

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Новосибирский государственный медицинский
университет Минздрава России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)**

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному
образованию, профессор,
Е.Г.Кондюрина

«12» апреля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ»

Трудоемкость: 144 академических часов, 4 недели

Код специальности: 34.02.01 Сестринское дело

НОВОСИБИРСК - 2021

АВТОРЫ/СОСТАВИТЕЛИ:

| Фамилия И.О. | Должность | Ученая степень, ученое звание | Кафедра |
|----------------|------------------|----------------------------------|--|
| Фурсова А.Ж. | Зав. кафедрой | Д.м.н. | Офтальмологии педиатрического факультета |
| Гусаревич О.Г. | профессор | д.м.н., доцент | Офтальмологии педиатрического факультета |

ДПП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии

Протокол № 14 от «09» марта 2021 г.

Зав. кафедрой д.м.н. АЖ /А.Ж. Фурсова/

«09» марта 2021

Согласовано:

Декан ФПК и ППВ: профессор Макаров К.Ю. Макаров

Рекомендовано к утверждению решением координационно-методического совета
ФПК и ППВ

Председатель КМС ФПК и ППВ: профессор Рябкина /Л.А. Рюткина/

Протокол № 15 от «08» апреля 2021 г.

Оглавление

| | |
|---|----|
| 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ..... | 4 |
| 1.1. Общие положения..... | 4 |
| 1.2. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП..... | 5 |
| 1.3. Общая характеристика ДПП..... | 7 |
| 1.4. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения ДПП:..... | 7 |
| 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СЛУШАТЕЛЕЙ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ | 8 |
| 2.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации включает:..... | 8 |
| 2.2. Получение новой профессиональной компетенции и её характеристика..... | 8 |
| 3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП | 13 |
| 4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДПП ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 02.069 ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА, УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ЛИЦ, УСПЕШНО ЗАВЕРШИВШИХ ОБУЧЕНИЕ | 14 |
| 5. ДОКУМЕНТЫ. ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОСВОЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. | 16 |
| 6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 17 |
| 6.1. Общесистемные требования..... | 17 |
| 6.2. Требования к кадровым условиям реализации дополнительной профессиональной программы..... | 17 |
| 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение образовательного процесса при реализации дополнительной профессиональной программы | 17 |
| 6.4. Требования к финансовым условиям реализации ДПП | 19 |
| Учебный план..... | 20 |
| ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ | 21 |
| Примеры ситуационных задач | 38 |
| Учебно-тематический план..... | 42 |

Используемые сокращения:

ОП образовательная программа

ЭИОС электронно-информационная образовательная среда

ДПП дополнительная образовательная программа

ДО дистанционные формы обучения

1.2. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ.
2. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
3. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
4. Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 9 марта 2016 года. Регистрационный №41337).
5. Приказ Минздрава России от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
6. Приказ Минздрава России от 06 июня 2016 № 354н "Об утверждении типовой формы и порядка заключения соглашения территориального фонда обязательного медицинского страхования с медицинской организацией о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования"
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (в ред. от 01.08.2014)
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 июня 2016 года N 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации и технических требований у нему» (зарегистрирован Минюстом России 4 июля 2016г. № 42742), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 31 июля 2019 г. № 586н (зарегистрирован Минюстом России 3 октября 2019г., регистрационный № 56127)
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

1.3. Общая характеристика ДПП

1.3.1. Цель реализации программы заключается в обучении медицинских работников, осуществляющих медицинскую деятельность в качестве медицинских сестер/медицинских братьев офтальмологических отделений (кабинетов).

1.3.2. Трудоемкость: 144 часа, 144 зачетные единицы, 4 недели.

1.3.3 Форма обучения: очная с дистанционным сопровождением.

1.3.4. Режим занятий: 6 часов в день, 36 часов в неделю.

1.4. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения ДПП:

специалисты со средним медицинским образованием, имеющим специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы.

ПК-5 готовность к проведению реабилитационных мероприятий под контролем врача офтальмолога.

По окончании обучения средний медицинский работник

Должен знать:

1. Законы и иные нормативные и правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Основы лечебно-диагностических процессов, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
3. Организацию офтальмологической помощи населению;
4. Функциональные обязанности медицинских сестер офтальмологических отделений и кабинетов;
5. Анатомо-физиологические особенности органа зрения;
6. Функционирование зрительного анализатора и методы его изучения;
7. Технику исследования органа зрения;
8. Симптомы при глазных заболеваниях;
9. Проблемы пациентов с заболеваниями органа зрения и других систем;
10. Перечень обследования офтальмологических больных;
11. Методы лечения и профилактики глазных заболеваний;
12. Правила эксплуатации медицинских инструментов и оборудования;
13. Правила сбора, хранения и эвакуации отходов медицинской деятельности;
14. Основы функционирования страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
15. Основы валеологии и санологии;
16. Основы медицины катастроф;
17. Правила ведения учетно-отчетной документации подразделения, основных видов медицинской документации;
18. Медицинскую этику и деонтологию, психологию профессионального общения.

Должен уметь:

1. Осуществлять уход и наблюдение за пациентами на основе принципов медицинской деонтологии;
2. Принимать и размещать в палате пациентов, проверять качество санитарной обработки вновь поступивших пациентов;
3. Участвовать в обходе врачей в закрепленных палатах, докладывать о состоянии пациентов, фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за пациентами, следить за выполнением пациентами назначений лечащего врача;
4. Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелых больных;
5. Выполнять назначения лечащего врача;
6. Организовывать обследование пациентов в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории;
7. Следить за санитарным состоянием закрепленных палат, а также личной

- 6) «выворачивание» век с помощью стеклянной палочки
- 7) наложение моно- и бинокулярной повязок
- 8) массаж век с помощью стеклянной палочки
- 9) удаление инородного тела с роговицы и конъюнктивы
- 10) оказание первой помощи при повреждении глаз
- 11) введение лекарственных средств под конъюнктиву
- 12) санитарная обработка пациентов
- 13) приготовление дезинфекционных растворов
- 14) дезинфекция предметов ухода за пациентами
- 15) обеззараживание рук
- 16) транспортировка и передвижение больных
- 17) пользование функциональной кроватью
- 18) приготовление постели
- 19) смена нательного и постельного белья
- 20) туалет пациента
- 21) гигиенические мероприятия в постели
- 22) профилактика пролежней
- 23) кормление пациентов в постели
- 24) кормление пациентов через назогастральный зонд
- 25) измерение температуры тела
- 26) построение графика температурной кривой
- 27) измерение артериального давления
- 28) измерение частоты сердечных сокращений
- 29) определение суточного диуреза
- 30) определение пульса
- 31) постановка горчичников
- 32) постановка согревающего компресса
- 33) применение грелки и пузыря со льдом
- 34) приготовление гигиенической ванны
- 35) подача кислорода
- 36) подача судна и мочеприемника
- 37) постановки газоотводной трубки
- 38) постановка всех видов клизм
- 39) катетеризация мочевого пузыря
- 40) ведение документации по учету лекарственных средств
- 41) применение мази, пластыря, присыпки
- 42) закапывание капель в нос, глаза, закладывание мази за веко
- 43) пользование ингалятором
- 44) набор дозы инсулина
- 45) инъекции (все виды)
- 46) сбор системы для капельного введения
- 47) венепункция
- 48) сбор материала на лабораторное исследование
- 49) подготовка пациента к инструментальным исследованиям
- 50) подготовка пациента и участие в проведении всех видов пункций,

3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется: учебным планом, календарным учебным графиком, рабочими программами дисциплин, оценочных средств, методических материалов, иных компонентов, включенных в состав ДПП.

Структура ДПП

| Код | Наименование разделов, тем | Всего часов | лекции | ПЗ, СЗ, стажировка | Формы контроля |
|-----|---|-------------|-----------|--------------------|---------------------------------|
| 1 | Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста | 24 | 2 | 18 | Текущий контроль (тестирование) |
| 2 | Деятельность медицинской сестры офтальмологического профиля | 102 | 17 | 85 | Текущий контроль (тестирование) |
| 3 | Первая медицинская помощь | 12 | 2 | 10 | Текущий контроль (тестирование) |
| | Итоговая аттестация | 6 | | 6 | Экзамен |
| | ИТОГО | 144 | 21 | 123 | |

«Анализ текущего ресурсного обеспечения и определение ресурсов для деятельности офтальмологического отделения/кабинета».

«Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения».

«Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, применяемых средним и младшим медицинским персоналом офтальмологического отделения (кабинета)».

«Оказание доврачебной медицинской помощи пациентам в экстренной форме».

Совершенствование знаний о целевых показателях развития здравоохранения

1. «Общие вопросы организации медицинской помощи населению».

2. «Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний»

3 «Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1. Общесистемные требования

6.1.1 Организация должна располагать материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

6.1.2 Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам (при наличии)

6.2. Требования к кадровым условиям реализации дополнительной профессиональной программы

Реализация ДПП обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации ДПП на условиях гражданско-правового договора.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение образовательного процесса при реализации дополнительной профессиональной программы

6.3.1. Материально-технические условия реализации программы

Для очной формы обучения:

5.3.1.1 Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по программе:

1. учебная аудитория кафедры офтальмологии для проведения лекционных и практических занятий;

2. доступные лечебно-диагностические кабинеты для исследования функции и морфологии органа зрения;

3. доступные лечебно-диагностические кабинеты для проведения манипуляций при патологии глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

5.3.1.2 Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по программе:

Ситуационные задачи – 10 шт;

Банк клинических разборов и ситуаций, эссе -30;

Банк индивидуальных заданий - 25

Блок контрольно-измерительных материалов:

Банк промежуточных тестовых заданий для каждого модуля - 20

Банк тестовых вопросов для итогового контроля - 732

Ситуационные задачи, промежуточные тестовые задания размещены в системе дистанционного обучения НГМУ в материалах дисциплины и доступны в режиме удаленного доступа по индивидуальному логину и паролю.

6.4. Требования к финансовым условиям реализации ДПП

6.4.1. Бюджетное финансирование

6.4.2. Финансирование за счет средств работодателя

6.4.3. Финансирование за счет личных средств обучающегося

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Функциональные обязанности средних работников офтальмологических отделений и кабинетов.
2. Организация отделений (кабинетов) офтальмологии: требования, документация.
3. Функциональные методы диагностики в офтальмологии.
4. Инструментальные методы диагностики в офтальмологии.
5. Первая доврачебная помощь при острой патологии в офтальмологии.
6. Пути введения лекарственных препаратов в офтальмологической практике.
7. Виды, формы и методы реабилитации пациентов офтальмологического профиля.
8. Правила сбора, хранения и удаления отходов в медицинской организации.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку средних медицинских работников.

1. Определение остроты зрения.
2. Измерение внутриглазного давления тонометром Маклакова.
3. Периметрия с помощью Перикомы.
4. Инстилляционная глазных капель в конъюнктивальную полость.
5. Наложение повязки на глаз.
6. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной помощи при возникновении аллергической реакции немедленного типа.

Тестовые задания

Тестовые задания в количестве 1000 вопросов представлены в виде электронной базы Центра сертификации и аттестации или банк тестовых вопросов в системе дистанционного обучения НГМУ.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

#Вопрос 1

Питание роговицы осуществляется от:

#Варианты к вопросу 1

1. центральной артерии сетчатки;
2. слезной артерии;
3. краевой петливой сети;
4. всего перечисленного.

#Ответ 3

#Вопрос 2

Склера предназначена для:

1. диск зрительного нерва;
2. центральная ямка;
3. зона зубчатой линии;
4. центральная артерия сетчатки.

#Ответ 2

#Вопрос 8

Влага передней камеры осуществляет:

#Варианты к вопросу 8

1. питание роговицы и хрусталика;
2. преломление света;
3. выведение продуктов обмена;
4. всего перечисленного

#Ответ 4

#Вопрос 9

К слезопродуцирующим органам относятся:

#Варианты к вопросу 9

1. слезная железа и добавочные слезные железы;
2. слезные точки;
3. слезные каналы;
4. все перечисленное.

#Ответ 1

#Вопрос 10

Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие:

#Варианты к вопросу 10

1. лизоцим;
2. химопсин;
3. лизоцим;
4. фосфотазы.

#Ответ 3

#Вопрос 11

Венозный отток крови из глаз и глазницы происходит в направлении:

#Варианты к вопросу 11

1. кавернозного синуса;
2. крылонебной ямки;
3. вен лица;
4. всех перечисленных образований.

#Ответ 4

#Вопрос 12

Основной функцией зрительного анализатора, без которой не может быть всех остальных функций является:

#Вопрос 18

За 1 дптр принимают преломляющую силу линзы с фокусным расстоянием:

#Варианты к вопросу 18

1. 100 м;
2. 10 м;
3. 1 м;
4. 10 м.

#Ответ 3

#Вопрос 19

Клиническая рефракция - это:

#Варианты к вопросу 19

1. соотношение между оптической силой и длиной оси глаза;
2. преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях;
3. радиус кривизны роговицы;
4. преломляющая сила хрусталика.

#Ответ 1

#Вопрос 20

Дальнейшая точка ясного видения – это точка:

#Варианты к вопросу 20

1. расположенная на вершине роговицы;
2. к которой установлен глаз в состоянии покоя аккомодации;
3. расположенная в 1 м от глаза;
4. ясного видения при максимальном напряжении аккомодации;

#Ответ 2

#Вопрос 21

Дальнейшая точка ясного видения при эметропии находится в:

#Варианты к вопросу 21

1. 5 м от глаза;
2. 4 м от глаза;
3. 3 м от глаза;
4. в бесконечности.

#Ответ 4

#Вопрос 22

Дальнейшая точка ясного видения при миопии находится:

#Варианты к вопросу 22

1. перед глазом на конечном расстоянии;
2. в бесконечности;
3. на сетчатке;
4. позади глаза.

#Ответ 1

#Ответ 2

#Вопрос 28

При абсцессе века необходимо:

#Варианты к вопросу 28

1. обколоть инфильтрат раствором антибиотика;
2. назначить УВЧ, сухое тепло;
3. при флюктуации вскрыть и дренировать гнойник;
4. все перечисленное.

#Ответ 4

#Вопрос 29

Причинами блефарита могут быть:

#Варианты к вопросу 29

1. нарушение обмена веществ;
2. желудочно-кишечные заболевания;
3. аметропии;
4. все перечисленное.

#Ответ 4

#Вопрос 30

При язвенном блефарите изменения век представляют собой:

#Варианты к вопросу 30

1. кровоточащие язвочки с гнойным налетом;
2. заворот век;
3. выворот век;
4. все перечисленное.

#Ответ 1

Вопрос 31

Хроническое пролиферативное воспаление хряща вокруг мейбомиевой железы – это:

Варианты к вопросу 31

1. Ячмень;
2. Халазион;
3. Абсцесс века;
4. Внутренний ячмень.
5. Ответ 2.

#Вопрос 32

Какая инъекция глаза характерна для острого бактериального конъюнктивита?

#Варианты к вопросу 32

1. перикорнеальная;
2. смешанная;
3. конъюнктивальная;

2. кортикостероидов;
3. препаратов искусственной слезы;
4. сульфаниламидов.

#Ответ 3

#Вопрос 38

В этиологии склеритов и эписклеритов не имеет значения:

#Варианты к вопросу 38

1. сифилис;
2. туберкулез;
3. ревматизм;
4. гипертоническая болезнь.

#Ответ 4

#Вопрос 39

Для воспаления радужной оболочки не характерно:

#Варианты к вопросу 39

1. ступенчатость рисунка;
2. изменение цвета радужки;
3. сужение зрачка;
4. конъюнктивальная инъекция.

#Ответ 4

#Вопрос 40

Задние синехии характерны для:

#Варианты к вопросу 40

1. ирита;
2. иридоциклита;
3. кератита;
4. склерита.

#Ответ 2

#Вопрос 41

Симптом, не свойственный иридоциклиту:

#Варианты к вопросу 41

1. перикорнеальная инъекция;
2. преципитаты на эндотелии роговой оболочки;
3. инфильтрат на роговице;
4. сужение или неправильная форма зрачка.

#Ответ 3

#Вопрос 42

Обычная жалоба при хориодитах на:

#Варианты к вопросу 42

1. светобоязнь;

2. снижение центрального зрения;
3. сужение поля зрения;
4. гиперемия диска зрительного нерва.

#Ответ 1

#Вопрос 48

К приобретенным заболеваниям хрусталика относятся

#Варианты к вопросу 48

1. помутнения хрусталика;
2. воспаления хрусталика;
3. опухоли хрусталика;
4. помутнения и воспаления хрусталика.

#Ответ 1

#Вопрос 49

Обычная жалоба при зрелой катаракте на:

#Варианты к вопросу 49

1. отсутствие предметного зрения;
2. выделения из глаза;
3. боль в глазу;
4. слезотечение.

#Ответ 1

#Вопрос 50

Наиболее эффективный способ введения препаратов для профилактики прогрессирования катаракты:

#Варианты к вопросу 50

1. закапывание в глаз;
2. прием внутрь;
3. внутримышечное введение;
4. физиотерапевтические методы.

#Ответ 1

#Вопрос 51

Медицинское средство, не применяемое для лечения катаракты:

#Варианты к вопросу 51

1. цикломед;
2. катахром;
3. таурин;
4. увинакс.

#Ответ 1

#Вопрос 52

Оптимальный вид оптической коррекции афакии:

#Варианты к вопросу 52

1. очковая коррекция;

2. внезапного начала;
3. бессимптомного течения;
4. потеря остроты зрения.

#Ответ 3

#Вопрос 58

Симптом «кобры» характерен для:

#Варианты к вопросу 58

1. ирита;
2. склерита;
3. глаукомы;
4. иридоциклита.

#Ответ 3

#Вопрос 59

Симптом, не характерный для острого приступа первичной закрытоугольной глаукомы:

#Варианты к вопросу 59

1. отек роговицы;
2. мидриаз;
3. застойная инъекция глазного яблока;
4. миоз.

#Ответ 4

#Вопрос 60

Гипотензивное лечение глаукомы не включает методы:

#Варианты к вопросу 60

1. медикаментозные;
2. физиотерапевтические;
3. лазерные;
4. хирургические.

#Ответ 2

#Вопрос 61

Для общего лечения глаукомы не назначают:

#Варианты к вопросу 61

1. сосудорасширяющие препараты;
2. ангиопротекторы;
3. кортикостероиды;
4. антиоксиданты.

#Ответ 3

#Вопрос 62

При лечении глаукомы не применяют:

#Варианты к вопросу 62

Первая помощь в поликлинике и в медпункте при проникающем ранении глазного яблока с выпадением оболочек заключается в:

#Варианты к вопросу 67

1. вправлении выпавших оболочек;
2. иссечении выпавших оболочек и герметизации раны;
3. наложении бинокулярной повязки и срочной транспортировке в стационар;
4. организации консультации офтальмолога.

#Ответ 3

#Вопрос 68

Обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока проводятся:

#Варианты к вопросу 68

1. во всех случаях;
2. только при данных о внедрении инородного тела в анамнезе;
3. только при симптомах перелома стенки глазницы;
4. при локализации осколка за глазом.

#Ответ 1

#Вопрос 69

Фигура «цветущего подсолнуха» в хрусталике возникает при:

#Варианты к вопросу 69

1. хориоретините;
2. сидерозе глазного яблока;
3. халькозе глазного яблока;
4. диабетической катаракте.

#Ответ 3

#Вопрос 70

Первая помощь при химических ожогах глаз:

#Варианты к вопросу 70

1. удаление частиц попавшего вещества;
2. обильное промывание водой;
3. закапывание в глаз 0,3% раствора ципрофлоксацина (ципролета);
4. все перечисленное.

#Ответ 4

#Вопрос 71

Первая помощь при ожоге глаз ультрафиолетовыми лучами от электросварки :

#Варианты к вопросу 71

1. промыть глаза водой;
2. заложить за веки тетрациклиновую мазь и наложить повязку на глаза;
3. закапать в глаза 0,3% раствор ципрофлоксацина (ципролета);
4. обезболить глаза 0,5% раствором тетракаина (дикаином) или 1-2% раствором прокаина (новокаином).

#Ответ 4

#Вопрос 77

При флегмоне глазницы наблюдается:

#Варианты к вопросу 77

1. отек век;
2. хемоз конъюнктивы;
3. офтальмоплегия;
4. все перечисленное.

#Ответ 4

#Вопрос 78

Неотложная помощь при флегмоне орбиты:

#Варианты к вопросу 78

1. вскрытие и дренирование глазницы;
2. холод на область глазницы;
3. УВЧ;
4. все перечисленное.

#Ответ 1

Объективно: конъюнктивальная инъекция, на роговице на 7 часах инородное тело – металлическая окалина.



Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте его.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

- А. острый конъюнктивит;
- Б. иридоциклит;
- В. кератит;
- Г. инородное тело роговицы;
- Д. эписклерит

Ответ: Г.

Ситуационная задача 3.

К фельдшеру ФАП обратился рабочий с жалобами на боли в правом глазу, светобоязнь, слезотечение, потерю зрения на правый глаз. При работе на фрезерном станке он получил удар по правому глазу отскочившей деталью.

Объективно: смешанная инъекция глазного яблока, острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9 часах в 3 мм от лимба роговичная рана длиной 3-4 мм с ровными краями. В рану выпала и ущемилась радужка, зрачок подтянут к ране, передняя камера мелкая, сгустки крови на радужке в области раны, помутнение хрусталика.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

- А. острый конъюнктивит;
 - Б. химический ожог глаза;
 - В. кератит;
 - Г. эписклерит;
 - Д. острый приступ закрытоугольная глаукомы.
- Ответ: Б.

Ситуационная задача 5.

В здравпункт завода обратилась больная с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры. Симптомы появились после переохлаждения. Раньше больную беспокоило слезотечение, слизистое гнойное отделяемое из левого глаза.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура $37,5^{\circ}\text{C}$, припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева, отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.



Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки и составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте его.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

- А. обострение хронического дакриоцистита;
 - Б. иридоциклит;
 - В. кератит;
 - Г. эписклерит;
 - Д. острый приступ закрытоугольная глаукомы.
- Ответ: А

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|---|---|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------|
| | | | лекции | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | Обработка рук персонала. | | | | | | |
| 1.2.3 | Общие требования к дезинфекционному режиму в МО. Правила обращения с медицинскими отходами. | 4 | - | - | 4 | - | Текущий контроль |
| 1.3 | Региональный компонент | 6 | - | 2 | - | 4 (ДО) | Промежуточный контроль |
| | Итого в модуле: | 24 | 2 | 4 | 4 | 14 (ДО) | Тестовый контроль |
| Модуль 2. «Деятельность медицинской сестры офтальмологического профиля» | | | | | | | |
| 2.1 | Организация работы медицинской сестры в офтальмологическом кабинете и отделении, перевязочном кабинете | 14 | 2 | 2 | 4 | 6 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.1.1 | Заболееваемость населения Российской Федерации заболеваниями органа зрения. Современные лечебно-организационные формы работы в офтальмологии. Основные функции офтальмологических центров | 2 | 1 | 1 | - | - | Текущий контроль |
| 2.1.2 | Функциональные обязанности среднего медицинского персонала отделения офтальмологического стационара и глазных кабинетов поликлиники | 6 | - | 1 | 2 | 3 (ДО) | Текущий контроль |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|-------|--|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------|
| | | | лекции | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | коррекции | | | | | | |
| 2.3.1 | Определение понятий оптической системы глаза, рефракция глаза, диоптрия. Физическая рефракция глаза. Оптические несовершенства в рефракционной системе глаза. | 1 | 1 | - | - | - | Текущий контроль |
| 2.3.2 | Клиническая рефракция. Виды клинической рефракции. Характеристика эмметропической рефракции, миопической и гиперметропической рефракции. Астигматизм, виды астигматизма. | 1 | - | 1 | - | - | Текущий контроль |
| 2.3.3 | Принципы коррекции аметропии. Линзы (сферические, цилиндрические, торические). Действия линз. | 2 | - | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.3.4 | Аккомодация. Изменение аккомодации с возрастом. Спазма аккомодации. Клинические проявления спазма аккомодации. Паралич аккомодации. Причины пареза и паралича аккомодации. | 2 | - | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.4 | Методы исследования глаза и его придатков. Измерение внутриглазного давления | 8 | 1 | 3 | 2 | 2 (ДО) | Промежуточный контроль |
| 2.4.1 | Наружный осмотр глаза. Определение степени выстояния глазного яблока при | 2 | - | 1 | 1 | - | Текущий контроль |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|-------|---|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------|
| | | | лекций | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | век. | | | | | | контроль |
| 2.5.1 | Заболевания кожного покрова век. Заболевания краев век. Заболевания хряща. Заболевания нейромышечного аппарата. Причины, предрасполагающие факторы. Клинические проявления. | 2 | 1 | - | - | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.5.2 | Проблемы пациентов при острых и хронических воспалениях век, аллергических и реактивных отеках век. Физиологические и психологические проблемы пациентов при лагофтальме, птозе, эпикантусе, завороте век, врожденных патологических изменениях век. Роль медсестры в профилактике гнойных, вторичных осложнений. | 2 | - | 1 | 1 | - | Текущий контроль |
| 2.6 | Сестринский уход при заболеваниях конъюнктивы и слезных органов | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 (ДО) | Промежуточный контроль |
| 2.6.1 | Причины конъюнктивитов, их классификация. Паратрахома. Штеригиум. Слезотечение. Дакриоцистит, флегмона слезного мешка | 3 | 1 | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.6.2 | Клинические проявления. Возможные осложнения. Принципы диагностики и лечения. Профилактика. Принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в профилактике. | 3 | - | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|-------|---|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------|
| | | | лекций | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | Информация, позволяющая медицинской сестре распознать (заподозрить) развития тракционной отслойки сетчатки. Роль медицинской сестры в подготовке больных к исследованиям. | | | | | | |
| 2.8.2 | Особенности профилактики внутрибольничного заражения пациентов. Определение токсоплазмоза. Эпидемиология токсоплазмоза. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения токсоплазмоза глаза. Профилактика. Роль медицинской сестры в профилактике. Эндофтальмит и паноптальмит. Причины. Клинические проявления. | 3 | - | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.8.3 | Понятие о врожденных аномалиях сосудистого тракта. признаки колобомы радужки, хориоидеи. | 3 | 1 | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.8.4 | Врожденные и приобретенные катаракты. Причины катаракты. Возможные осложнения при прогрессирующей катаракте. Сестринский уход за пациентами с катарактой. | 3 | - | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.8.5 | Сестринский уход при заболеваниях сетчатой оболочки | 2 | - | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|--------|---|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------|
| | | | лекции | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| 2.10 | Сестринский уход при новообразованиях органов зрения и его придатков. | 6 | 2 | 2 | 1 | 1 (ДО) | Промежуточный контроль |
| 2.10.1 | Новообразования век доброкачественные (папилломы, старческие бородавки, аденомы) и злокачественные (саркомы, базалиомы, плоскоклеточный рак). Опухоли конъюнктивы доброкачественные (папилломы, невусы, кисты, гемангиомы, липодермоиды) и злокачественные (рак, меланомы, ретинобластома). Новообразования сосудистого тракта доброкачественные (кисты, невриномы, невус, лейомиома) и злокачественные (меланомы). | 3 | 1 | - | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.10.2 | Значение дополнительных методов исследования в диагностике новообразований органа зрения и его придатков. Офтальмологические симптомы при опухолях головного мозга. Проблемы пациентов с новообразованиями органа зрения и его придатков. Принципы лечения. Подготовка к обследованию. Сестринский уход при новообразованиях органов зрения и его придатков. | 3 | - | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.11 | Участие медсестры при диагностике и | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 (ДО) | Промежуточный |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|--------|--|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------|
| | | | лекции | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | Комбинированные поражения глаз. Проблемы пациентов при повреждениях органа зрения. | | | | | | |
| 2.12.2 | Особенности ожога кислотой, щелочью, ожогов с наличием частиц химических веществ. Неотложная помощь при ожогах кислотой, щелочью, при попадании веществ из газового баллончика или пистолета, термических ожогах, при ожогах фосфором. Особенности поражения органа зрения ультрафиолетовыми лучами (электроофтальмия). Общие принципы лечения при ожогах глаз. Уход за пациентами с ожогами глаз. | 4 | 1 | - | 1 | 2 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.12.3 | Контузии глазного яблока. Степени тяжести. Проблемы пациентов при контузии легкой, средней и тяжелой степени. Неотложная помощь при ушибах век, повреждениях стенок орбиты, прободных ранениях глазного яблока. Сестринский уход при повреждении органов зрения и его придатков. | 3 | - | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 2.13 | Участие медсестры при диагностике миопии и методах хирургического лечения | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 (ДО) | Промежуточный контроль |

| Код | Наименование разделов и тем | Всего часов | В том числе | | | | Форма контроля |
|----------------------------|---|-------------|-------------|----------------------|------------|---------------------|--------------------------|
| | | | лекции | практические занятия | стажировка | семинарские занятия | |
| | сердечно-легочной реанимации. | | | | | | |
| 3.1.2 | Кровотечение. Классификация кровотечений и их характеристика. Способы временного и окончательного гемостаза. | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| 3.1.3 | Иммобилизация. Виды иммобилизационных средств. Первая помощь при переломах бедра, голени, предплечья, плеча, голеностопа. Правила транспортировки пострадавших. | 4 | - | 2 | 1 | 1 (ДО) | Текущий контроль |
| | Итого в модуле: | 12 | 2 | 4 | 3 | 3 (ДО) | Тестовый контроль |
| Итоговая аттестация | | 6 | | 6 | | | Экзамен |
| Итого: | | 144 | 21 | 33 | 38 | 52 | |

ДО – изучение материалов в дистанционном режиме

Для проведения стажировки используются отделения офтальмологии ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», центра коррекции зрения ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», областной консультативной поликлиники.