварения, кровообращения. Обменные процессы. Физиологическое падение веса, причины, длительность, количество.Практика Перинатальная заболеваемость и смертность. Способы подсчета.Антропометрические данные, их соотношение, особенности костно-мышечной, нервной и др. систем у новорожденных. | 44 |  |
| **5.2** | **Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребёнка. Выхаживание недоношенного ребёнка.** | Лекция Характеристика антропометрических данных по степеням недоношенности.Особенности подкожно-жирового слоя кожи, признаки незрелости. Недостаточное развитие терморегуляции. Профилактика охлаждения недоношенного ребенка в род. зале, тепловой режим после рождения. Виды кювезов. Воздушный режим палаты. Профилактика расстройств дыхания. Тщательный уход за кожей пуповиной. Вскармливание. Выхаживание на втором этапе. Критерии выписки. Патронаж. Беседа с матерью об уходе.Практика Особенности недоношенных детей, уход за ними. Признаки, отличающие доношенного ребенка от недоношенного. Организация режима в палатах для недоношенных, внутренний распорядок, обязанности персонала. Прием и сдача дежурства. Документация.Осмотр кожных покровов, измерение и изучение характеристики антропометрических данных, изучение возможных причин недонатерапии. Критерии выписки.шивания. Основные процедуры (кислородотерапия, горчичники, уход за кожей и пуповинным остатком и др.). Особенности инфузивной   | 44 |  |
| **5.3**  | **Ведение детей, родившихся в асфиксии и с родовыми травмами.** |  Лекция Асфиксия, причины, оценка по шкале Апгар, реанимация и интенсивная терапия. Восстановление дыхания, борьба ацидозом. Понятие «родовая травма». Родовая опухоль и кефалогематома. Внутричерепные родовые травмы. Переломы ключицы, бедренной и плечевой кости. Повреждения периферической нервной системы.Практика Причины асфиксии, оценка признаков живорожденности и состояния по шкале Апгар, техника оживления, основные принципы ухода за новорожденными, родившимися в асфиксии.Заболевания новорожденных и основные принципы ухода за новорожденным, родившимися с родовыми травмами. Особенности ухода за ними.Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких по методу «рот в рот», с помощью маски типа Амбу, оксигенотерапия. Осмотр детей и оказание необходимой помощи при различных родовых травмах. | 42 |  |
|  | ***Зачет по манипуляционной технике в симуляционном кабинете.*** | Методики проведения основных реанимационных мероприятий:- непрямой массаж сердца;- искусственная вентиляции легких методами «изо рта в рот», «изо рта в нос";-приемы Геймлиха; Оценка правильности проводимых мероприятий.Иммобилизация: -подготовка транспортных шин;-наложение транспортных шин при переломе плеча, предплечья, голени, бедра, грудного и поясничного отделов позвоночника, костей таза.Техника временной остановки кровотечения: -пальцевое прижатие в определенных анатомических точках;-максимальное сгибание конечности в суставе;создание возвышенного положения конечности; -применение холода. | **4** |  |
|  | ***Итоговая аттестация*** |  | **6** |  |
|  |  |  ***Всего*** | **144** |  |

**Оценочные материалы**

Итоговое тестирование

 №1

Увеличение матки во время беременности происходит за счет:

А гипертрофии мышечных волокон матки;

 Б гиперплазии мышечных волокон матки;

В растяжения стенок матки растущим плодом.

№2

Зародышевый период заканчивается и начинается плодовый период внутриутробного развития человека заканчивается

А в конце первого месяца;

Б в середине второго месяца;

В в начале третьего месяца;

Гв конце третьего месяца;

Д в начале четвертого месяца.

№3

Взаимоотношение отдельных частей плода – это:

А положение;

Б позиция;

В вид;

Гчленорасположение;

Д вставление.

№4

Срок беременности и дата родов не могут быть определены по:

А последней менструации;

Б первому шевелению плода;

Вразмерам плода;

Г данным УЗИ;

Д данным ранней явки.

 №5

Причиной преждевременных родов  не является

А многоводие;

Б многоплодие;

Вгестоз первой половины беременности в анамнезе;

Г истмико-цервикальная недостаточность;

Д инфекции.

№6

Основным клиническим симптомом многоплодной беременности является:

А несоответствие величины матки сроку беременности;

Б указания беременной на частые шевеления плода;

В выявление при наружном акушерском исследовании трех и более крупных частей плода.

 №7

Продольным называется положение, при котором ось плода:

А находится под прямым углом к продольной оси матки;

Б находится под острым углом к оси матки;

В совпадает с длиной матки;

Г находится под тупым углом к оси матки.

№8

Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:

А позиция плода;

Б вид плода;

Ввысота стояния дна матки;

Г предлежащая часть.

 №9

Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:

А предлежащая часть;

Б членорасположение плода;

В высота стояния дна матки;

Г позиция плода;

Д головка плода.

 №10

Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является:

А зондирование матки;

Босмотр шейки матки в зеркалах;

В аспирационная биопсия;

Г гистерография;

Д гистероскопия.

 №11

В задачи влагалищного исследования не входит:

А выяснение степени раскрытия шейки матки;

Б определение целостности плодного пузыря;

Воценка состояния плода;

Д определение особенностей вставления головки;

Е оценка размеров таза.

 №12

Число сердцебиений плода в минуту в норме:

А 80-90 ударов;

Б 100-110 ударов;

В120-140 ударов;

Г 100-200 ударов;

Д 170-180 ударов.

№13

При  возникновении кровотечения из влагалища, не сопровождающееся болями в 37 недель беременности следует  в первую очередь, :

А вызвать дежурного врача;

Б родовозбуждение;

В исследование системы гемостаза;

Г вскрытие плодного пузыря;

Д осмотр влагалища в зеркалах.

№14

Средняя продолжительность первого периода родов у первородящих:

А 3-5 ч;

Б 6-9 ч;

В10-12 ч;

Г 15-18 ч;

Д 19-24 ч.

№15

В подготовительный период родов  не происходит:

А формирование в ЦНС родовой доминанты;

Б изменение соотношений эстрогенов и прогестерона;

В структурные изменения шейки матки;

Граскрытие шейки матки;

Д прижатие предлежащей части плода ко входу в таз.

№16

Признак начала первого периода родов:

А излитие околоплодных вод;

Б наличие «зрелой» шейки матки;

Впоявление регулярных схваток;

Г вставление головки во вход в малый таз.

№17

Первый период родов заканчивается всегда:

Авозникновением потуг;

Б излитием околоплодных вод;

В через 6-8 часов от начала регулярных схваток;

№18

В родах при головном предлежании плода считается нормальной частота сердечных сокращений

А120-160 уд в мин;

Б 110-150 в мин;

В 100-180 в мин;

Г более 200 в мин.

№19

Признак начала второго периода родов:

А появление потуг;

Б излитие околоплодных вод;

Вполное открытие маточного зева;

Г врезывание головки плода.

№20

Внутренний поворот головки  малого таза происходит

А над входом в таз;

Б в плоскости входа в малый таз;

Вв плоскости широкой части полости таза;

Г в плоскости узкой части полости таза;

№21

Последовательность движения плода во время родов:

А продвижение, внутренний поворот, сгибание;

Б вставление, сгибание, продвижение;

В вставление, внутренний поворот, продвижение;

Гвставление, сгибание, внутренний поворот, разгибание;

Д продвижение, сгибание,вставление.

№22

Показателем начала второго периода родов является:

А опускание предлежащей части в малый таз;

Б потуги;

В внутренний поворот головки;

Г полное раскрытие шейки матки;

Д рождение плода.

№23

Объем физиологической кровопотери в родах:

А 100 – 150 мл;

Б0,5% от массы тела;

В 0,6% от массы тела;

Г 700-800 мл.

№24

Тактика ведения третьего периода родов зависит от:

А длительности родов;

Бналичия признаков отделения последа;

В состояния новорожденного;

Г длительности безводного промежутка.

№25

К способам выделения из матки неотделившегося последа относят:

А метод Абуладзе;

Б потягивание за пуповину;

В метод Креде-Лазаревича;

Гручное отделение плаценты и выделение последа.

№26

При начавшемся кровотечении в последовом периоде необходимо, прежде всего:

А провести ручное отделение плаценты;

Б ввести сокращающие матку средства;

В осмотреть родовые пути;

Гопределить признаки отделения плаценты;

Д лед на низ живота.

№27

При кровотечении в 3 периоде родов и отсутствии признаков отделения плаценты необходимо:

А применить метод Креде-Лазаревича;

Б прием Абуладзе;

Впроизвести ручное отделение плаценты и выделение последа;

Г положить лед на низ живота.

№28

Для клинической картины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты не характерно:

А боли в животе;

Ботсутствие болей в животе;

В геморрагический шок;

Г изменение сердцебиения плода;

Д изменение формы матки.

№29

При подозрении на предлежание плаценты влагалищное исследование можно проводить:

А в женской консультации;

Б в приемном покое родильного отделения;

Вв родильном отделении и только при развернутой операционной;

Г в любых условиях.

№30

Преэклампсию от тяжелой формы нефропатии отличает:

А уровень гипертензии;

Б выраженность отечного синдрома;

В степень протеинурии;

Гпоявление общемозговой симптоматики;

Д олигурия.

№31

Клинически узкий таз – это:

А одна из форм анатомически узкого таза;

Б отсутствие продвижения головки плода при слабости родовой деятельности;

В несоответствие головки плода и таза матери, выявленное во время беременности.

№32

Причины перенашивания беременности:

Аэндокринопатии, патология рецепторного аппарата матки, пороки развития плода;

Б эндокринопатии, инфекции, истмико-цервикальная недостаточность, резус-конфликт;

В возраст беременной менее 20 лет и более 35 лет.

№33

Клинический симптомокомплекс  угрожающего разрыва матки:

Анепроизвольные потуги и матка в форме песочных часов;

Б положительный признак Вастена;

В непродуктивная родовая деятельность и преждевременное излитие вод;

Г задний вид затылочного предлежания и родовая опухоль на головке.

№34

К  методам диагностики переношенной беременности относятся все, кроме:

А определение срока беременности;

Бнаружное акушерское исследование;

В влагалищное исследование в родах.

№35

Методы родоразрешения при поперечном положении плода и доношенной беременности:

А операция поворот плода на ножку;

Б операция наружного поворота плода на головку;

Вплановое или экстренное кесарево сечение.

№36

К предвестникам родов относятся все, кроме:

А опущение дна матки;

Б выделение из влагалища слизистой пробки;

В нерегулярные боли внизу живота;

Готхождение околоплодных вод.

№37

Оценка состояние плода по шкале Апгар включает всё, кроме:

А частоту сердечных сокращений;

Б мышечный тонус и состояние нервных рефлексов;

В характер дыхания;

Г цвет кожных покровов;

Дмассу и длину плода.

№38

Маточное кровотечение длительное, обильное и их сочетание при регулярном цикле:

А метроррагия;

Б олигоменорея;

В полименорея;

Г гиперменорея;

Дгиперполименорея.

№39

Какие гормоны обеспечивают лактацию?

А эстрогены;

Б кортизол;

В инсулин;

Гпролактин.

№40

Позиция плода – это:

А отношение спинки плода к плоскостям таза

Ботношение спинки плода к боковым сторонам матки

В положение спинки плода по отношению к передней и задней стенкам матки

Г отношение крупной части плода ко входу в малый таз

№41

Положение плода – это:

Аотношение продольной оси плода к продольной оси матки

Б отношение спинки плода к стенке матки

В отношение головки к плоскостям таза

Г отношение крупной части плода ко входу в малый таз

№42

Четвертым приемом наружного акушерского исследования (прием Леопольда) определяют:

А высоту дна матки

Бместонахождение головки по отношению к плоскостям малого таза

В мелкие части плода

Г спинку плода

№43

Антенатальная охрана плода – это:

А медицинская помощь во время родов

Б комплекс лечебно-профилактических мероприятий для женщин до беременности

В дородовая профилактическая помощь

Гкомплекс лечебно-профилактических мероприятий для беременных женщин

Д наличие регулярных схваток и сглаживание шейки

№44

Период изгнания начинается с момента:

А отхождения вод

Бполного открытия шейки матки

В потуг

Г когда головка опустилась на тазовое дно

№45

Отхождение околоплодных вод происходит в норме:

Апри полном раскрытии шейки матки

Б при раскрытии шейки матки на 5-6 см

В с началом потуг

Г до появления регулярных схваток

 №46

При переднем виде затылочного предлежания головка прорезывается:

А косым размером

Б вертикальным размером

Вмалым косым размером

Г большим косым размером

№47

Клинический признак окончания второго периода родов:

А излитие задних околоплодных вод

Брождение плода

В сокращение матки

Г рождение последа

№48

Преждевременными называют роды при сроке беременности

А до 36 недель

Бс 22 до 36 недель

В с 26 до 30 недель

Г после 30 недель

Д с 28 до 36 недель

№49

Появление мелких фибиллярных подергиваний мышц, тонические и клонические судороги наблюдаются при:

А преэклампсии

Б водянке

Вэклампсии

Г нефропатии

№50

Симптомы нарастающего отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) характерны для:

А водянки

Б нефропатии II степени

В нефропатии III степени

Гпреэклампсии