МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КР

КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

ИМЕНИ И.К. АХУНБАЕВА

Утверждаю
Ректор КГМА им. И.К.Ахунбаева
Кудайбергенова И.О.

_____

« 13 » апрель 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственной практики

«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»

Факультет	Лечебное дело
Курс	4
Семестр	8
Общая трудоемкость	1,5 кредита (45 часов)
Ответственная кафедра	Акушерства и гинекологии №1
Продолжительность	1,5 недели (9 дней)
Вид контроля	Аттестация с выставлением рейтингового балла (оценки)

Бишкек-2021

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА

Составленана основании	ГОС ВПО по специальности **560001 Лечебное дело**
Разработана(ФИО, должность)	Макенжанова М.М. ассистент кафедры Акушерства и гинекологии №1; Иманкулова Ч.Б. к.м.н., и.о. доц., завуч кафедры Акушерства и гинекологии №1 под руководством зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1 КГМА им. И.К. Ахунбаева Мусуралиева М.С.
Рецензирована (ФИО, должность)	1. Осмоналиева Р.К. к.м.н., доцент кафедрыАкушерства и гинекологии №2 КГМА им. И.К. Ахунбаева; 2. Долгая Г.В. к.м.н., доцент кафедры Акушерства и гинекологии КРСУ им. Б.Н.Ельцина.
Обсужденана заседании	УМПК по специальности « » (протокол № от _____2021 г.).
Утверждена на заседании	ГУМК (протокол № от _____ 2021 г.)

Пояснительная записка

Производственная практика студентов 4 курса факультета «Лечебное дело» проходит в 7-8 семестрах на базе родовспомогательных учреждений г. Бишкек, в качестве помощника врача стационара. Практическая работа студента слагается из ежедневной 5 часовой работы при 6-дневной рабочей неделе в стационаре.

Руководство производственной практикой осуществляют ассистенты кафедры акушерства и гинекологии №1 и №2, ответственные за её проведение.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ: ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, МЕСТО В СТРУКТУРЕ ООП

Цель практики:	закрепление и углубление теоретической подготовки и практических навыков студентов, полученных при обучении, приобретение умений по использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности, необходимых для работы в профессиональной сфере.
Задачи практики:	**1.** закрепление основных знаний врачебной деонтологии и медицинской этики; **2.** закрепление навыков обследования беременных, рожениц и родильниц, и интерпретация результатов лабораторно-инструментальных обследований; **3.** закрепление умений постановки клинического диагноза и его обоснования; **4.** знакомство с оформлением медицинской документации стационарного больного с учетом медико-экономических стандартов фонда обязательного медицинского страхования (медицинских карт при беременности и родах, выписок из истории родов, оформление больничного листа); **5.** знакомство с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих, наркотических и дорогостоящих препаратов; **6.** знакомство с организацией труда персонала, санитарным режимом родовспомогательных

	учреждений; **7.** знакомство с особенностями профилактики инфекции, стерилизации инструментов и оборудования в родильном доме. **8.** знакомство с организацией и проведением противоэпидемической и санпросвет работы среди населения;
Место дисциплины в структуре ООП	**Пререквизиты** **Латинский язык:** Знать медицинскую терминологию. Уметь применять ее. **Нормальная и топографическая анатомия:** Знания: анатомическое строение органов и систем женщин; Умения: пальпировать основные костные ориентиры, определить месторасположение органов и систем; Навыки: владение простейшим медицинским инструментом (шпатель, пинцет, скальпель и др.). **Патологическая анатомия:** Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; **Нормальная физиология:** Знать физиологию дыхания, кровообращения, пищеварения, репродуктивной, мочевыделительной системы и системы крови, знать основы терморегуляции, регуляции обменных процессов, основные положения о рефлексах и высшей нервной деятельности. Умения: проводить обследование женщин, беременных, рожениц и родильниц; Навыки: методы физикального обследования женщин, беременных, рожениц и родильниц; **Патологическая физиология:**

	Знания: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; законы генетики; Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; Навыки: постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; **Пропедевтика внутренних болезней:** Знания: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); Умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); поставить диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; Навыки: правильного ведения медицинской

	документации больного; навыки общеклинического обследования; алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. **Базисная фармакология:** Знания: клинико-фармакологическая характеристика основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; Умения: обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; Навыки: написать рецепт на лекарственный препарат **Микробиология, вирусология:** Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; Навыки: применять основные антибактериальные, противовирусные препараты; **Общая гигиена:** Знания: заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; гигиенические аспекты питания, формулу рационального питания, методы оценки питания индивидуума и населения; гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на

	укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; Умения: выполнять профилактические и гигиенические мероприятия; давать медико-профилактические рекомендации, применять знания для пропаганды здорового образа жизни; составлять заключение об адекватности питания и рекомендации по его коррекции; оценивать степень риска радиационного излучения; Навыки: приемы пропаганды здорового образа жизни; **Общая эпидемиология:** Знания: эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; Умения: выполнять профилактические и противоэпидемические мероприятия; Навыки: владения методикой расчета эпидемиологических показателей; **Общая хирургия:** Знания: клинические проявления основных хирургических синдромов гнойно-воспалительных процессов кожи, костей и мягких тканей; диагностические критерии и методы их хирургического лечения, показания к применению; Умения: провести первичное обследование кожных покровов, костно-мышечной системы, суставов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения

	пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить бинтовые и косыночные повязки; Навыки: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; алгоритма развернутого клинического диагноза; описания рентгенограмм скелета; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; **Лучевая диагностика:** Знания: диагностические возможности методов лучевой диагностики: УЗИ, рентген-исследование различных органов и систем, МРТ и КТ; Умения: использовать методику и тактику лучевого исследования при различных патологиях у взрослых и детей; Навыки: оформить направление на лучевое исследование; **Постреквизиты –** **Хирургия, Анестезиология и реанимация, Педиатрия, Терапия, Гинекология, Онкология.**

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общих (ОК), социально-личностных (СЛК), инструментальных (ИК) и профессиональных (ПК) компетенций:

ОК (Общенаучные компетенции)	**ОК-1, ОК-8**
СЛК (Социально-личностные компетенции)	**ИК-4**
ИК (Инструментальные компетенции)	**СЛК-1, СЛК-2, СЛК-3**
ПК (Профессиональные компетенции)	**ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.**

Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код	Содержание компетенции	В результате прохождении ПП обучающиеся должны:
ПК-1	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность	**Знать:**основы законодательства КР, основные нормативные документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в КР, структуру современной системы здравоохранения КР. **Уметь:**анализировать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. **Владеть:**методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения.
ПК-2	Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного	**Знать:** алгоритм постановки диагноза осложнений беременности, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения. **Уметь:** собрать анамнез, провести физикальный осмотр, общее клиническое обследование беременных, интерпретировать результаты лабораторных исследований. **Владеть:** методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения; методами общего клинического обследования пациентов;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов

	больного.	диагностики у пациентов;
ПК-3	Способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения.	**Знать:** этиологию, патогенез, методы диагностики, принципы лечения акушерской патологии. **Уметь:** интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах человека; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления,принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов. **Владеть:** методами общего клинического обследования пациентов;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.
ПК-4	Способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными взрослыми.	**Знать:** санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы организаций здравоохранения. **Уметь:** участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры. **Владеть:** методами определения общего состояния беременной с учетом анамнеза, течения беременности и экстрагенитальной патологии.
ПК-12	Способен	**Знать:** изменения в параметрах общих,

	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов	биохимических, бактериологических анализов крови и мочи при патологических состояниях у беременных, рожениц и родильниц; изменения в параметрах ультразвукового исследования (УЗИ), доплерометрии и кардиотокографии (КТГ) плода; изменения в размерах малого таза беременной. **Уметь:** использовать эти знания для дифференциальной диагностики неотложных акушерских состояний. **Владеть:** навыками оценки изменений в крови и моче при патологических состояниях у беременных, родильниц и рожениц; навыками интрепретации данных УЗИ, доплерометрии и КТГ плода.
ПК-13	Способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем	**Знать:** алгоритм оказания помощи при осложнениях во время беременности, родов и послеродовом периоде **Уметь:** собрать анамнез, провести физикальный осмотр, общее клиническое обследование беременных, рожениц и родильниц с акушерской патологией, интерпретировать данные результатов лабораторных исследований. **Владеть:** написанием истории беременности/ родов, постановкой диагноза по МКБ-10.

	при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	
ПК-14	Способен выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей;	**Знать:** этиологию, патогенез, методы диагностики, принципы лечения акушерской патологии у беременных, рожениц и родильниц. **Уметь:** поставить диагноз основных акушерских заболеваний во время беременности, родов и послеродовом периоде. **Владеть:** анализом и интерпретацией дополнительных методов исследований, применяемых в акушерстве.
ПК-15	Способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом	**Знать:** клинико-диагностические критерии акушерской патологии у беременных, рожениц и родильниц, основные лекарственные препараты, применяемые в акушерстве. **Уметь:** обосновать фармакотерапию акушерской патологии у беременных, рожениц и родильниц, применять различные способы введения лекарственных препаратов.

		Владеть: навыками написания рецепта на лекарственный препарат и заполнения листа назначения в истории родовпри акушерских осложнениях у беременных, рожениц и родильниц.
ПК-16	Способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке;	**Знать:** неотложные акушерские состояния, угрожающие жизни беременной, роженицы и родильницы. **Уметь:** своевременно выявлять неотложные акушерские состояния, угрожающие жизни беременной, роженицы и родильницы. **Владеть:** навыками оказания неотложной врачебной помощи при акушерских состояниях, угрожающих жизни беременной, роженицы и родильницы.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика на 4 курсе лечебного факультета проходит в 7-8 семестрах на базе родовспомогательных учреждений г. Бишкек (Городской перинатальный центр, клинический родильный дом №2) в качестве помощника врача стационара. Практическая работа студента слагается из ежедневной 5 часовой работы при 6-дневной рабочей неделе в стационаре.

Руководство производственной практикой осуществляют сотрудники кафедры акушерства и гинекологии, ответственные за её проведение.

Приступив к прохождению практики, студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, где отражаются виды и объем выполненной работы, методика проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью лечащего врача.

За время прохождения производственной практики студент под контролем руководителя практики должен отработать практические навыки

согласно каталогу компетенций, о чем делается соответствующая отметка в «Журнале практических навыков».

Во время производственной практики студент проходит следующие отделения родильного дома: приемное отделение, акушерские отделения 1, 2 и 3, родильный блок, отделение патологии беременных, отделение реанимации и интенсивной терапии. Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях, проводимых отделением стационара, в производственных совещаниях, научных и клинических конференциях лечебного учреждения.

В последний день практики студент оформляет отчет по производственной практике. Лечащий врач дает краткую характеристику работы студента, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы медицинской этики и деонтологии. По окончании производственной практики руководитель производственной практики проводит устный опрос студента и выставляет оценку по своему циклу.

Дневник и журнал освоения практических навыков подписываются ответственными руководителями за производственную практику.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации проводятся онлайн-занятия на платформе Zoom и WhatsApp со студентами, согласно плану дистанционного обучения и технологическим картам.

№	Тематический план	Кол-во часов	Содержание
1.	Диагностика беременности. Методы акушерского исследования в первой половине беременности.	**5**	Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Признаки беременности: сомнительные, вероятные и достоверные. Способы определения срока беременности, срока родов, даты предоставления дородового отпуска.
2.	Диагностика беременности. Методы акушерского исследования во второй половине беременности.	**5**	Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Специальные методы исследования беременных: приемы наружного акушерского исследования (приемы

			Леопольда-Левицкого).
3	Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	**5**	Определение большого таза, малого таза. Плоскости и размеры малого таза: плоскость входа в малый таз; плоскость широкой части полости таза; плоскость узкой части полости таза; плоскость выхода таза. Измерение размеров большого таза. Признаки доношенного плода. Размеры головки плода.
4.	Физиологические роды. Периоды родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Ведение I и II периода родов.	**5**	Физиологические роды. Понятие о готовности организма к родам. Зрелость шейки матки. Физиологический прелиминарный период. Ведение периода раскрытия. Оценка состояния роженицы. Наблюдение за развитием родовой деятельности. Выслушивание сердцебиения плода. Влагалищное исследование роженицы. Моменты биомеханизма. Определение проводной точки с точкой фиксации. Отличие биомеханизма родов при переднем виде от заднего вида. Ведение периода изгнания. Определение характера потужной деятельности. Партограмма.
5.	Активное ведение III периода родов.	**5**	Ведение последового периода. Признаки отделения плаценты. Активное ведение третьего периода родов. Осмотр плаценты, осмотр оболочек.
6.	Травмы мягких тканей родовых путей.	**5**	Причины акушерского травматизма матери. Диагностика, лечение и профилактика различных видов акушерских травм. Разрыв шейки матки, промежности, степени повреждения, лечение.
7.	Кровотечения в	**5**	Причины кровотечений в последовом

	последовом и послеродовом периоде		и послеродовом периодах. Плотное прикрепление плаценты: клиника, диагностика, лечение. Гипотоническое кровотечение: причины, клиника, диагностика, лечение.
8	Послеродовый период. Методы исследования родильниц. Течение и ведение послеродового периода.	**5**	Послеродовый период. Течение физиологического послеродового периода. Динамика физиологических изменений в органах и системах в послеродовом периоде. Органы и системы, подлежащие исследованию в послеродовом периоде. Принципы ведения нормального послеродового периода, врачебная тактика при осложнениях.
9	Зачетное занятие. Аттестация практикантов.	**5**	Проверка дневников руководителем производственной практики. Проводится устный опрос студентов (аттестация), проверка практических навыков, приобретенных во время практики на муляжах.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ *(основной и дополнительной),* РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ И НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

Основная литература:

- «Избранные вопросы акушерства». Н.Р.Керимова, М.С.Мусуралиев и др. (часть 1), изд. 2-е, Б., 2006 г. - 326 с.
- «Избранные вопросы акушерства». Н.Р.Керимова, М.С.Мусуралиев и др. (часть 2), изд. 2-е, Б., 2006 г. - 352 с.
- «Акушерство». Учебное пособие для студентов и преподавателей. Под ред. Д.м.н., проф. Мусуралиев М.С. Бишкек., 1996.
- «Акушерство». Учебник под редакцией Бодяжиной В.Н. М. 1989.
- «Акушерство». Савельева Г.М., 2000 г.

Дополнительная литература:

- «Неотложные состояния». Сумин С.А., 2005 г.
- «Руководство по эффективной помощи при беременности и рождении

ребенка». Энкин М., соавторы - перевод с англ. Под ред. А.В.Михайловой С.П.: изд. «Петрополь», 2003 г. 480 с.

- Практические навыки, используемые в акушерстве и гинекологии (обучение клиническим навыкам).- Учебное пособие: Под редакцией доктора мед.наук, проф. М.С. Мусуралиева - Бишкек, 2017, 128с.
- Клинические протоколы по акушерству-гинекологии для первичного, вторичного и третичного уровней здравоохранения. (Бишкек 2013).
- Ведение неотложных состояний во время беременности и родов на всех уровнях здравоохранения КР. Сборник протоколов. (Бишкек- 2015)

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (*контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания и т.д.*)

Перечень знаний и умений, которыми должен овладеть студент по окончании производственной практики.

I. Студент должен знать:

1. Сбор акушерского анамнеза.
2. Наружное акушерское исследование.
3. Внутреннее акушерское исследование.
4. Определение срока родов
5. Определение предполагаемой массы плода.
6. Умение поставить диагноз и составить план мероприятий по ведению беременности и родов.
7. Заполнение истории родов, дневников наблюдения
8. Курирование беременных (ежедневно 2-3 пациентки)
9. Знакомство с методами диагностики внутриутробного состояния плода (кардиотахограмма, ультразвуковое исследование плода и плаценты)
10. Составление плана мероприятий по обследованию беременных с различной акушерской патологией, ведению беременности и родов. Умение поставить диагноз.
11. Участие в оказании неотложной помощи при тяжелых формах гипертензивных нарушений во время беременности (преэклампсия тяжелой степени, эклампсия).
12. Проведение санитарно-просветительной работы с беременными
13. Наблюдение за родильницами в отделении после оперативных родов (измерение АД, ЧСС, ЧД, диурез).
14. Участие в обработке швов
15. Участие в консилиуме
16. Определение готовности шейки матки к родам
17. Ведение физиологических родов

18. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
19. Проведение первичного туалета новорожденных.
20. Определение признаков отделения плаценты и оценка кровопотери в родах.
21. Осмотр мягких родовых путей с помощью зеркал после родов.
22. Ассистирование при ушивании разрывов мягких родовых путей, эпизиотомии и перинеотомии.
23. Участие в мероприятиях по остановке маточных кровотечений.
24. Оценка партограммы
25. Знакомство с принципами грудного вскармливания

Предлагаемые темы бесед (санитарно- просветительная работа)

1. Планирование семьи
2. Питание беременной женщины.
3. Принципы грудного вскармливания
4. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем
5. Контрацепция послеродовая.

II. Студент должен уметь под контролем врача:

1. Курировать беременных, рожениц, родильниц
2. Заполнять и грамотно и правильно вести истории беременности и родов, истории болезни гинекологических пациентов.
3. Участвовать в вечернем дежурстве.
4. Участвовать в ведении родов у первородящих
5. Участвовать в ведении родов у повторнородящих
6. Проводить наружное акушерское обследование.
7. Проводить бимануальное исследование:
8. Определять состояния плода по данным:
   а) аускультации
   б) кардиомониторного исследования
   в) ультразвукового исследования плода и плаценты
9. Проводить первичный туалет новорожденного
10. Ассистировать на акушерских операциях 2-м помощником (кесарево сечение), 1-м помощником (ушивание промежности).
11. Под контролем врача проводить:
    а) осмотр родовых путей после родов
    б) ушивание разрывов промежности 1 ст, влагалища.
12. Самостоятельно проводить:
    а) взятие крови из вены

б) взятие мазков из влагалища и цервикального канала на УГИ

13.Проводить знакомство с методами контрацепции после родов

14. Проводить санитарно - просветительную работу в отделениях роддома.

На муляже проводить технику:

1. биманульного исследования
2. ручного обследования полости матки и отделения последа;
3. мероприятий по борьбе с маточными кровотечениями
4. первичной реанимации новорожденных
5. ушивание разрывов промежности, влагалища и шейки матки

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Объективное исследование беременной или роженицы.
2. Методы инструментального исследования, применяемые при беременности и в родах.
3. Диагностика ранних сроков беременности.
4. Диагностика поздних сроков беременности.
5. Наружное акушерское исследование.
6. Отличие женского таза от мужского. Размеры большого таза.
7. Малый таз, плоскости малого таза, размеры малого таза.
8. Что такое истинная конъюгата?
9. Что такое диагональная конъюгата?
10. Как найти истинную конъюгату?
11. Причины наступления родов.
12. Оценка зрелости шейки матки.
13. Течение и ведение I периода родов.
14. Течение и ведение II периода родов.
15. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления.
16. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного вставления.
17. Признаки отделения плаценты.
18. Активное ведение III периода родов.
19. Разрыв промежности, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Разрыв шейки матки, классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Причины кровотечения в последовом периоде
22. Причины кровотечения в послеродовом периоде
23. Плотное прикрепление плаценты: причины, клиника, лечение
24. Гипотоническое кровотечение: причины, клиника, лечение
25. Послеродовый период. Течение и ведение послеродового периода.

26. Первое прикладывание к груди. Преимущества раннего прикладывания. Преимущества грудного вскармливания.
27. Преимущества совместного пребывания матери и ребенка..
28. Клинические проявления лактостаза
29. Осложнения в послеродовом периоде.
30. Методы контрацепции в послеродовом периоде.

ТЕСТЫ.

1. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:

A. позиция плода

B. вид плода

C. высота стояния дна матки

D. предлежащая часть

E. положение плода

2. Что определяют вторым приемом наружного акушерского исследования?

A. высоту стояния дна матки

B. предлежащую часть

C. мелкие части плода и спинку

D. уровень стояния предлежащей части

E. вид позиция плода

3.Что определяют третьим приемом Леопольда?

A. позицию плода

B. уровень стояния дна матки

C. вид плода

D. предлежащую часть

E. положения плода

4. Четвертым приемом наружного акушерского исследования определяется:

A. предлежащая часть

B. членорасположение плода

C. позиция плода

D. отношение предлежащей части плода ко входу в таз

E. положение плода

5. Передний вид плода – когда:

A. спинка плода обращена кпереди

B. спинка плода обращена сзади

C. спинка плода обращена влево

D. спинка плода обращена вправо

E. спинка плода обращена к боковым стенкам

6. Правильным является членорасположение плода, когда:

A. головка разогнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

B. головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

C. головка согнута, позвоночник разогнут, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

D. головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки разогнуты в тазобедренных и коленных суставах

E.головка согнута, позвоночник разогнут,ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

7. Положение плода это:

A. отношение спинки плода к сагиттальной плоскости

B. отношение спинки плода к фронтальной плоскости

C. отношение оси плода к продольной оси матки

D. взаимоотношение различных частей плода

E.отношение его конечностей к головке и туловищу

8. Вид плода — это отношение:

A. спинки плода к сагиттальной плоскости

B. головки плода к плоскости входа в малый таз

C. спинки плода к передней и задней стенкам матки

D. оси плода к продольной оси матки

E. спинки плода к фронтальной плоскости

9. Появление молозива относится к группе:

A. вероятных признаков беременности

B. предположительных признаков беременности

C. сомнительных признаков беременности

D. достоверных признаков беременности

E. биологическим признаком беременности

10. Признак Снегирева для диагностики беременности раннего срока заключается:

A. в асимметрии матки

B. в размягчении перешейка

C. в перегибе матки

D. в сокращении матки при ее пальпации

E. в легкой смещаемости шейки матки

11. Аускультация сердечных тонов плода становится возможной со срока беременности:

A. 16 нед
B. 20 нед
C. 22 нед
D. 26 нед
E. 28нед

12. Достоверным признаком беременности является:

A. изменение формы матки
B. цианоз слизистой влагалища
C. положительная биологическая реакция
D. **пальпация частей плода**
E. изменение величины и консистенции матки

13. Признак Пискачека для диагностики беременности раннего срока заключается:

A. в асимметрии матки
B. в усиленном перегибе матки кпереди
C. в размягчении перешейка матки
D. в сокращении матки при пальпации
E. в легкой смещаемости шейки матки

14. Что такое дистракция мышечных волокон?

A. сокращение мышечных волокон
B. взаимное переплетение мышечных волокон
C. сокращение продольно расположенных мышечных волокон тела матки растягивают циркулярно расположенные мышечные волокна шейки матки
D. сокращение брюшного пресса
E. сокращение поперечно-полосатой мускулатуры матки

15. Прямой размер плоскости выхода малого таза:

A. 11 см;
B. 9,5-11,5 см;
C. 12 см;
D. 12,2 см;
E. 10,5 см.

16. Поперечный размер плоскости выхода малого таза:

A. 11 см;
B. 11,5 см;
C. 12 см;
D. 12,5 см;
E. 10,5 см.

17. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 35 см. Предполагаемый вес плода (в граммах):

A. 3000
B. 3200
C. 3500
D. 3600
E. 3800

18. Нормальные размеры большого таза?

A. 22-25-28-15 см
B. 24-26-30-20 см
C. 25-28-31-20 см
D. 26-27-30-17 см
E. 27- 29-30-18 см

19. Для чего измеряется наружная коньюгата?

A. для определения диагональной коньюгаты
B. **для определения истинной коньюгаты**
C. для определения боковой коньюгаты
D. для определения толщины костей таза
E. для определения индекса Соловьева

20. Дайте определение, что такое разрыв промежности 1 степени?

A. разрыв только кожи промежности
B. разрыва кожи в области задней пайки и слизистой нижней трети влагалища
C. разрыв кожи и кожной клетчатки на всем протяжении промежности
D. разрыв только задней стенки влагалища
E. разрыв мышц промежности

21. Дайте определение, что такое разрыв промежности 2 степени?

A. разрыв задней стенки влагалища и подкожной клетчатки

B. разрыв задней стенки влагалища и кожи промежности
C. разрыв мышц влагалища
D. разрыв задней стенки влагалища, кожи и мышц промежности
E. разрыв только кожи промежности

22. Определите, что такое разрыв промежности 3 степени?
A. разрыв кожи, подкожной клетчатки, мышц промежности
B. разрыв тканей промежности
C. разрыв тканей промежности, наружного сфинктера
D. разрыв кожи промежности
E. разрыв наружного сфинктера

23.Основное значение в нормальной инволюции послеродовой матки имеет:
A. естественное вскармливание новорожденного
B.умеренные физические нагрузки
C**.** полноценный сон
D. диететика родильницы
E. гигиена родильницы

24.Что такое ретракция?
A. смещение сокращающихся мышечных волокон по отношению друг к другу
B. сокращение мышечных волокон
C. расслабление мышечных волокон
D. смещение мышечных волокон по отношению друг к другу
E. сокращения диафрагмы

25.Как долго лохии у родильниц имеют характер кровянистых выделений
A. несколько часов
B. 3-4 дня
C. 1-2 дня
D. 6-8 недель
E. 1- неделя

26.Первое прикладывание новорожденного к груди:
A. сразу после рождения
B. через 2 часа
C. через 6- 8 часов
D. через 12часов

E. в первые сутки

27.Что такое I период родов?

A. период раскрытия маточного зева

B. период усиления схваток

C. период сохранения целостности плодного пузыря

D. период продвижения головки плода

E. период усиления потуг

28. Что такое II период родов?

A. период раскрытия маточного зева

B. период усиления схваток

C. период сохранения целостности плодного пузыря

D. период продвижения головки плода

E. период начала потуг, полного раскрытия шейки матки

29. Когда первобеременная ощущает первое шевеление плода?

A. в 16 недель

B. в 18 недель

C. в 20 недель

D. в 22 недели

E. в 24 недель

30. В каком сроке повторнобеременная ощущает первое шевеление плода?

A. в 16 недель

B. в 18 недель

C. в 20 недель

D. в 22 недель

E. в 24 неделе

31. Каким размером головка прорезывается при переднем виде затылочного предлежания?

A. Большим косым размером

B. Малым косым размером

C. Средним косым размером

D. Прямым размером

E. Косым размером

32. Каким размером головка прорезывается при заднем виде затылочного предлежания?

A. Большим косым размером
B. Малым косым размером
C. Средним косым размером
D. Прямым размером
E. Косым размером

33. Что такое партограмма?

A. Это графическое изображение высоты стояния дна матки
B. Это графическое изображение КТГ плода
C. Это графическое изображение процесса родов
D. Это графическое изображение срокагестации плода
E. Это графическое изображение сердцебиения плода

34. Чем характеризуется угрожающий разрыв промежности?

A. Сильным перерастяжением
B. Наличиемгиперемии или цианозе кожи промежности
C. Появлением синюшности, отека или побледнение кожи промежности
D. Кровянистые выделения при потугах из половой щели
E. Появление кровотечения из родовых путей

35.Лохии это

A. послеродовые выделения матки
B. раневой секрет послеродовой матки
C. отделение децидуальной оболочки
D. выделение остатков плаценты
E. выделение оболочек

36. Причинами плотного прикрепления плаценты являются:

A. рубец на матке;
B. предлежание плаценты;
C. патология шейки матки;
D. аномалии развития матки;
E. повышение трофобластической активности плодного яйца.

37. Характерными проявлениями полного плотного прикрепления плаценты являются:

A. боль в животе;
B. кровотечение;
C. высота стояния дна матки выше уровня пупка после рождения плода;
D. отсутствие признаков отделения плаценты, отсутствие кровотечения;
E. кровотечение, отсутствие признаков отделения плаценты.

38. Укажите показания для ручного обследования стенок полости матки в раннем послеродовом периоде:
A. подозрение на разрыв матки;
B. задержка частей плаценты;
C. гипотонические кровотечение;
D. аномалии развития матки;
E. рубец на матке после кесарева сечения.

39. Борьба с гипотоническим кровотечением начинается:
A. с применением утеротонических средств;
B. с ручного обследования полости матки;
C. с гемотрансфузии;
D. с наложения шва по Би-Линчу;
E. с измерения АД.

40. Объем переливаемой жидкости должен превышать объем кровопотери:
A. В 1,5 раза при кровопотере 1л;
B. В 2 раза при кровопотере 1л;
C. В 2,5 раза при кровопотере 1л;
D. В 3 раза при кровопотере 1л;
E. В 3,5 раза при кровопотере 1л;