


ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Орловской области
«ОРЛОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРИКЛАДНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Директор БПОУ ОО «Орловский базовый
медицинский колледж»


В.В. Орлов



«17» сентября 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

Орёл – 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры офтальмологического профиля» составлена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Составитель:

Жилецкая Т. Н. - руководитель Многофункционального центра прикладных квалификаций

Рассмотрено на заседании
научно-методического Совета
протокол № 1 от «16» сентября 2020 г

АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**«ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

Контингент обучающихся	Сестринское дело Сестринское дело в педиатрии Общая практика
Трудоемкость обучения	36 ЗЕТ (36 академических часов)
Форма обучения	очная
Продолжительность обучения	6 дней
Количество человек в группе	25- 30 человек

Цель реализации программы

Качественное совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием, работающим в отделении (кабинете) офтальмологии.

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;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

Планируемые результаты обучения

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

- функциональные обязанности медицинских сестер офтальмологических отделений и кабинетов;
- методы обследования пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при офтальмологических заболеваниях;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- правила сбора, хранения и удаления отходов в медицинских организациях;
- правила оказания первой медицинской помощи.

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

- проводить сестринское обследование пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- осуществлять сестринский уход за пациентом с офтальмологическими заболеваниями;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, принципам здорового образа жизни;

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с офтальмологическими заболеваниями;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам с офтальмологическими заболеваниями;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование;
- оказывать первую медицинскую помощь.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны владеть навыками (получить практический опыт):

выполнения манипуляций: измерение внутриглазного давления, подкожное введение лекарственного препарата, внутримышечное введение лекарственного препарата, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), субконъюнктивальное и парабульбарное введение лекарственного препарата, взятие крови из периферической вены, наложение моно- и бинокулярных повязок на глаза, инстилляція капель, определение поля и остроты зрения.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры
офтальмологического профиля»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе количество часов по видам занятий		Форма контро ля
			Лекции	Практи ческие занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Организация работы медицинской сестры офтальмологического отделения (кабинета)	3	2	1	тестиро вание
2	Функции зрительного анализатора	4	2	2	тестиро вание
3	Физиологическая оптика. Рефракция глаза	5	3	2	тестиро вание
4	Методы исследования глаза и его придатков	5	2	3	тестиро вание
5	Косоглазие и амблиопия	5	2	3	тестиро вание
6	Неотложная помощь при повреждениях органов зрения и его придатков	6	3	3	тестиро вание
7	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипу ляций по чек- листам
8	Итоговая аттестация	2	2	-	
	ИТОГО	36	16	20	

<p>Тема 3 Физиологическая оптика. Рефракция глаза</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Определение понятий оптическая система глаза, рефракция глаза, диоптрия. Физическая рефракция глаза. Оптические несовершенства в рефракционной системе глаза. Клиническая рефракция. Виды клинической рефракции Характеристика эмметропической рефракции, миопической и гиперметропической рефракции. Астигматизм, виды астигматизма. Принципы коррекции аметропии. Линзы (сферические, цилиндрические, торические) Действие линз. Аккомодация. Изменение аккомодации с возрастом. Причины спазма аккомодации. Клинические проявления спазма аккомодации. Паралич аккомодации. Парез аккомодации Причины пареза и паралича аккомодации.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Подготовка набора инструментов и расходных материалов для исследования физиологической оптики рефракции глаза. Ассистирование врачу при проведении обследования.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
<p>Тема 4 Методы исследования глаза и его придатков</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Наружный осмотр глаз. Определение степени выстояния глазного яблока при патологических процессах в орбите. Исследование методом бокового освещения. Сущность методики исследования проходящим светом. Понятие об обратной офтальмоскопии, офтальмоскопия в прямом виде. Биомикроскопия. Виды освещения при биомикроскопии. Гониоскопическое исследование. Показания и противопоказания для гониоскопического исследования. Понятие о диафаноскопии. Исследование внутриглазного давления. Эластотонометрия. Тonoграфия. Методы определения рефракции глаза. Методы скиаскопии. Методика рефрактометрии. Методика офтальмометрии. Понятие об автоматической рефрактометрии, электроретинографии, электроокулографии, реоофтальмографии, эхографии, ангиографии. Офтальмодинамометрия. Показания к обзорной и к локализованной рентгенографии и компьютерной томографии орбиты. Роль электроэнцефалографии при офтальмоскопическом обследовании.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Участие медицинской сестры при исследовании глаза и его придатков.</p>	<p>2</p> <p>3</p>

<p>Тема 5 Косоглазие и амблиопия</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Определение понятия «косоглазие». Содружественное и паралитическое косоглазие. Мнимое косоглазие. Угол косоглазия. Измерение угла косоглазия. Обследование пациентов при патологии глазодвигательного аппарата. Психологические и физиологические проблемы пациентов при косоглазии. Гетерофория и ортофория. Определение характера зрения (бинокулярный и монокулярный). Понятие об амблиопии. Обследование пациентов и лечения с косоглазием и амблиопией. Хирургическое лечение косоглазия. Нистагм. Глазной и нейрогенный нистагм. Причины. Проблемы пациентов. Обследование и лечение. <u>Практическое занятие</u> Сестринский уход при косоглазии и амблиопии.</p>	<p>2</p> <p>3</p>
<p>Тема 6 Неотложная помощь при повреждениях органов зрения и его придатков</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Механические повреждения - проникающие и непроникающие ранения глазного яблока. Ожоги - химические, термические, электрические. Комбинированные поражения глаз. Проблемы пациентов при повреждениях органа зрения. Особенности ожога кислотой, щелочью, ожогов, с наличием частиц химических веществ. Неотложная помощь при ожогах кислотой, щелочью, при попадании веществ из газового баллончика или пистолета, термических ожогах, при ожогах фосфором. Особенности поражения органа зрения ультрафиолетовыми лучами (электроофтальмия). Общие принципы лечения при ожогах глаз. Уход за пациентами с ожогами глаз. Контузии глазного яблока. Степени тяжести. Проблемы пациентов при контузии легкой, средней и тяжелой степени. Неотложная помощь при ушибах век, повреждениях стенок орбиты, прободных ранениях глазного яблока. <u>Практическое занятие</u> Сестринский уход при повреждениях органов зрения и его придатков.</p>	<p>3</p> <p>3</p>
<p>Тема 7 Симуляционное обучение</p>	<p><u>Практическое занятие</u> Отработка сестринских манипуляций в симулированных условиях: -измерение внутриглазного давления, -подкожное введение лекарственного препарата, -внутримышечное введение лекарственного препарата, -внутривенное введение лекарственного препарата</p>	<p>6</p>

	<p>(струйно), -внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), -субконъюнктивальное и парабульбарное введение лекарственного препарата, -взятие крови из периферической вены, -наложение моно- и бинокулярных повязок на глаза, -инстилляція капель, -определение поля зрения. -определение остроты зрения.</p>	
--	--	--

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Кадровое обеспечение

Реализация ДПП ПК обеспечивается научно-педагогическими и 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.

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 для записей мелом;
- 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 съемной 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 (А4, 512Мб, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать);
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением;
- портативный громкоговоритель. Мощность 30 Ватт, сопротивление 4 Ом. Вес не более 200 грамм. Время работы до 15 часов. Аккумулятор литий-ионный не менее 2200 мАч;

- настольный трансляционный усилитель мощностью 35 Вт;
- автоматизированное рабочее место. Системный блок NL AMD FX-8350/ M5A78L-M PLUS/USB3/2x4GB/ 1TB/ DVDRW/ CR/ 600W ATX. Монитор 21.5" ЖК (LCD, Wide, 1920x1080, D-Sub). Клавиатура, мышь;
- неуправляемый коммутатор 8-Port Gigabit Desktop Switch (8UTP 1000Mbps);
- ноутбук.

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 «Деятельность медицинской сестры офтальмологического профиля» учреждение обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующих перечню тем. В библиотеке колледжа слушатели МФЦПК могут ознакомиться с периодическими изданиями.

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.

КОНТРОЛЬНО – ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Задания в тестовой форме

#Слезная железа начинает функционировать в возрасте:

- одного года
- +2-х месяцев

#Функции колбочек:

- +обеспечивают остроту зрения
- +обеспечивают цветное зрение
- обеспечивают светоощущение

#Функции палочек:

- +обеспечивают периферическое зрение
- +обеспечивают светоощущение
- являются проводником зрительных импульсов

#Светочувствительные элементы сетчатки:

- +пигментный эпителий
- +палочки и колбочки
- центральная артерия сетчатки

#Прозрачные структуры глаза:

- роговица
- хрусталик
- стекловидное тело
- влага передней и задней камер
- +все ответы правильные

#Функции хрусталика:

- +светопроведение и светопреломление
- +участие в акте аккомодации
- обеспечивает остроту зрения

#Питание хрусталика обусловлено:

- сосудами радужки
- сосудами цилиарного тела
- сосудами хориоидеи
- +внутриглазной жидкостью

#Полная слепота - это:

+отсутствие светоощущения, равное 0 (нуль)
-острота зрения ниже 0,03

#Бытовая слепота - это:

+острота зрения ниже 0,03
-острота зрения равная нулю (0)

#Причины, приводящие к слепоте:

+поражения ЦНС
+травма глаз
-нарушение обмена веществ

#Симуляция полной слепоты выявляется:

+по реакции зрачков на свет
-при исследовании глазного дна

#Дальтоник может отличить землянику среди зелени:

-по тону
+по яркости

#Преломляющие среды глаза:

+роговица
+хрусталик
-стекловидное тело

#Преломляющая сила оптической системы глаза с возрастом:

-увеличивается
+уменьшается

#Нормальное цветоощущение называется:

+трихромазия
-дихромазия
-монохромазия
-цветоаномалия

#Чувствительные нервные окончания (n. trigemini)
отсутствуют в:

-склере
+сетчатке
-радужке
+хориоидее

#К наружной оболочке глазного яблока относятся:

+радужка
-роговица

-ресничное тело
+склера

#Лимб - это:

+место перехода роговицы в склеру
-место перехода радужки в ресничное тело
-место перехода ресничного тела в собственно сосудистую оболочку
-место перехода зрительного нерва в сетчатку

#Хорошее зрение вблизи и плохое вдаль означает:

+миопию
-гиперметропию

#Хорошее зрение вдаль и плохое вблизи означает:

-миопию
+гиперметропию

#Миопию корректируют стеклом:

-собирающим сферическим
+рассеивающим сферическим

#Профилактика миопии это:

+правильные гигиенические условия для чтения
+адекватный световой режим в помещении
-санация очагов хронической инфекции
+ежегодная проверка зрения у школьников
+лечение глистных инвазий
+дозированная нагрузка на глаза

#Гиперметропию корректируют стеклом:

+собирающим сферическим
-рассеивающим сферическим
-цилиндрическим
-призматическим

#Коррекция интраокулярной линзой детям при афакии возможна:

+в 14-летнем возрасте
-в 9-10-летнем возрасте
-в 5-7-летнем возрасте
-в 1-2-годовалом возрасте

#Ограниченный дефект поля зрения называется:

+скотома

- гемианопсия
- трихромазия
- гемералопия

#Заболевания, при которых нарушается бинокулярное зрение:

- +косоглазие
- +катаракта
- миопия

#Для коррекции астигматизма используют:

- сферические стекла
- +цилиндрические стекла
- призматические стекла

#Причина весеннего катара:

- вирусная инфекция
- +повышенная чувствительность к УФО
- бактериальная инфекция
- грибковая инфекция

#К заболеваниям век относятся:

- дакриоцистит, дакриoadенит
- +блефарит, ячмень, халазион
- кератит, конъюнктивит
- катаракта, афакия

#Блефарит - это воспаление:

- +сальных желез краев глаз
- соединительной оболочки глаза
- роговой оболочки глаза
- волосяного мешочка

#Наружный ячмень - это:

- +острое воспаление сальной железы
- воспаление краев век

#К заболеваниям слезного аппарата относятся:

- +дакриоцистит, дакриoadенит
- блефарит, ячмень, халазион
- кератит, конъюнктивит
- катаракта, афакия

#Признак острого дакриоцистита:

- гиперемия конъюнктивы
- светобоязнь

- + гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек
- помутнение роговицы глаза

Для аденовирусной инфекции характерно:

- + гипертермия
- + конъюнктивит
- + фарингит
- везикулярная сыпь
- увеличение лимфоузлов

Конъюнктивит - это воспаление:

- слезных желез краев век
- + соединительной оболочки глаза
- роговой оболочки глаза
- волосяного мешочка

Основными признаками конъюнктивита является:

- + покраснение и отечность
- + ощущение инородного тела в глазу
- + жжение, зуд и боли в глазу
- + склеивание век по утрам
- помутнение роговой оболочки глаза

Проблемы пациентов с иридоциклитами:

- + боль в глазу
- + светобоязнь
- + слезотечение
- двоение перед глазами

Основная жалоба при иридоциклите:

- слезотечение
- светобоязнь
- блефароспазм
- + локальная боль
- чувство инородного тела в глазу

Симптом, характерный для кератита:

- гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
- гиперемия конъюнктивального свода
- + инфильтрат на роговице
- чувство засоренности глаза