

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
«ТИХВИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
от «03» 02. 2021 г.

№ 49-0/д

Директор

ГБОУ ЛО «ТМК»

Н.Н.Зайцев



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
(непрерывного образования)

«Медицинская помощь пациентам с легочными формами туберкулеза»
(срок освоения 36 академических часов)

г. Тихвин

2021 год

РАССМОТРЕНА
на совещании
по методической работе
Протокол № 6
от « 14 » 01. 2021 г.

1. Формализованное описание программы

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Медицинская помощь пациентам с легочными формами туберкулеза» разработана для лиц, имеющих среднее специальное образование по специальности «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии»

1.2. Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514

"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело", составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ,
- Приказе Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»,
- Приказе Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»,
- Приказе Минздрава России от 10 февраля 2016 года №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

1.3. Контингент обучающихся: лица, имеющие среднее специальное образование по специальностям «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии»

1.4. Трудоемкость- 36 ЗЕТ (36 академических часов);

1.5. Фора обучения: очно-заочная с применением дистанционных технологий, продолжительность 6 дней.

2. Цель программы: качественное совершенствование компетенций, необходимых для осуществления ухода за пациентами с легочными формами туберкулеза.

Совершенствуемые компетенции

- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;

- соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- оказывать паллиативную помощь.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны **знать:**

- методы обследования пациентов фтизиатрического профиля;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи пациентам с легочными формами туберкулеза;
- основные симптомы неотложных состояний во фтизиатрии, принципы оказания неотложной помощи, особенности ухода и наблюдения за больными; пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации пациентов с легочными формами туберкулеза;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения фтизиатрического отделения.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны **уметь:**

- проводить сестринское обследование пациентов с легочными формами туберкулеза;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами с легочными формами туберкулеза;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, методик самоконтроля, принципам профилактики туберкулеза;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара пациентов с легочными формами туберкулеза;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование
- оказывать сестринскую помощь при неотложных состояниях во фтизиатрии.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения

квалификации обучающиеся должны владеть **навыками** (получить практический опыт):

- осуществления ухода и динамического наблюдения за пациентами с легочными формами туберкулеза;
- выполнения манипуляций: измерение частоты дыхательных движений, измерение артериального давления механическим тонометром, общая термометрия, сбор мокроты на анализ, постановка и чтение пробы Манту и Диаскин теста, подкожное введение лекарственного препарата, внутримышечное введение лекарственного препарата, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), взятие крови из периферической вены, гигиеническая обработка рук, базовая сердечно-легочная реанимация.

4. Структура и содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

4.1. Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинская помощь пациентам с легочными формами туберкулеза»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе количество часов по видам занятий		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1	2	3	4	5	6
1	УМ. Организация противотуберкулезной помощи населению в РФ. Диспансерное наблюдение населения.	4	2	2	тестирование
2	ПМ 1. Эпидемиология и патогенез туберкулеза	5	3	2	тестирование
3	1.1.Основные клинические формы туберкулеза органов дыхания	5	3	2	
4	1.2.Туберкулез у детей и подростков. Формы у детей.	5	3	2	
5	ПМ 2. Первичная профилактика туберкулеза	4	2	2	тестирование
6	2.1. Организация лечения больных туберкулезом.	5	3	2	
7	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипуляций
8	Итоговая аттестация	2	2	-	
	ИТОГО	36	18	18	

**5. Содержание учебного материала дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Медицинская помощь пациентам с легочными формами
туберкулеза»**

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
<p>УМ 1. Тема 1 Организация противотуберкулезной помощи населению в РФ. Диспансерное наблюдение населения</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Основные принципы борьбы с туберкулезом в РФ: раннее выявление, своевременное лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия (вакцинация, химиопрофилактика, санитарная профилактика). Типы противотуберкулезных учреждений: противотуберкулезный диспансер, отделения и кабинеты при поликлиниках, туберкулезные стационары при диспансерах, туберкулезные санатории, детские противотуберкулезные учреждения. Структура противотуберкулезного диспансера. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом. Должностные инструкции и права медицинских работников противотуберкулезных учреждений.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Изучение структуры туберкулезного диспансера. Заполнение медицинской документации и отчетных форм.</p>	<p align="center">2</p> <p align="center">2</p>
<p>ПМ 1. Тема 1. 1. Эпидемиология и патогенез туберкулеза</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Понятие о туберкулезе как о социальном и хроническом инфекционном заболевании. Зависимость течения болезни от реактивности и сопротивляемости организма. Роль социальных факторов, внешней среды и массивности туберкулезной инфекции в возникновении и течении заболевания. Основы патогенеза туберкулеза. Понятие о первичной инфекции и реинфекционном (вторичном) туберкулезе. Понятие о рецидивах болезни. Возбудитель туберкулеза, его свойства. Типы туберкулезных микобактерий. Источник инфекции и пути ее распространения, их эпидемиологическое значение.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Приготовление и окраска мазков, подготовка материала (мокроты, промывные воды), взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева.</p>	<p align="center">3</p> <p align="center">2</p>

<p>Тема 1.2. Основные клинические формы туберкулеза органов дыхания</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Клиническая симптоматика. Проявление туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические формы. Характеристика туберкулезного процесса: локализация и протяженность. Осложнения. Остаточные изменения после излеченного туберкулеза.</p> <p>Сложность раннего распознавания туберкулеза и значение «малых» симптомов. Так называемые «маски» туберкулеза: грипп, бронхит, пневмония и др.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Знать клинические проявления туберкулеза. Собирать анамнез, проводить физикальное обследование больных с симптомами.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
<p>Тема 1.3. Туберкулез у детей и подростков. Формы у детей.</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Распространенность туберкулеза у детей и подростков, возрастное изменение реактивности (туберкулез в раннем, дошкольном, школьном и подростковом возрасте). Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков. Восприимчивость детского организма к туберкулезу. Выявление и учет детей и подростков с виражом туберкулиновых реакций.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Особенности течения туберкулеза в детском и подростковом возрасте. Участие а проведении амбулаторного приема в детском и подростковом кабинете. Постановка и чтение результатов пробы Манту и Диаскин теста.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
<p>ПМ 2. Тема 2.1. Первичная профилактика туберкулеза</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Понятие раннего выявления туберкулеза, его значение для проведения эффективного лечения и профилактики.</p> <p>Понятие своевременно/несвоевременно выявленной, запущенной формы туберкулеза. Наблюдение за лицами, находящимися в постоянном контакте с больными - бактериовыделителями (в домашних условиях и на производстве) или с больными туберкулезом сельскохозяйственными животными; привлечение их к обследованию. Контроль за обследованием в учреждениях общемедицинской сети лиц из групп риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными и медицинскими факторами риска, а также лиц, подлежащих обследованию на туберкулез по противоэпидемическим показаниям и в связи с вредными условиями труда. Флюорография как метод своевременного выявления туберкулеза</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Проведение функциональных проб. Работа с</p>	<p>2</p> <p>2</p>

6. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за повышение квалификации слушателей на цикле.

6.1. Материально-техническое обеспечение

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- симуляционный кабинет для проведения практических занятий;

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук.

Оборудование симуляционного кабинета для практических занятий включает:

столы, стулья для преподавателя и слушателей;

- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- тренажер для отработки сердечно-легочной реанимации;
- кушетка медицинская;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- манипуляционный столик;
- подставка под систему для в/в капельных вливаний;
- расходный материал для проведения манипуляций.
- кружка-поильник
- контейнер для дезинфекции объём 1 л
- контейнер для дезинфекции объём 3 л

- контейнер для дезинфекции объём 5л
- разделитель для таблеток
- мензурка
- контейнер для сбора медицинских отходов А класса
- контейнер для сбора медицинских отходов Б класса
- лоток почкообразный 200*120*30 (нерж.)
- лоток прямоугольный 300*220*30 (нерж.)
- пинцет анатомический одноразовый, стерильный
- термометр медицинский бесконтактный
- аппарат для измерения АД механический, с невстроенным фонендоскопом
- дозатор для жидкого мыла и антисептиков локтевой, настенный
- диспенсер для бумажных полотенец Z-укладка
- стол палатный медицинский с пластиковой столешницей
- стул палатный
- перчатки медицинские смотровые, нестерильные размер М
- одноразовые салфетки бумажные, медицинские
- мешок для льда медицинский для многократного использования
- листовые полотенца, бумажное одноразовое, укладка
- органайзер для лекарств.
- шприц-ручка со сменными иглами
- шприц инсулиновый со съёмной иглой стерильный, одноразовый
- накладка для подкожной инъекции.
- салфетка антисептическая
- антисептик кожный на основе спирта
- дезинфицирующее средство для дезинфекции поверхностей, с распылителем
- пакет для сбора медицинских отходов А класса
- пакет для сбора медицинских отходов Б класса
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (250*320)
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (150*250)
- носовые канюли для подачи кислорода
- контейнер для утилизации игл желтый класс Б
- набор первой медицинской помощи универсальный
- маска медицинская 3-слойная из нетканого материала, одноразовая, на резинке
- защитные очки. Открытого типа пластиковые

- халат защитный одноразовый
- фартук
- шапочка берет одноразовая
- мультимедийный проектор;
- МФУ (A4, 512Mb, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать);
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением;
- ноутбук.
- автоматизированное рабочее место (системный блок Intel Pentium J3710 4Gb USB 3.0 Wi-Fi. Full HD монитор, клавиатура, мышь), оснащенное операционной системой Windows 10, пакетом MS Office и прочим необходимым программным обеспечением.

Оборудование и техническое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Информационное обеспечение

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи и уход за пациентами с легочными формами туберкулеза» учреждение обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующих перечню тем. В библиотеке колледжа слушатели ОПК могут ознакомиться с периодическими изданиями.

7. Контроль и оценка результатов освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения тем в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования. Результаты тестирования оцениваются по системе «зачтено/не зачтено». Оценка «зачтено» ставится при правильном выполнении обучающимся не менее 70 % тестовых заданий. Оценка «не зачтено» ставится в случае, если обучающийся выполнил правильно менее 70 % тестовых заданий.

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения установленного образца.

8. Контрольно - оценочные материалы

Итоговый тест

1. Туберкулез - заболевание:

- острое инфекционное
- хроническое инфекционное
- + хроническое инфекционное социальной значимости
- не инфекционное

2. К основным эпидемическим показателям по туберкулезу относятся:

- заболеваемость туберкулезом
- болезненность
- смертность
- + заболеваемость, рецидивы, болезненность, смертность, инфицированность

3. Показатели распространенности туберкулеза (заболеваемость, болезненность, смертность) рассчитываются:

- в процентах
- + на 100 тысяч населения
- на 1000 населения

4. Возбудители туберкулеза относятся к классу:

- бактерий
- + микобактерий
- вирусов
- других микроорганизмов

5. Основными объектами исследования на микобактерии туберкулеза служат все перечисленные, кроме:

- мокроты
- промывных вод бронхов
- пунктата из закрытых полостей
- мочи
- + крови

6. Источником туберкулезной инфекции является:

- больной человек
- больное домашнее животное
- + больной человек и больное домашнее животное

7. Пути распространения туберкулеза:

- аэрогенный
- алиментарный
- контактный
- + аэрогенный, алиментарный, контактный

8. Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

- иммуноферментный метод
- +ФГ-обследование
- туберкулинодиагностика
- +исследование мокроты на микобактерии

9. Основным методом выявления очагового туберкулеза легких у взрослых является:

- +профилактическая флюорография
- диагностическая флюорография
- туберкулинодиагностика
- определение возбудителя туберкулеза в мокроте
- исследование периферической крови

10. Клинические проявления при ограниченном очаговом туберкулезе легких в фазе инфильтрации:

- кровохарканье, выраженная общая слабость, подъем температуры до 38 С
- боли в груди, снижение массы тела
- +клинические проявления скудные или вообще отсутствуют

11. К запущенной форме туберкулеза относится:

- инфильтративный туберкулез легких в стадии распада
- +фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- туберкулома в фазе инфильтрации

12. Туберкулома - это:

- +инкапсулированный казеозный фокус
- специфический инфильтрат
- крупный очаг
- кальцинат

13. Основной причиной легочного кровотечения у больных туберкулезом легких является:

- +повреждение стенок кровеносных сосудов
- нарушения в свертывающей системе крови
- нарушение в противосвертывающей системе крови
- застойные явления в малом кругу кровообращения

-пороки развития сосудов

14. Один из ведущих симптомокомплексов первичного туберкулеза у детей:

- +интоксикация, положительная проба Манту, туберкулезный контакт -интоксикация, частые простудные заболевания, отрицательная проба Манту
- положительная проба Манту, удовлетворительное физическое развитие, отсутствие жалоб
- постоянная субфебрильная температура, хронический тонзилит, умеренная проба Манту.

15. Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

- флюорография
- +туберкулинодиагностика
- рентгенообследование
- осмотр врачом

15. Проба Манту применяется:

- +для отбора лиц для ревакцинации БЦЖ

- +для раннего выявления туберкулеза у детей, подростков
- +для определения инфицированности туберкулезом
- +для выявления гипергических реакций на туберкулез у инфицированных
- для выявления неспецифической аллергии

16. Противопоказания для постановки туберкулиновых проб:

- олигофрения
- +острые инфекционные заболевания
- хронический гепатит

17. Вираз туберкулиновых проб - это:

- гиперергическая реакция Манту
- нарастание туберкулиновых проб
- +впервые положительная реакция Манту

18. При выявлении виража у ребенка необходимо:

- повторить реакцию Манту через 3 месяца
- провести профилактическое лечение
- +после рентгенологического обследования ребенка и его окружения провести профилактическое лечение изониазидом

19. Реакцию Манту оценивают:

- через 2 суток
- +через 3 суток

- на другой день после постановки

20. Укажите время появления кожной аллергической реакции замедленного типа на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л:

- 2 недели
- 8 недель
- +72 часа
- 24 часа
- 12 часов

20. Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:

- 1 день
- 10-14 дней
- не менее 2 дней и не более 3 недель
- +не менее 3 дней и не более 14 дней

21. Положительная реакция Манту у взрослого считается при наличии:

- гиперемии 5 мм
- папулы 2 мм
- +папулы 2 мм и более

22. Гиперергической реакцией Манту у взрослого можно считать, когда:

- +папула 19 мм
- гиперемия 20 мм

- папула 6 мм с везикуло-некротической реакцией

23. Срок формирования иммунитета после вакцинации БЦЖ:

- 2 недели
- 3 месяца
- +2 месяца

24. В каком возрасте проводится ревакцинация детей и подростков:

- 25. 7-8 и 17-18 лет
- 6-7 и 14-18 лет
- +6-7 и 14-15 лет

25. Под очагом туберкулезной инфекции следует понимать:

- больного, выделяющего БК
- жилище больного, выделяющего БК
- окружение больного, выделяющего БК
- +все перечисленное

25 а. Сколько существует режимов лечения туберкулеза:

- три
- +четыре
- пять
- шесть

26. Лечение больного туберкулезом должно быть:

- химиотерапевтическое
- хирургическое и коллапсотерапия
- +комплексное

27. Какие побочные реакции вызывают противотуберкулезные препараты:

- токсические
- аллергические
- +токсические и аллергические

27. Самый активный препарат из группы ГИНК:

- фтивазид
- метазид
- +изониазид
- салюзид

28. Дефицит какого витамина в организме вызывает изониазид:

- В1
- С
- +В6

29. Нельзя назначить больному со сниженным слухом:

- рифампицин
- +стрептомицин
- этамбутол

30. Симптомы токсического действия рифампицина:

- боли в суставах
- головокружение

-боли в сердце
+тошнота, рвота

31. Рифампицин назначается:

-через 1 час после еды
-во время еды
-на ночь
+за 30-40 минут до завтрака

32. Основным противопоказанием к назначению изониазида является:

+заболевание центральной нервной системы
-язвенная болезнь желудка
-сахарный диабет

-кохлеарный неврит

-холецистит #Противопоказанием для назначения этионамида является:

-эпилептички
+глазные заболевания
+язвенная болезнь желудка
-полиневрит

33. Противотуберкулезные препараты, относящиеся к основной группе:

-рифампицин, изониазид, этамбутол, протионамид
-стрептомицин, канамицин, пиперазид, изониазид
+изониазид. рифампицин. пиперазид. этамбутол. стрептомицин
-протионамид, рифампицин, изониазид, ПАСК

34. Множественная лекарственная устойчивость МБТ-это:

-устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно с наличием устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
-устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
-устойчивость к действию изониазида и рифампицина с наличием чувствительности к любым другим противотуберкулезным препаратам +все перечисленное выше

35. Полирезистентность - это:

-устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину и изониазиду
-устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину
-устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к изониазиду +все перечисленное выше