

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

по организации и проведению
Учебной практики

Практика по оказанию первой помощи

для студентов специальности
33.05.01 «Фармация»

Методические указания по организации и проведению **учебной практики** **Практика по оказанию первой помощи** составлены в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 33.05.01 «Фармация» (утвержден Министерством образования и науки РФ от 27 марта 2018 г. № 219, ред. с изм. N 1456 от 26.11.2020), рабочим учебным планом ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет» и программой учебной практики Практика по оказанию первой помощи; предназначены для студентов направления подготовки специалитета 33.05.01 «Фармация» всех форм обучения; содержат основные положения по организации и прохождению учебной практики, а также требования, предъявляемые к написанию отчетных документов по итогам учебной практики.

Содержание

Введение.....	2
1 Цели и задачи практики.....	4
2 Требования к результатам освоения практики.....	4
3 Перечень осваиваемых компетенций.....	5
4 Обязанности студента-практиканта.....	5
5 Обязанности руководителя практики от университета и предприятия.....	6
6 Структура и содержание практики.....	7
7 Задания и порядок их выполнения.....	9
8 Форма предоставления отчета по практике.....	12
9 Критерии выставления оценок.....	12
Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.....	13
Приложения.....	15

1. Цель и задачи практики

Целью практики по оказанию первой помощи является расширение теоретических знаний, развитие и закрепление практических навыков и умений для решения конкретных задач по оказанию первой помощи на основании теоретических положений, требований НД, в соответствии с ФГОС ВО, профессиональными стандартами. А также закрепление и совершенствование теоретических знаний, полученных студентами при реализации лекционно-лабораторных занятий по дисциплине первая доврачебная помощь. Практика по оказанию первой помощи является продолжением учебного процесса и призвана закрепить и расширить теоретические знания, полученные студентами в вузе, привить им практические умения по использованию этих знаний на рабочем месте в условиях аптеки

Задачи практики:

1. изучение теоретических вопросов оказания первой помощи при наиболее распространенных заболеваниях и поражениях при чрезвычайных ситуациях,
2. приобретение умений и практических навыков по оказанию первой помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях.
3. расширение и углубление основных знаний и умений, полученных студентом в вузе при изучении теоретического курса по дисциплине первая доврачебная помощь;
4. закрепление и развитие практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи.
5. закрепление практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи;
6. воспитание профессиональной ответственности за порученное дело.

Формы проведения. Практика по оказанию первой помощи проводится в виде изучения доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Студенты во время практики участвуют в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, выполняют индивидуальные задания.

Место и время проведения практики. При подготовке к проведению практики по оказанию первой помощи особое внимание должно быть обращено на выбор места практики. Отдаётся предпочтение производственным аптекам и промышленным производствам. Практика по оказанию первой помощи складывается из работы студентов под руководством преподавателя в аптеке и лаборатории. Студент знакомится с организацией рабочего места провизора, общим устройством лаборатории, аналитических кабинетов, оснащением, с порядком ведения журналов и документации, овладевает правилами техники безопасности и охраны труда, знакомится с приказами и нормативными документами. Провизор обращает особое внимание на умение студента работать со справочной литературой и находить необходимую информацию, на способность творчески подходить к выполняемой работе, а именно: самостоятельного поиска и анализа учебной информации, для дальнейшего изучения вопросов по оказанию первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Порядок чередования видов выполняемой работы предусматривается графиком в соответствии с программой производственной практики.

2. Требования к результатам освоения практики

В результате освоения программы практики студент должен:

Знать:

- правила осмотра места происшествия (чрезвычайной ситуации) и обеспечения собственной безопасности, безопасности пострадавшего;

- - правила проведения первичного осмотра пострадавшего;
- - правила проведения вторичного осмотра пострадавшего;
- - правила проведения сердечно легочной реанимации. основы концепции фармацевтической помощи;

Уметь:

- оценивать безопасность условий оказания первой помощи;
- - определять состояния клинической и биологической смерти;
- - проводить сердечно легочную реанимацию.

Владеть:

- владеть навыками работы со справочной и научной литературой;
- навыками интерпретации результатов наиболее распространенных методов диагностики;
- анализировать фундаментальные и прикладные задачи современной медицины;
- приемами организации внутриаптечного контроля, предметно-количественного учета ЛС;
- принципами организационного проектирования структур фармацевтических организаций и распределения обязанностей;
- принципами общения провизоров и фармацевтов с коллегами, медицинскими специалистами, потребителями ЛС.

3. Перечень осваиваемых компетенций

Индекс	Формулировка:
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
УК-8	Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций
ОПК-2	Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5	Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

4. Обязанности студента-практиканта

В обязанности студента-практиканта в период прохождения учебной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков входят следующие положения:

- до начала практики получить, дневник прохождения практики, методические рекомендации по учебной практике (в библиотеке), пройти инструктаж по технике безопасности;
- изучить свои обязанности, изложенные в методических рекомендациях по практике;
- уточнить на кафедре неясные вопросы;
- своевременно прибыть на базу практики для её прохождения;

- при прохождении практики изучить и соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии;
- выполнять действующие на базе практики правила внутреннего трудового распорядка;
- систематически вести дневник, не реже одного раза в неделю предоставлять дневник на подпись руководителю практики от базы практики и руководителю практики от кафедры после её окончания;
- представить дневник по практике руководителю от базы практики для оформления отзыва об итогах прохождения учебной практики;

- своевременно предоставить отчетную документацию о прохождении практики;
- в установленное кафедрой время сдать дифференцированный зачёт по практике.

Задания на учебную практику студентам определяет руководитель практики от кафедры с учётом специфики предприятия, структурного подразделения – базы практики, направленности проводимых кафедрой научных исследований и научно-исследовательских интересов студентов. Задания по каждому разделу программы практики вписываются в дневник прохождения практики – календарный план работы студента, который подписывается руководителем практики от кафедры и руководителем практики от организации. В процессе прохождения практики студент имеет право получать необходимые ему консультации по вопросам содержания практики и подготовки отчета у руководителя практики от университета.

По прибытии на место практики студенту рекомендуется ознакомиться с:

- организационно-правовой характеристикой предприятия, его организационно-управленческой структурой;
- нормативно-правовыми актами и внутриорганизационной документацией, регламентирующей деятельность соответствующего предприятия, ее структурных подразделений и сотрудников;
- целями, задачами, структурно-функциональными особенностями, методами работы;
- ролью структурного подразделения в системе управления соответствующей организации;
- с порядком организационного, документационного и информационного обеспечения работы соответствующей организации;
- с правами, обязанностями и ответственностью.

В целях общего знакомства для студентов может быть организована экскурсия по основным и вспомогательным структурным подразделениям. Продолжительность рабочего времени студента при прохождении практики устанавливается в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации. В период практики студент является членом коллектива предприятия и обязан соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка, изучать и строго соблюдать требования охраны труда, пожарной безопасности и производственной санитарии. Студенты несут ответственность за выполненную работу и ее результаты наравне со штатными работниками.

5. Обязанности руководителя практики от университета и предприятия

Общее и методическое руководство практикой осуществляет кафедра менеджмента, которая назначает руководителя практики из числа профессорско-преподавательского состава.

Руководитель практики от университета должен:

- составить рабочий график (план) проведения практик;
- обеспечить проведение организационного собрания;
- разработать индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики с учетом научно-исследовательских предпочтений студентов;

– контролировать соблюдение сроков проведения практики и соответствие ее содержания требованиям, установленным ОП ВО;

– осуществлять контроль обеспечения предприятием нормальных условий труда, проведения со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности;

– оказывать методическую помощь студентам при выполнении ими индивидуальных заданий, а также консультативную помощь при сборе материалов к написанию отчета по практике;

– оценить результаты прохождения практики студентами: рассмотреть отчеты студентов, принять дифференцированный зачет по практике;

– организовать заключительную студенческую конференцию по итогам практики.

Руководитель практики от университета регулярно обязан проверять ход ее выполнения с целью улучшения освоения студентом предусмотренного программой практического материала. При посещении баз практики в первые дни преподаватель проверяет в основном обустройство студентов в организации, фактические сроки прибытия и время нахождения студента на практике, составление графика перемещения практикантов по структурным подразделениям (с согласия руководства), обеспечивающего освоение всей программы практики, и другие вопросы. При контрольных посещениях преподаватель делает записи в дневнике и расписывается в нем. При этом проводятся консультации студентов на местах по вопросам прохождения практики, осуществляются контакты с руководителями практики от организации, решаются вопросы своевременного перемещения студента по рабочим местам и др. Студент должен представлять для контроля преподавателю собранные материалы и поэтапно заполненный дневник. Текущий контроль учебной практики осуществляют руководитель практики от университета и руководитель практики от организации.

В обязанности руководителя практики от организации входит следующее:

1) обеспечение безопасных условий прохождения практики студентами, отвечающими санитарным правилам и требованиям охраны труда;

2) проведение студентам-практикантам инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка;

3) оказание помощи студентам-практикантам в их адаптации в организации;

4) согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;

5) обеспечение практикантов рабочими местами;

6) совместное составление со студентом календарного рабочего плана прохождения практики, регулярный контроль над его соблюдением и качеством выполнения студентом заданий практики с соответствующей записью в дневнике;

7) проведение запланированных консультаций по программе практики;

8) ознакомление студентов-практикантов с оперативной учетной документацией и внутренними нормативными актами (положениями, инструкциями, регламентами);

9) помощь студентам в подборе материалов для выполнения программы практики, их анализе, проведении специальных исследований в соответствии с программой практики и индивидуальными заданиями;

10) контроль над соблюдением студентами-практикантами трудовой дисциплины и информирование организаторов практики;

11) участие в работе комиссии по защите отчетов по практике.

Руководитель практики от организации может давать студентам конкретные задания, которые должны соответствовать задачам и содержанию программе учебной практики. По окончании практики руководитель от организации проверяет отчет и дает письменный отзыв-характеристику с оценкой его содержания и качества практической работы студента.

6. Структура и содержание практики

Общая трудоемкость учебной практики составляет 3 зачётные единицы (108 час).

Практика реализуется на втором курсе обучения в течение двух недель.

Клиническая практика содержит ряд ключевых этапов:

- организацию практики и подготовительный этап.
- практическая работа.
- камеральная обработка материала в лабораторных условиях.
- подготовка отчета по практике.

Распределение трудоемкости (час.) по разделам и видам занятий

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля
		Всего	Аудиторная	СРС	
1	Организация практики (инструктаж по технике безопасности, составление плана практики, формулировка поставленных задач)	8			Выполнение практических работ Решение ситуационных задач
2	Подготовительный этап (теоретическая и техническая подготовка практики)	9			Выполнение практических работ Решение ситуационных задач Защита протоколов Подведение итогов
3	Основная работа (Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. ознакомление с документацией, регламентирующей деятельность аптеки и оказание помощи в организации мероприятий (тренинга, консультации и т.п.)	50			Проверка ведения дневника
4	Этап обработки и анализа информации (обработка и систематизация фактического материала)	26			Проверка ведения дневника
5	Подготовка отчета (написание отчета, подготовка наглядных	15			Зачет

	материалов, защита отчета)				
	ИТОГО	108			

7. Задания и порядок их выполнения

Вводное (установочное) занятие. Задачи и содержание практики по оказанию первой помощи. Содержание, график, форма и методы проведения практики. Ознакомление студентов с зачетными требованиями, правилами техники безопасности, экологической культурой. Трудовая и учебная дисциплина на практике. Установки, связанные с организацией учебы и быта. Общие установки по ведению дневника. Выбор темы индивидуальной работы.

Основными видами работ, выполняемыми студентами в период практики, являются:

- наблюдение за работой провизора и конспектирование результатов наблюдения в дневнике;
- ознакомление с документацией, регламентирующей деятельность аптеки и оказание помощи в организации мероприятий (тренинга, консультации и т.п.);
- Восстановление проходимости дыхательных путей;
- Искусственная вентиляция легких;
- Закрытый массаж сердца;
- Использование вентуризатора, ротационного, языкодержателя;
- Закрепление имеющихся знаний, полученных при изучении теоретических курсов.

В период прохождения практики студенты могут выступать в роли Студент на рабочем месте провизора и заведующего (заместителя заведующего) отделом готовых лекарств и безрецептурного отпуска:

- изучает основные принципы медицинской и фармацевтической деонтологии
- определяет содержание ухода за больными и его роль в структуре общетерапевтических мероприятий
- демонстрирует владение навыками соблюдения лечебно-охранительного и обеспечения санитарно-гигиенического режима основных подразделений терапевтического стационара
- демонстрирует владение навыками проведения расспроса, осмотра больного и правилами определения основных показателей деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем и предоставления первой помощи больным с нарушениями со стороны этих систем.

Раздел I Тема 1 История развития первой помощи

Разделение оказания медицинской помощи между «непрофессионалами» и «профессионалами». Медицинское образование. Священники стали врачевать (т.е. заниматься терапией), а парикмахеры и мозольные мастера делать операции (т.е. стали первыми хирургами). Интересно, что еще совсем недавно хирурги не считались врачами. В консервативной Англии к хирургам до сих пор не принято обращаться "доктор"! Первая помощь в условиях войны. Юридическая сторона оказания первой помощи

Раздел II Тема2 Теоретические основы здравоохранения и фармации

Системы в здравоохранении, моделирование систем. Методология системного анализа. Здравоохранение как система. Принципы здравоохранения.

Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение»; вертикальная и горизонтальная структуры управления. Министерство здравоохранения Российской Федерации, задачи, структура (Управление лекарственного обеспечения ЛС, Департамент Государственного контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и медицинской техники и др.). Системы создания,

воспроизводства, аптечного и промышленного производства, распределения лекарственных препаратов и других аптечных товаров. Номенклатура аптечных организаций. Концепция фармацевтической помощи.

Раздел III Тема3 Понятие о терапевтической эффективности лекарственных препаратов. Биодоступность. Биоэквивалентность. Терапевтическая неэквивалентность лекарственных форм. Современные лекарственные формы, их классификация. Вспомогательные вещества. Пути усовершенствования существующих новых препаратов.. Содержание клинической фармации и ее задачи, связь со смежными дисциплинами, место и значение в системе высшего фармацевтического образования. Деонтологические аспекты взаимоотношений провизор - врач, провизор - больной. Роль провизора в повышении эффективности и безопасности лекарственной терапии. ОТС-препараты. Фармацевтическая опека. Медицинская документация. Основные клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, их значение как критериев эффективности и безопасности медикаментозной терапии.

Биофармация - новое научное направление в разработке и совершенствовании лекарственных средств. Основные задания биофармацевтических исследований на современном уровне развития фармации и их роль в развитии медицинской практики. Фармацевтические факторы, которые влияют на терапевтическую эффективность лекарственных препаратов. Биодоступность. Биоэквивалентность. Клинические методы исследования биоэквивалентности. Терапевтическая неэквивалентность лекарственных форм, ее причины. Основные пути совершенствования существующих и новых лекарственных препаратов.

Генетические факторы, которые влияют на индивидуальную реакцию организма на лекарственные препараты. Роль генетических факторов на действие лекарственных веществ как индукторов и ингибиторов лекарственных препаратов. Генетические нарушения, при которых повышается токсичность препаратов и при которых провоцируются заболевания внутренних органов.

Раздел IV Тема4 Медицинский анамнез: правила, методика сбора, значения анамнеза для повышения эффективности медикаментозной терапии. Врачебный мониторинг за действием препаратов. Терапевтический и токсикологический мониторинг. Понятие о качестве жизни.

Предмет и задачи клинической фармакологии. Классификация болезней (МКБ). Классификация ЛС. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Фармакодинамика. Механизмы действия ЛС, фармакологические мишени (рецепторы, ферменты, ионные каналы). Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Оценка эффективности и безопасности ЛС. Принципы рациональной фармакотерапии; клинико- фармакологический алгоритм выбора ЛС

Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных препаратов проводится в соответствии с динамикой их влияния на симптомы и синдромы болезни и отсутствии появления новых симптомов, связанных с нежелательными эффектами лекарственных средств.

Методы диагностического обследования больного разделяют на основные группы: клинические — осуществляемые непосредственно врачом, и дополнительные (параклинические), которые выполняются по назначению врача с использованием специальных методов диагностики.

Типичные изменения в клинических анализах крови, мочи, биохимических анализах крови при применении различных лекарственных средств; влияние лекарственных препаратов на результаты функциональных проб. Особенности влияния

лекарственных препаратов в зависимости от возраста больного и функционального состояния его внутренних органов. Пути возможного влияния лекарств на лабораторные показатели. Нежелательные последствия неправильной интерпретации результатов лабораторных исследований. Роль провизора в повышении диагностической ценности клинико-инструментальных методов исследования больных.

Взаимодействие ЛС: виды и классификация взаимодействия. Фармацевтическое взаимодействие ЛС, понятие о совместимости ЛС. Фармакокинетическое взаимодействие (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие. Принципы комбинации ЛС: рациональные, нерациональные и опасные комбинации

Раздел V Тема5 Симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания, нуждающиеся в присмотре врача, а также те, которые могут лечиться больными самостоятельно при консультативной работе провизора.

Клиническая фармакология лекарств, которые используются при заболеваниях бронхов и легких: антимикробных, бронходилататоров, отхаркивающих, муколитиков, противокашлевых средств, противоаллергических средств, стабилизаторов мембран тучных клеток. Взаимодействие лекарств, которые используются при заболеваниях бронхолегочной системы. Критерии эффективности, возможные осложнения лекарственной терапии в пульмонологии, методы их прогнозирования и профилактика. Принципы фармацевтической опеки больных в пульмонологии. Общая семиотика основных заболеваний органов дыхания. Основные клинические синдромы в пульмонологии (повышение плотности ткани легких, образование в них полости, накопление жидкости в плевральной полости, недостаточность дыхания, бронхообструкция).

Этиопатогенез и диагностические критерии основных заболеваний органов дыхания (бронхит, острая очаговая пневмония, долевая пневмония, плеврит, бронхиальная астма, абсцесс легких, бронхоэктатическая болезнь, рак легких). Принципы фармакотерапии острого бронхита, острой и очаговой пневмонии, бронхиальной астмы.

Особенности медикаментозной терапии инфекционно-воспалительных заболеваний органов дыхания в зависимости от возбудителя.

Раздел VI Тема 6 Симптомы и синдромы при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ИБС, АГ, гипертензивный криз, нарушение сердечного ритма, сердечная недостаточность). Критерии определения состояний, которые требуют обязательного присмотра врача. Синдромы, которые могут лечиться при помощи провизора с помощью безрецептурных препаратов.

Общая семиотика заболеваний органов кровообращения. Основные клинические синдромы в кардиологии (нарушение сердечного ритма, недостаточность кровообращения). Этиопатогенез и диагностические критерии основных заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипертонический криз, симптоматические артериальные гипертензии, нарушение сердечного ритма, сердечная недостаточность).

Принципы фармакотерапии ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, сердечной недостаточности. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, которые влияют на органы кровообращения: сердечных гликозидов, антиаритмических средств, антиагрегантов, фибринолитических, тромболитических средств, бета-адреноблокаторов, антагонистов кальция, нитратов, блокаторов периферических альфа-адренорецепторов, гипотензивных средств центрального действия, ингибиторов АПФ, периферических вазодилататоров, лекарств, которые улучшают кровообращение мозга, ангиопротекторов и антиоксидантов, диуретиков. Совместимое применение антиангинальных и гипотензивных средств. Взаимодействие лекарств, которые используются при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Особенности использования антиангинальных и гипотензивных средств у больных с сопутствующей

патологией. Критерии эффективности, возможные осложнения медикаментозной терапии в кардиологии, методы их прогнозирования и профилактика. Принципы фармацевтической опеки кардиологических больных.

Этиопатогенез и диагностические критерии основных системных заболеваний соединительной ткани (ревматизм, системная красная волчанка, ревматоидный артрит, системная склеродермия). Принципы их лекарственной терапии.

Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных средств, производных хинолина, препаратов золота, корректоров метаболизма соединительной ткани, препаратов урикозурического действия, препаратов кальция. Нежелательные последствия длительной терапии стероидными противовоспалительными средствами. Комбинированное и совместное применение лекарственных средств при системных заболеваниях соединительной ткани, патологии суставов. Принципы фармацевтической опеки больных патологией суставов.

Лекарственные препараты, которые могут вызывать повреждение сердечно-сосудистой системы. Характерные черты медикаментозных повреждений сердечно-сосудистой системы, их прогнозирования и профилактика.

Возможные осложнения лекарственной терапии в кардиологии, методы их профилактики и прогнозирования. Критерии эффективности медикаментозной терапии в кардиологии.

Итоговая конференция.

Заслушивание самостоятельных работ. Сдача зачета.

8. Форма предоставления отчёта по практике

На зачёт представляются:

- а) отчёт по итогам практики, в котором должны быть отражены все материалы;
- б) отчёт по теме самостоятельной работы, презентация и устное сообщение по ней на заключительной конференции;

Зачёт выставляется студенту за выполнение всех видов планируемых работ. Материалы практики сдаются на кафедру и в дальнейшем используются студентами при написании курсовых и дипломных работ, научных докладов.

9. Критерии выставления оценок

«5» (**отлично**) – соблюден график практики; выполнены все задания, отсутствие замечаний по оформлению дневника и изложению материала;

«4» (**хорошо**) – соблюден график практики; выполнено 80% от общего числа заданий, несущественные замечания/отсутствие замечаний по оформлению дневника и изложению материала;

«3» (**удовлетворительно**) – соблюден график практики; выполнено 70% от общего числа заданий, имеются замечания по оформлению дневника и изложению материала,

«2» (**неудовлетворительно**) – соблюден график практики; выполнено менее 70% от общего числа заданий, имеются грубые ошибки в изложении материала, замечания по оформлению дневника.

Описание шкалы оценивания

Максимальная сумма баллов по **практике** устанавливается в **100** баллов и переводится в оценку по 5-балльной системе в соответствии со шкалой:

Шкала соответствия рейтингового балла 5-балльной системе

Примерный список тем индивидуальных заданий

1. Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний на догоспитальном этапе. Терминальное состояние: стадии, клиническая диагностика, критерии оценки тяжести состояния больного. Внезапная остановка сердца. Приемы сердечно-легочной реанимации. Электрофизиологические основы ЭКГ.
2. Острая дыхательная недостаточность. Стеноз гортани, сердечная астма, бронхиальная астма: симптомы, диффдиагностика, первая медицинская доврачебная помощь. Принципы трахеостомии. Первая доврачебная помощь при утоплении, электротравме, поражении молнией. Практика по уходу за больным (постановка банок и горчичников).
3. Первая доврачебная помощь при тепловом, солнечном ударе, обмороке, коллапсе. Принципы оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения. Первая помощь при аллергических реакциях: анафилактический шок, отек Квинке, крапивница, лекарственная аллергия.
4. Первая доврачебная помощь при болевом синдроме. Боли в груди. Диагностика острого инфаркта миокарда. Головные боли. Зубная боль. Боли в животе, в поясничной области. Диагностика синдрома «острого живота».
5. Первая доврачебная помощь при лихорадочных состояниях. Методика термометрии. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях, их профилактика. Уход за больным (методика промывания желудка, постановка клизм). Асептика и антисептика. Раны: виды ран, обследование раненого, первая доврачебная помощь. Нагноение ран. Острая и хроническая хирургическая инфекция. Специфическая раневая инфекция.
6. Первая доврачебная помощь при острых отравлениях. Понятие о «пищевых токсикоинфекциях». Первая помощь при рвоте, икоте, диарее, запорах. Ботулизм.
7. Десмургия. Правила наложения бинтовых повязок, перевязки. Первая доврачебная помощь при вывихах и переломах. Транспортная иммобилизация. Правила наложения шин.
8. Первая доврачебная помощь при травмах. Закрытые повреждения мягких тканей. Черепно-мозговые травмы. Повреждения грудной клетки. Транспортная иммобилизация при травмах.
9. Первая доврачебная помощь при кровотечении. Правила остановки наружного кровотечения. Техника выполнения передней тампонады носа. Переливание крови. Уход за больным (методика выполнения внутрикожных и внутримышечных инъекций).
10. Первая доврачебная помощь при ожогах, отморожениях, общем охлаждении. Состав аптечки для оказания первой помощи, назначение её основных компонентов. Уход за тяжело больным и его гигиена.
12. Организация неотложной медицинской доврачебной помощи на предприятии (аптеке), в приемном отделении больницы как при обычном режиме их работы, так и при массовых поступлениях пострадавших в результате последствий ЧС и катастроф.
13. Политравма. Объем и очередность доврачебной помощи при массовых поражениях.
14. Особенности оказания неотложной помощи детям.
15. Первая медицинская доврачебная помощь при неотложных состояниях в акушерско-гинекологической практике. Роды вне стационара.
16. Неотложная помощь и уход за больными с патологией нервной системы. Эпилепсия. Особенности оказания помощи больным с нарушениями психической деятельности.

Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература:

1. Первая доврачебная помощь при лекарственных и бытовых отравлениях / Ю.Г. Бобков,

В. Б. Симоненко, О. Ю. Урюпов, С. Ф. Фролов. - Изд. 2-е., доп. - Л. : Медицина, Ленингр. отд., 1982. - 192 с. : ил. - (Библиотека среднего медработника). - Прил.: с. 182-189,

Дополнительная литература:

1. Пауткин, Ю. Ф. Первая доврачебная медицинская помощь : Учебное пособие для студентов-иностранцев / Пауткин Ю. Ф. - Москва : Российский университет дружбы народов, 2013. - 164 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. - ISBN 978-5-209-04360-7

2. Справочник для подготовки медицинских сестер/ Под ред. Сафонова Н.Н. – М., М.. – 1978.

Методическая литература:

1. Пахомова Т. А Учебно-методическое пособие: Методические рекомендации для студентов по организации самостоятельной работы по дисциплине «Первая доврачебная помощь». – Ставрополь: СКФУ, 2013.

Интернет-ресурсы:

1. www.elibrary.ru – электронная научная библиотека.
2. www.biomed.net – клуб биологического и медицинского сообщества.
3. www.healthgate.net – поиск информации в MEDLINE и других библиографических базах данных.

Программное обеспечение:

1	Альт Рабочая станция 10
2	Альт Рабочая станция К
3	Альт «Сервер»
4	Пакет офисных программ – Р7-Офис

Специальное программное обеспечение не требуется.

12.2. Материально-техническое обеспечение практики

Доска магнитно-маркерная 1-элементная 120-240

Короткофокусный мультимедиапроектор EPSON

Ноутбук Asus S5200 Ростомер медицинский SH-8053 Спирометр сухой портативный ССП

Тонотометр Аппарат «Перискан» Аудиометр АА-02 поликлинический Весы напольные

электронные ВМЭН-150 Весы технические аптечные до 1 кг ВА-4М в комплекте набор

гирь(10мг-100г) Динамометр Кистевой ДК-100 Динамометр кистевой ДК-25 Динамометр

Кистевой ДК-50 Динамометр становой ДС-200 Метроном мех. МР80ВЕ 3 302 Периметр

настольный ПНР-2 Портативный спирометр MIR с оксиметром Системы верхнего

уровня Powerlab Lab Chart с доп. наб. датчиков Устройство психофизиологического

тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Велотренажер Велоэргометр Люксметр Ю-

116 Гониометр (П Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации «Максим-III-01»

Кушетка физиологическая

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ОТЧЕТ
о практике**

Студент _____

Год обучения _____

Направление подготовки _____

Оценка _____

Руководитель практики _____

Зав. кафедрой _____

Приложение 2

Методические рекомендации по оформлению отчета о прохождении практики

Отчет представляет собой аналитический систематизированный документ, отражающий степень освоения содержания и достижения целей педагогической практики.

Отчет студента должен содержать:

1. титульный лист;
2. введение;
3. основную часть;
4. заключение;
5. список литературы.

Содержание основных разделов отчета по практике:

Введение

- место и время прохождения практики;
- цель и задачи практики;
- форма прохождения практики;

Основная часть:

- Актуальность проводимого исследования
- Результаты аналитической работы;
- Предложения по практическому применению полученных результатов

1. Заключение: выводы и предложения по итогам практики.

Отчет выполняется в машинописном виде на одной стороне листа бумаги формата А4 (297*210). Параметры страницы: левое поле – не менее 30 мм, правое – не менее 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – не менее 20 мм. Шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5.

Все таблицы, схемы, чертежи, рисунки, иллюстрационные материалы должны быть озаглавлены и пронумерованы.

Нумерация страниц сквозная. Титульный лист включается в общее количество страниц отчета. На титульном листе номер не ставится, на следующих страницах номер проставляется в правом верхнем углу.

Если в отчете есть разделы и подразделы, то они должны иметь порядковую нумерацию и обозначаться арабскими цифрами с точкой в конце. Введение и заключение не нумеруются.

Работа представляется в папке со скоросшивателем.