

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное Государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ульяновский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

## Методические указания для самостоятельной работы студентов

ПМ 02. Лечебная деятельность

МДК 02.07 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями, ВИЧ

- специальность 31.02.01 Лечебное дело

- автор Ревницева О.В.

- рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК

Протокол № 2 от 27.09 2018г

Председатель ПЦК Сол Самышина Е.А.

- утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ

Протокол № 2 от 16.10. 2018г

Председатель Ш Шевчук М.Т.

## СОДЕРЖАНИЕ

### *Область применения*

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по МДК 02.07. Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями, ВИЧ являющегося частью профессионального модуля основной профессиональной образовательной программы СПО подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

*Цели и задачи, требования к результатам освоения дисциплины (что должен уметь, знать)*

### **Цель курса:**

Подготовить фельдшера к оказанию лечебной помощи пациентам в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и стационарах в пределах профессиональных компетенций.

### **Задачи:**

- научить лечить пациентов различных возрастных групп при заболеваниях, травмах.
- научить осуществлять контроль состояния пациента.
- научить оказывать неотложную медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС по направлению СПО «Лечебная деятельность»

### **В результате изучения дисциплины обучающийся должен**

#### **Знать:**

- принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у различных возрастных групп.

#### **Уметь:**

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентом при различных заболеваниях с учётом возраста.

#### **Владеть:**

- навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- навыками выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- навыками организации специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста;

- навыками оказания медицинских услуг в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;

## 2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения профессионального модуля 02. Лечебная деятельность является овладение учащимися видом профессиональной деятельности диагностической, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

### 3. Тематический план

Наименование разделов и тем	Макс . нагрузка студента	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам . работа
		все го	Теоре т. занятия	Прак тич. занятия	
1.Понятие об инфекции, инфекционном процессе.	5	4	2	2	1
2.Основные признаки инфекционных болезней, их классификация.	4	2	2		2
3.Принципы и методы диагностики и лечение инфекционных больных.	6	4	2	2	2
4.Основы эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.	5	4	2	2	1
5.Основы профилактики инфекционных болезней. Национальный календарь прививок.	2	2	2		
6.Брюшной тиф. Паратифы А и Б	6	4	2	2	2
7. Шигеллёзы и эшерихиозы	6	4	2	2	2
8. Сальмонеллез. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции.	6	4	2	2	2
9. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит.	6	4	2	2	2
10. Вирусный гепатит А.	6	4	2	2	2
11. Вирусные гепатиты В, С	6	4	2	2	2
12. Грипп, парагрипп,	6	4	2	2	2
13. ОРВИ.	6	4	2	2	2
14. Дифтерия.	6	4	2	2	2
15. Инфекционный мононуклеоз	6	4	2	2	2
16. Менингококковая инфекция.	6	4	2	2	2
17. Менингококковая инфекция.	4	2		2	2
18. Сыпной тиф. Болезнь Брилля.	4	4	2	2	
19. Малярия.	6	4	2	2	2
20. Геморрагические лихорадки (ГЛПС).	6	4	2	2	2

21. Клещевой энцефалит.	6	4	2	2	2
22. Лайм-боррелиоз.	4	2	2		2
23. Чума.	6	4	2	2	2
24. Туляремия.	6	4	2	2	2
25. Сибирская язва	4	4	2	2	
26. Бруцеллез.	4	4	2	2	
27. Лептоспироз.	4	2	2		2
28. Столбняк.	4	4	2	2	
29. Бешенство и рожа	6	2	2		4
30. Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки.	5	2	2		3
31. Отек мозга, судорожный синдром, ОДН, ОПН,	5	2	2		3
32. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции	2	2	2		
33. Патогенез, клиника, диагностика ВИЧ-инфекции	7	4	2	2	3
34. Лечение ВИЧ-инфекции	5	4	2	2	1
35. Профилактика ВИЧ-инфекции	4	2		2	2
<b>ИТОГО:</b>	<b>180</b>	<b>120</b>	<b>66</b>	<b>54</b>	<b>60</b>

#### 4. Содержание дисциплины

##### **Раздел 1: Основы эпидемиологии, общей патологии инфекционных болезней и дезинфекционного дела**

**Тема 1. Общая патология инфекционных болезней. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела.**

**Содержание темы:** Понятие об инфекционной болезни, инфекционном процессе. Краткий очерк развития учения об инфекционных болезнях, заслуги Отечественных и зарубежных ученых в разработке мер борьбы с инфекционными болезнями. Цикличность течения инфекционных болезней. Роль иммунитета в возникновении инфекционного заболевания.

**Тема 2. Основные признаки инфекционных болезней, их классификация.**

**Содержание темы:** Классификация инфекционных болезней. Особенности инфекционных болезней: контагиозность, специфичность, цикличность, формирование носительства, использование этиотропных препаратов для лечения больных. Периоды развития инфекционных болезней, основные клинические синдромы.

**Тема 3. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней и лечения.**

**Содержание темы:** Значение эпидемиологического анамнеза. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные принципы терапии инфекционных больных.

**Тема 4. Основы эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.**

**Содержание темы:** Понятие об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического

процесса. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Виды дезинфекции. Способы дезинфекции. Основные дезинфекционные средства и их использование.

***Тема 5. Основы профилактики инфекционных болезней. Национальный календарь прививок***

***Содержание темы:*** Мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости населения к возбудителям инфекции. Национальный календарь прививок. Прививки по эпидпоказаниям.

***Тема 6. Брюшной тиф. Паратифы А и В***

***Содержание темы:*** Этиология. Основные данные о свойствах возбудителя, устойчивости во внешней среде. Эпидемиология. Источник инфекции. Пути распространения, восприимчивость. Основные клинические симптомы, возможные осложнения. Диагностика заболеваний, включая лабораторную. Лечение. Режим. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Лечение осложнений. Условия выписки реконвалесцентов. Диспансеризация. Мероприятия в очаге.

***Тема 7. Шигеллёзы и эшерихиозы***

***Содержание темы:*** Этиология. Основные данные о свойствах возбудителя, устойчивости во внешней среде. Эпидемиология. Источник инфекции. Пути распространения, восприимчивость. Основные клинические симптомы, возможные осложнения. Диагностика заболеваний, включая лабораторную. Лечение. Режим. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Лечение осложнений. Условия выписки реконвалесцентов. Диспансеризация. Мероприятия в очаге.

***Тема 8. Сальмонеллёзы. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология. Основные клинические проявления данных заболеваний. Возможные осложнения (острая дыхательная недостаточность, дегидратационный шок). Лабораторная диагностика пищевых токсикоинфекций, правила забора материала (кровь, кал, рвотные массы, промывные воды желудка, кишечника, пищевые продукты). Лечение и уход за больными. Антибиотикотерапия. Серотерапия. ИВЛ при ботулизме. Регидратация. Дието- и фитотерапия. Правила выписки больных. Диспансеризация. Мероприятия в очаге. Профилактика.

***Тема 9. Холера. Ротавирусный гастроэнтерит.***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология. Эпидемиология. Важнейшие клинические признаки заболеваний. Возможные осложнения. (дегидратационный шок). Лабораторная диагностика (посев кала, серологические исследования). Лечение, принципы регидратационной терапии. Профилактика. Мероприятия в очаге. Меры предупреждения завоза холеры из-за рубежа.

***Тема 10. Вирусный гепатит А***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология. Классификация вирусных гепатитов. Эпидемиология. Пути заражения. Клиника гепатита. Преджелтушный период - формы его проявления. Желтушный период. Лабораторная диагностика. Лечение.

диетотерапия. Профилактика. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

### ***Тема 11. Вирусные гепатиты В, С***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология. Эпидемиология. Пути заражения. Клиника вирусных гепатитов. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Исходы вирусного гепатита: хронические гепатиты, циррозы печени, рак печени. Лечение вирусных гепатитов: дезинтоксикационная терапия, плазмафорез, желчегонные средства, фитотерапия, диетотерапия. Профилактика вирусных гепатитов. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

### ***Тема 12. Грипп, парагрипп***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология заболеваний. Особенности вирусов гриппа. Основы эпидемиологии гриппа. Понятие об эпидемиях и пандемиях гриппа, Клинические проявления гриппа, возможные осложнения. Лабораторная диагностика. Мероприятия по профилактике внутрибольничных заражений гриппом. Изоляция больного на дому. Лечение и профилактика. Мероприятия в предэпидемический и эпидемический периоды. Этиология, эпидемиология парагриппа. Основные клинические симптомы, возможные осложнения. Лабораторная диагностика. Принципы лечения и ухода. Птичий и свиной грипп, особенности.

### ***Тема 13. ОРВИ***

***Содержание темы:*** Аденовирусная, риновирусная, респираторно-синцитиальная инфекция и др. Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология заболевания. Клиника. Диагностика, лечение и профилактика ОРВИ.

### ***Тема 14. Дифтерия***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы дифтерии на современном этапе. Этиология. Свойства возбудителя. Эпидемиология. Клинические формы, основные проявления дифтерии, отличия от ангин. Осложнения (острая дыхательная недостаточность, шок, миокардит).

Лабораторная диагностика, особенности забора материала для исследования. Лечение и уход. Специфическая терапия (применение противодифтерийной антитоксической сыворотки). Меры неотложной помощи, трахеостомия. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

### ***Тема 15. Инфекционный мононуклеоз***

***Содержание темы:*** Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические и лабораторные признаки. Принципы лечения.

### ***Тема 16. Менингококковая инфекция***

***Содержание темы:*** Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология заболевания. Основные формы болезни (носительство, назофарингит, менингит, менингококцемия).

Клиника. Осложнение заболевания (инфекционно-токсический шок, отёк мозга и др.).  
Диагностика заболевания. Правила забора материала на исследование и доставка в лабораторию. Лечение и уход за больными. Профилактические мероприятия в очаге инфекции.

### ***Тема 17 Сыпной тиф. Болезнь Брилля***

***Содержание темы:*** Понятие о трансмиссивных заболеваниях. Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология заболеваний. Социально-эпидемиологическое значение сыпного тифа. Основные клинические проявления болезней. Возможные осложнения при сыпном тифе. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Борьба с педикулезом.

### ***Тема 18. Малярия***

***Содержание темы:*** Этиология, эпидемиология заболевания, клинические проявления. Возможные осложнения. Лабораторная диагностика (микроскопия мазка и толстой капли крови, РСК, РПГА, реакция нейтрализации, реакция агглютинации). Основные принципы лечения. Противомаларийные препараты. Профилактика.

### ***Тема 19. Геморрагические лихорадки (ГЛПС)***

***Содержание темы:*** Этиология, эпидемиология заболевания, клинические проявления. Возможные осложнения. Лабораторная диагностика. Принципы лечения, профилактика.

### ***Тема 20. Клещевой энцефалит.***

***Содержание темы:*** Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. Лечение и профилактика. Методика удаления клещей.

***Содержание темы:*** Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика. Лечение и профилактика. Методика удаления клещей.

### ***Тема 22. Чума***

***Содержание темы:*** Понятие об особо опасных инфекциях. Чума. Актуальность проблемы. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика, соблюдение строгой предосторожности при сборании и направлении заразного и подозрительного материала. Режим работы отделения особо опасной инфекции. Лечение, уход. Профилактика. Мероприятия по недопущению заноса чумы.

### ***Тема 23. Туляремия***

***Содержание темы:*** Туляремия. Этиология. Особенности эпидемиологии, группы риска заражения. Основные клинические проявления. Изменения в области входных ворот инфекции.

Лабораторная диагностика (кожно-аллергическая проба, реакция агглютинации. Уход за больными. Общая профилактика. Применение противотуляремийной вакцины.



#### **Тема 24. Сибирская язва**

**Содержание темы:** Понятие о зоонозах. Этиология, эпидемиология сибирской язвы. Профессиональная заболеваемость. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Основные принципы лечения. Профилактика инфекций.

#### **Тема 25 Бруцеллёз**

**Содержание темы:** Этиология, эпидемиология бруцеллеза. Профессиональная заболеваемость. Клиника. Методы лабораторной диагностики бруцеллеза (иммунологические методы, внутрикожная аллергическая проба Бюрне). Основные принципы лечения: вакциноterapia при бруцеллезе, Профилактика

#### **Тема 26. Лептоспироз**

**Содержание темы:** Этиология, эпидемиология лептоспироза. Профессиональная заболеваемость. Клиника, диагностика, лечение, профилактика болезни.

#### **Тема 27. Столбняк**

**Содержание темы:** Этиология, эпидемиология столбняка. Клиника, диагностика, лечение, профилактика болезни.

#### **Тема 28 . Бешенство. Рожа**

**Содержание темы:** Этиология, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

#### **Тема 29. Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки ОДН, ОПН, отек мозга, судорожный синдром.**

**Содержание темы:** Причины, клиника шока. Первая помощь, лечение.

#### **Тема 30. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции.**

**Содержание темы:** Причины, клиника. Первая помощь, лечение.

#### **Тема 31. Патогенез, клиника, диагностика ВИЧ-инфекции.**

**Содержание темы:** Механизм развития иммунодефицита. Краткая характеристика стадий ВИЧ-инфекций. Лабораторная диагностика.

#### **Тема 32. Принципы лечения, профилактика ВИЧ-инфекции.**

**Содержание темы:** Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Лабораторная диагностика: правила забора, хранения и доставки крови в лабораторию. Профилактика ВИЧ в мед. учреждениях. Аптека «Анти ВИЧ». Правила работы с ВИЧ инфицированными. СИЗ. Помощь при аварийных ситуациях.

### 5. Виды самостоятельной работы студентов

Основы эпидемиологии, основные при инфекционных болезней, принципы и методы диагностики и лечения инфекционных больных, основы профилактики инфекционных болезне	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками.</li> <li>2. Изучение и заполнение медицинской документации.</li> <li>3. Работа с тестами, индивидуальными заданиями.</li> </ol>
Кишечные инфекции. Брюшной тиф, паратифы А и В, шигеллёзы и эшерих сальмонеллёзы, ботулизм, пищевые токсикоинфекции	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике кишечных инфекций.</li> </ol>
Кишечные инфекции. Холера. Ротавирус гастроэнтерит. Вирусный гепатит А. Вирусные гепатиты В, С	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике кишечных инфекций.</li> </ol>
Инфекции дыхательных путей. Грипп Парагрипп. Аденовирусная, респираторно синцитиальная, риновирусная и микоплазменная инфекции	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике инфекций дыхательных путей.</li> </ol>
Инфекции дыхательных путей. Дифтерия Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> <li>6. Отработка техники взятия мазков из зева и носа, носоглотки.</li> </ol>
Кровоконтактные инфекции. Сыпной Болезнь Брилла. Малярия. ГЛПС	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> </ol>
Кровоконтактные инфекции. Клещевой энцефалит. Лайм-боррелиоз. Чума. Туляремия.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> </ol>
Зоонозные инфекции. Контактные ин	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками,</li> </ol>

Сибирская язва. Бруцеллёз. Лептоспироз. Псевдотуберкулез. Столбняк. Бешенство	<p>дополнительной литературой.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> </ol>
Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях. Инфекционно-токсический, анафилактический шок, ОДН, ОПН, отек мозга, судорожный синдром	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> </ol>
ВИЧ – инфекция. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции. Патогенез, клиника, диаг-ностика ВИЧ-инфекции. Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа с лекционным материалом, учебниками, дополнительной литературой.</li> <li>2. Работа с тестами.</li> <li>3. Решение клинических задач.</li> <li>4. Написание рефератов.</li> <li>5. Написание памяток по профилактике данных инфекций.</li> <li>6. Составление аптечки «Анти-ВИЧ»</li> </ol>

## 6. Примерные вопросы для самоконтроля

Основы эпидемиологии, основные признаки инфекционных болезней, принципы и методы диагностики и лечения инфекционных больных, основы профилактики инфекционных болезней	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инфекционный процесс, виды.</li> <li>2. Классификация инфекционных болезней.</li> <li>3. Особенности инфекционных болезней.</li> <li>4. Микробоносительство.</li> <li>5. Свойства возбудителей инфекционных болезней.</li> <li>6. Эпидемический процесс.</li> <li>7. Источник и очаг инфекции.</li> <li>8. Механизмы и пути передачи инфекций.</li> <li>9. Сыворотки.</li> <li>10. Вакцины.</li> <li>11. Профилактика инфекций.</li> <li>12. Национальный календарь прививок.</li> <li>13. Прививки по эпид. Показаниям.</li> <li>14. Работа в чаше инфекции.</li> <li>15. Основные синдромы инфекционных заболеваний.</li> <li>16. Значение эпид. Анамнеза.</li> <li>17. Принципы лабораторной диагностики бактериальных и вирусных инфекций.</li> <li>18. Принципы лечения инфекционных заболеваний.</li> <li>19. Экстренное извещение.</li> </ol>
Кишечные инфекции. Брюшной тиф, паратифы А и В, шигеллёзы и эшерихиозы,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Механизм и пути передачи кишечных инфекций.</li> <li>2. Брюшной тиф.</li> </ol>

сальмонеллёзы, ботулизм, пищевые токсикоинфекции	3. Шигеллезы. 4. Ботулизм. 5. Холера.
Кишечные инфекции. Холера. Рота вирусный гастроэнтерит. Вирусный гепатит А. Вирусные гепатиты В, С	6. Пищевые токсикоинфекции. 7. Ротавирусная инфекция. 8. Сальмонеллез. 9. Гепатит А. 10. Вирусные парентеральные гепатиты В, с.
Инфекции дыхательных путей. Парагрипп. Аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусная и микоплазменная инфекции	1. ОРВИ: парагрипп, респираторно-синцитиальная вирусная инфекция, риновирус, аденовирусная. 2. Грипп. 3. Дифтерия.
Инфекции дыхательных путей. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция	4. Мазки из зева и носа на ВЛ. 5. Менингококковая инфекция. 6. Мазок из носоглотки . 7. Инфекционный мононуклеоз
Кровоконтактные инфекции. Сыпной тиф. Болезнь Брилля. Малярия. ГЛПС	1. Сыпной тиф. Болезнь Брилля. Профилактика педикулеза. 2. Малярия.
Кровоконтактные инфекции. Клещевой энцефалит. Лайм-боррелиоз. Чума. Туляремия.	3. Вирусный клещевой энцефалит. 4. Лайм-боррелиоз. 5. Чума. 6. Туляремия. 7. ГЛПС.
Зоонозные инфекции. Контактные инфекции. Сибирская язва. Бруцеллёз. Лептоспироз. Псевдотуберкулез. Столбняк. Бешенство.	1. Сибирская язва. 2. Бруцеллез. 3. Лептоспироз.
Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях. Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки ОДН, ОПН, отек мозга, судоржный синдром	1. Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки. 2. ОДН. 3. судоржный синдром
ВИЧ – инфекция. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции. Патогенез, клиника, диаг-ностика ВИЧ-инфекции. Лечение и профилактика ВИЧ-инфекции	1. Этиология, эпидемиология ВИЧ инфекции. 2. Клиника ВИЧ инфекции, СПИД. 3. Лабораторная диагностика ВИЧ инфекции, ИФА, правила забора, хранение и доставка крови (сыворотки) в лабораторию. 4. Принципы лечения. 5. Профилактика ВИЧ инфекции. 6. Аптечка Анти-ВИЧ СИЗ, , правила работы с ВИЧ инфицированными, оказание помощи при аварийных ситуациях.

### **Темы рефератов.**

1. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний.
2. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
3. Пищевые токсикоинфекции.
4. Особо опасные инфекции.
5. Профилактика вирусного гепатита В.
6. Профилактика ОРВИ и гриппа.
7. Инфекции передающиеся через укусы клещей.
8. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.
9. Профилактика столбняка.
10. Профилактика бешенства.
11. Дифференциальная диагностика чумы и туляремии.
12. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях и тактика фельдшера.
13. Эпидемиология и профилактика ВИЧ инфекции.
14. Задачи СПИД –центра в профилактике ВИЧ инфекции.
15. Лечение инфекционных заболеваний с помощью лечебных сывороток, правила введения сывороток.

### **Экстренные извещения об инфекционном заболевании, пищевом остром профессиональном отравлении.**

#### **7. Примерные тестовые задания**

1. Лечебной антитоксической сывороткой является
  1. противобруцеллезная
  2. противоботулиническая
  3. противосибиреязвенная
  4. противэнцефалитная
2. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного
  1. бактериологический
  2. серологический
  3. аллергологический
  4. кожно-аллергический
3. Инфекционного больного госпитализируют
  1. транспортом больницы
  2. скорой помощью
  3. машиной эпидемиологического бюро города
  4. городским транспортом
4. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях
  1. воздушно-капельный
  2. фекально-оральный
  3. парентеральный
  4. воздушно-пылевой
5. Для создания пассивного иммунитета вводят
  1. антибиотики
  2. вакцины
  3. сыворотки

4. анатоксины
  
6. При диагностике кишечных инфекций чаще исследуют
  1. кровь
  2. мочу
  3. кал
  4. желчь
  
7. В очаге инфекции в присутствии больного проводится дезинфекция
  1. профилактическая
  2. специфическая
  3. текущая
  4. заключительная
  
8. Для постановки серологической реакции берется
  1. кал
  2. моча
  3. кровь
  4. мокрота
  
9. Антибиотики оказывают действие на
  1. бактерии
  2. вирусы
  3. грибы
  
10. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов
  1. сальмонелла
  2. столбнячная бактерия
  3. шигелла
  4. стрептококки
  
11. Типичное осложнение при брюшном тифе
  1. пневмония
  2. перфорация язвы кишечника
  3. паротит
  4. менингит
  
12. При бактериальной дизентерии кал имеет вид
  1. «болотной тины»
  2. «ректального плевка»
  3. «горохового пюре»
  4. «малинового желе»
  
1. Летне-осенний подъем заболеваемости имеет
  1. дизентерия
  2. грипп
  3. бруцеллез
  4. менингококковая инфекция
  
14. Боли в животе при дизентерии
  1. постоянные, ноющего характера
  2. появляются только после акта дефекации

3. схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
4. острые «кинжальные»
1. Основной симптом дизентерии
  1. стул со слизью и кровью
  2. головная боль
  3. лихорадка
  4. постоянные боли в животе
2. При холере кал имеет вид
  1. «рисового отвара»
  2. «ректального плевка»
  3. «малинового желе»
  4. «болотной тины»
3. В лечении холеры на первый план выходит борьба с
  1. интоксикацией
  2. обезвоживанием-гипертермией
  3. гипотермией
18. Возбудитель холеры относится к группе
  1. вирусов
  2. простейших
  3. бактерий
  4. грибов
19. При пищевой токсикоинфекции рвота
  1. не приносит облегчения
  2. приносит облегчение
  3. возникает при резком вставании больного
  4. не связана с приёмом пищи
20. Донор должен обязательно обследоваться на
  1. дизентерию
  2. сибирскую язву
  3. вирусный гепатит «В»
  4. малярию
21. Способ лечения легкой формы сальмонеллеза
  1. промывание желудка + обильное питье
  2. ампициллин внутримышечно
  3. витамины
  4. паентеральное введение солевых растворов
22. При ботулизме больной погибает от
  1. пневмонии
  2. миокардита
  3. паралича дыхания
  4. почечной недостаточности
23. Базисное лечение больных вирусным гепатитом «А»
  1. постельный режим и диета
  2. антибиотики

3. гормоны
  4. введение гамма-глобулина
24. Гепатит «А» и «В» объединяют
1. способ заражения
  2. меры профилактики
  3. поражения печени
  4. поражение селезенки
25. Профилактика вирусного гепатита «В»
1. мытье овощей и фруктов
  2. применение только одноразовых шприцов
  3. употребление кипяченой воды
  4. дезинфекция выделений
26. Тактика мед. персонала при эпидемии гриппа в школе
1. работа в обычном режиме
  2. выступление по школьному радио с беседой на тему: «Грипп, пути передачи, клиника и профилактика»
  3. контроль пищеблока
  4. кварцевание помещений
27. Симптом, характерный для гриппа
1. лимфаденит
  2. высокая лихорадка
  3. обильные выделения из носа
  4. боль в горле
28. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа
1. пневмония
  2. менингит
  3. артрит
  4. отит
29. Для гриппа характерна температура (в град. С)
1. 35,5
  2. 36,8
  3. 38,0
  4. 39,0-40,0
30. Меры специфической профилактики гриппа
1. изоляция больных
  2. введение противогриппозной вакцины
  3. ношение четырехслойной маски
  4. кварцевание помещений
31. Катаральный симптом при гриппе появляется на:
1. 1 сутки болезни
  2. 2-3 сутки болезни
  3. 5-6 день болезни
  4. 7-8 день болезни



32. Основной симптом менингита
1. ригидность мышц затылка, симптом Кернига
  2. парез конечностей
  3. везикулезная сыпь
  4. геморрагическая сыпь
33. Спинно-мозговая пункция производится при подозрении на
1. грипп
  2. менингококковую инфекцию
  3. сыпной тиф
  4. брюшной тиф
34. Люмбальную пункцию проводят в положении больного
1. лежа на боку
  2. лежа на животе
  3. сидя
  4. стоя
35. Назофарингит-это форма менингококковой инфекции
1. локализованной
  2. генерализованной
  3. смешанной
36. Источник инфекции при менингококковой инфекции
1. больное животное
  2. менингококконоситель
  3. больной человек и менингококконоситель
  4. больной человек
37. При подозрении на менингит необходимо провести посев
1. слизи из носоглотки
  2. слизи из зева
  3. мокроты
  4. испражнений
38. При подозрении на дифтерию необходимо
1. введение противодифтерийной сыворотки
  2. осуществление экстренной госпитализации и подача экстренного извещения
  3. введение антибиотиков
  - 4.установление карантина на контактных
39. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом количество мочи уменьшается в периоде
1. лихорадочном
  2. олигурическом
  3. полиурическом
  4. реконвалесценции
40. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом
1. полевые мыши
  2. сельскохозяйственные животные
  3. больной человек

4. дикие животные

41. Характерный болевой синдром при геморрагической лихорадке с почечным синдромом - боль в

1. пояснице
2. мышцах
3. глазах
4. в суставах

42. Клинический признак при геморрагической лихорадке с почечным синдромом в олигурическом периоде

1. боль в пояснице
2. кашель
3. озноб
4. диарея

43. Количество суточной мочи при олигурии

1. 200-500 мл
2. 1,5 литра
3. 3-4 литра
4. 5-6 литров

44. Путь передачи бубонной формы чумы

1. трансмиссивный
2. воздушно-капельный
3. пищевой
4. водный

45. При бубонной форме чумы - бубон

1. резко болезненный
2. малоболезненный
3. безболезненный
4. периодически болезненный

46. Признак бубонной формы чумы

1. увеличение лимфатических узлов
2. катаральный синдром
3. диспептический синдром
4. боли в животе

47. При укусе блох разовьется клиническая форма чумы

1. кишечная
2. легочная
3. бубонная
4. септическая

48. Болезнь Брилла встречается после перенесенного

1. сыпного тифа
2. брюшного тифа
3. возвратного тифа
4. после вирусного гепатита

49. Профилактика в очаге сыпного тифа
1. дезинсекция, дезинфекция
  2. дезинфекция
  3. дератизация
50. Ведущий клинический симптом бешенства
1. водобоязнь
  2. головные боли
  3. лихорадка
  4. судороги жевательных мышц
51. Основной путь передачи при сибирской язве
1. контактный
  2. кровно-контактный
  3. воздушно-капельный
  4. алиментарный
52. Столбняк передается через
1. поврежденную кожу
  2. неповрежденную кожу
  3. верхние дыхательные пути
  4. ротовую полость
53. При столбняке судороги начинаются с мышц
1. жевательных
  2. шеи
  3. живота
  4. конечностей
54. В профилактике столбняка используют
1. анатоксин
  2. противостолбнячную сыворотку
  3. антибиотики
  4. гамма-глобулин
55. Для профилактики бешенства применяют
1. антирабическую вакцину + антирабический гамма-глобулин
  2. антибиотики
  3. антитоксическую сыворотку
  4. антирабическую вакцину
56. Лечение при бешенстве:
1. полный покой + индивидуальный пост
  2. первичная хирургическая обработка раны
  3. антирабическая вакцина
  4. антибиотики
57. Признаки особо опасной инфекции
1. длительная инкубация
  2. легкое течение
  3. среднетяжелое течение
  4. тяжелое течение + высокая летальность

34. Источник инфекции при роже
1. больной человек и бактерионоситель
  2. больные сельскохозяйственные животные
  3. грызуны
  4. больной человек

35. Входные ворота при роже
1. поврежденные кожа и слизистые оболочки
  2. неповрежденная кожа
  3. ротовая полость
  4. верхние дыхательные пути

60. Основной возбудитель, вызывающий роже
1. сальмонелла
  2. стрептококк
  3. менингококк
  4. стафилококк

#### Эталонные ответы

1 - 2	16 - 1	31 - 2	46 - 1
2 - 1	17 - 1	32 - 1	47 - 3
3 - 3	18 - 3	33 - 2	48 - 1
4 - 2	19 - 2	34 - 1	49 - 1
5 - 3	20 - 3	35 - 1	50 - 1
6 - 3	21 - 1	36 - 3	51 - 1
7 - 3	22 - 3	37 - 1	52 - 1
8 - 3	23 - 1	38 - 1	53 - 1
9 - 1	24 - 3	39 - 2	54 - 2
10 - 2	25 - 2	40 - 1	55 - 1
11 - 2	26 - 2	41 - 1	56 - 1
12 - 2	27 - 2	42 - 1	57 - 4
13 - 1	28 - 1	43 - 1	58 - 1
14 - 3	29 - 4	44 - 1	59 - 1
15 - 1	30 - 2	45 - 1	60 - 2

## 8. Примерные клинические задачи

Задача № 1. К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.

При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Составьте план лечения пациента.

Задача № 2. Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.

Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику ведения пациента.

Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.

Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.

### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите дополнительные исследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Тактика фельдшера и принципы лечения.
4. Разведите антибиотик 1:1 и сделайте внутримышечную инъекцию.

Фельдшер был вызван к больному, 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, “болотная тина”, мочится.

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Тактика фельдшера и принципы лечения.
3. Как осуществить контроль лечения пациента.

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок.

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Тактика фельдшера и принципы лечения.
3. Расскажите как проводить контроль состояния пациента.

К больному С., 25 лет, была вызвана скорая помощь на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, на коже заметил обильную сыпь.

При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледный. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами сливаются, имеются некрозы. Одышка – ЧДД 36 в мин. Тоны сердца глухие, пульс нитевидный, 104 уд./мин. АД 60/0 мм рт.ст. Язык сухой, обложен, живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не пальпируются, не мочится. Менингеальных симптомов нет.

#### Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Составьте план сестринского ухода за пациентом.

Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье.

Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на

1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная.

Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.

Задания

1. Окажите психологическую помощь пациенту и его окружению.

Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь.

Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.

При осмотре: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд./мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид "лужицы слизи" с прожилками крови.

Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине.

Задания

1. Оформите историю болезни.

### 9. Перечень примерных вопросов к экзамену.

1. Понятие об инфекции, инфекционном процессе. Основы эпидемиологии.
2. Принципы диагностики инфекционных заболеваний.
3. Брюшной тиф. Паратифы А и Б. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
4. Шигеллёзы. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
5. Эшерихиозы. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
6. Сальмонеллез. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
7. Ботулизм. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
8. Пищевые токсикоинфекции. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
9. Холера. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
10. Ротавирусный гастроэнтерит. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
11. Вирусный гепатит А. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
12. Вирусные гепатиты В, С. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
13. Грипп, парагрипп. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
14. ОРВИ. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
15. Дифтерия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).

16. Инфекционный мононуклеоз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
17. Менингококковая инфекция. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
18. Сыпной тиф. Болезнь Брилля. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
19. Малярия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
20. Геморрагические лихорадки ( ГЛПС). (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
21. Клещевой энцефалит. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
22. Лаймборрелиоз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
23. Чума.. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
24. Туляремия. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
25. Сибирская язва (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
26. Бруцеллез. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
27. Лептоспироз. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
28. Столбняк. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
29. Бешенство. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
30. Рожь. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
31. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях (Инфекционно-токсический, гиповолемический, анафилактический шоки).
32. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях (ОДН, ОПН, отек мозга, судорожный синдром)
33. ВИЧ – инфекция. (Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
36. Правила введения сывороток.
37. Правила проведения кожно-аллергических проб.
38. Правила хранения и доставки ликвора.
39. Забор кала на бактериологическое исследование.
40. Забор мочи на бактериологическое исследование.
41. Забор материала при ПТИ.
42. Правила забора крови у ВИЧ инфицированных на серологическое обследование, хранение и доставка в лабораторию.
43. Правила забора материала у больных дифтерией.
44. Бак посев крови на брюшнотифозную гемокультуру.
45. Промывание желудка у больных ПТИ.
46. Особенности питания больных при инфекционных заболеваниях.
47. Подготовка больных к люмбальной пункции.
48. Правила забора материала при дифтерии.
49. Забор материала при менингококковой инфекции.
50. Обработка больных при педикулезе.



51. Противоэпидемические мероприятия в очаге ботулизма.
52. Противоэпидемические мероприятия в очаге дизентерии.
53. Противоэпидемические мероприятия в очаге гепатита А.
54. Противоэпидемические мероприятия в очаге гепатита В.
55. Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции.
56. Противоэпидемические мероприятия в очаге дифтерии.
57. Противоэпидемические мероприятия при гриппе и ОРВИ.
58. Противоэпидемические мероприятия в очаге сальмонеллеза.
59. Лечение инфекционных заболеваний.

## **10. Критерии оценки**

### **1. Критерии оценки теоретического вопроса:**

Оценка «5»

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы; Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

Оценка «4»

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

Оценка «3»

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;

Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.

Оценка «2»

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий;

Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

### **2. Критерии оценки тестовых заданий:**

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

### 3. Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

### 4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

## 11. Сравнительные таблицы

### 12. Паспорта практических манипуляций

#### А ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ИЗ ЗЕВА И НОСА НА ДИФТЕРИЮ

	Действие	Отметка о выполнении и Да/Нет/
	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
	Уточнение самочувствия пациента	
	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
	Уточнить время последнего приема пищи - брать натощак или через 2-3 часа после еды.	
	Правильный внешний вид	
	Гигиеническая обработка рук мед. персонала перед началом	
	Подготовка рабочего места есть заранее:  - штатив - 2 стерильные пробирки с тампонами - шпатель стерильный одноразовый - перчатки нестерильные - направление - лист назначения - шариковая ручка - антисептик для обработки рук персонала - емкость с дез. раствором для дезинфекции отходов класса Б - закрепленный пакет для утилизации отходов класса А - закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б - контейнер для транспортировки	

	Обеспечение индивидуальной защиты (надевание нестерильных перчаток)	
	<b>Взятия материала сухим тампоном из зева</b>	
0	Попросить пациента открыть рот, левой рукой зафиксировать с помощью шпателя корень языка	
1	Правой рукой ввести тампон в полость рта, продвигая его за корень языка	
2	Круговым движением взять мазок с глоточного кольца, однократно, не касаясь языка и щек, малого язычка. При наличии налета материал берут с границы пораженных и здоровых тканей.	
3	Осторожно над шпателем извлечь тампон из полости рта и поместить в стерильную пробирку, не касаясь краев.	
	<b>Взятия материала сухим тампоном из носа</b>	
4	Не касаясь крыльев носа, тампон круговыми движениями вводят в один, а потом в другой носовой ходы и поместить в стерильную пробирку, не касаясь краев.	
5	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции, обработать руки гигиеническим способом, осушить	
6	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию и оформить направление	
7	Организовать доставку пробы бактериологическую лабораторию в течение двух часов.	

#### Взятие крови из периферической вены с помощью шприца

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) <b>«Здравствуйте!»</b> <b>«Меня зовут _____ (ФИО)»</b> <b>«Вам назначена процедура взятие крови из периферической вены с помощью шприца»</b>	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, сверить данные с медицинской документацией) <b>«Представьтесь, пожалуйста»</b>	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры. <b>«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»</b> <b>Проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»</b>	Выполнить/ сказать	
4.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя, рука разогнута в	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
	локтевом суставе, предплечье расположено на столике <b>Присядьте на стул, разогните руку в локтевом суставе, расположите предплечье на столике.</b>		
5.	Проверить пригодность используемых расходных материалов и инструментов, включая: - герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции; - герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток <b>«Упаковка инструментов и расходных материалов не нарушена, срок хранения соответствует сроку годности»</b>	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
6.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
7.	Надеть средства защиты (маску одноразовую, очки)	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). Дождаться полного высыхания рук <b>«После обработки дождаться полного высыхания рук»</b>	Выполнить\ сказать	
9.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
10.	Подготовить шприц с иглой, выполнив следующие последовательные действия: - вскрыть упаковку шприца со стороны поршня; -взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы); - собранный шприц положить обратно в упаковку.	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
11.	Вскрыть поочередно 3 стерильные упаковки с салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
12.	Подготовить область венепункции для инъекции: -выбрать и осмотреть место предполагаемой инъекции -предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе <b>«Разогните, пожалуйста, руку и положите ее на манипуляционный столик»</b> -подложить под локоть пациента	Выполнить/ сказать (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
	<p>клеенчатую подушечку.            -наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или салфетку)            -проверить наличие пульса на лучевой артерии            -попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее  <b>«Сожмите, пожалуйста, несколько раз руку в кулак»</b></p>		
13.	<p>Обработать область венопункции не менее чем двумя салфетками с антисептическим раствором, движениями в одном направлении, одновременно определяя наполненную вену, подождать до полного высыхания антисептического раствора (30-60 секунд)            - использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б»            - снять колпачок с иглы            - поместить колпачок в емкость для отходов класса А</p>	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
14.	<p>Выполнить пункцию вены:            -взять шприц придерживая указательным пальцем канюлю иглы, другой рукой натянуть кожу в области венопункции, фиксируя вену            -проколоть вену, держа иглу срезом вверх, параллельно коже            -ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы) -убедиться, что игла в вене – потянуть поршень на себя, когда из канюли иглы покажется кровь, набрать необходимое количество крови</p>	Выполнить (действие оценивается в 0 баллов при невыполнении хотя бы одной позиции)	
15.	<p>Попросить пациента разжать кулак, развязать жгут.</p>	Выполнить/ сказать	
16.	<p>Извлечь иглу, попросить пациента согнуть руку, удерживая салфетку у места инъекции 5 - 7 минут  <b>«Согните, пожалуйста, руку, удерживая салфетку, и подержите ее, через 5-7 минут я ее заберу»,</b></p>	Выполнить/ сказать	
17.	<p>Кровь, находящуюся в шприце, аккуратно и медленно, по стенке, перелить в необходимое количество пробирок.</p>	Выполнить	
18.	<p>Убедиться, что наружного кровотечения в области венопункции нет.  <b>«Признаков наружного кровотечения нет»</b></p>	Выполнить	
19.	<p>Поместить спиртовую салфетку,</p>	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
	использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»		
20.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника не прокальваемого контейнера отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б», а упаковку от него в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
22.	Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску, очки) и поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии <b>«Как Вы себя чувствуете?»</b> <b>«Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте инъекции?»</b>	Выполнить/ сказать	
25.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в журнале выполненных назначений	Выполнить	
26.	Организовать доставку пробирок с полученным лабораторным материалом в лабораторию.	Сказать	

### 13. Список литературы

#### Основные источники:

1. Малов В.А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учеб. для студ. сред. проф. учеб. заведений / В.А. Малов, Е.Я. Малова. – 4-е изд., стер. – М.: Изд. центр «Академия», 2014.
2. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учеб. Пособие для учреждений сред. проф. образования / Малов Валерий Анатольевич. – М.: «Академия», 2015. – 304 с.
3. Васильев В.С., Комар В.И., Цыркунов В.М. Практика инфекциониста. – Минск: 2016.
4. Покровский В.И., Булкина И.Г. Инфекционные болезни с уходом за больными с основами эпидемиологии. – М.: 2016.

#### Дополнительные источники:

1. Белоусова А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для образоват. учреждений сред. проф. образования / Белоусова А.К. В.Н. Дунайцева; под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов-на Дону: Феникс, 2015. 410с.
2. Мерцалова С.Л. Специфическая профилактика инфекционных болезней: учеб.-метод. пособие / Мерцалова С.Л., А.А. Нафеев: УлГУ, ИМЭиФК, Мед.фак.-Ульяновск : УлГУ, 2016.-68 с.

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс].- Электр. дан. (7162 МБ: 473 378 документов). - [Б.и., 199-].
3. ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].