


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**

«ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Орёл – 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Терапевтическая стоматология» 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 Татьяна Николаевна - 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

«ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Общая информация

Контингент обучающихся	Сестринское дело Сестринское дело в педиатрии Стоматология
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 стоматологическом кабинете.

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;

- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Планируемые результаты обучения

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

- методы обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при стоматологических заболеваниях;
- профилактику стоматологических заболеваний среди населения;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- правила сбора, хранения и утилизации отходов медицинского назначения.

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

- проводить сестринское обследование пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам со стоматологическими заболеваниями;
- осуществлять сестринский уход за пациентами со стоматологическими заболеваниями;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, профилактике стоматологических заболеваний;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование.

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

- выполнения манипуляций: подготовить медикаменты и пациента к проведению обезболивания, замешать пломбировочный материал, приготовить лечебные пасты, растворы для аппликаций, ассистировать врачу при пломбировании и других лечебно-диагностических манипуляциях, дать пациенту рекомендации по уходу за полостью рта.

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

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации «Терапевтическая стоматология»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контро ля
			Теори я	Практ ика	
1	2	3	4	5	6
1	Анатомическое строение верхней и нижней челюсти	2	1	1	тестиро вание
2	Заболевания твердых тканей зубов	16	8	8	тестиро вание
2.1	Некариозные поражения твердых тканей зубов	4	2	2	тестиро вание
2.2	Кариес	4	2	2	тестиро вание
2.3	Пульпит	4	2	2	тестиро вание
2.4	Периодонтит	4	2	2	тестиро вание
3	Заболевания пародонта	5	3	2	тестиро вание
4	Заболевания слизистой оболочки полости рта, языка и красной каймы губ	5	3	2	тестиро вание
5	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипу ляций по чек- листам
6	Итоговая аттестация	2	2	-	
	ИТОГО	36	17	19	

Рабочая программа дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Терапевтическая стоматология»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
<p>Тема 1 Анатомическое строение верхней и нижней челюсти</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Анатомическое строение молочных и постоянных зубов, их функции. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Строение зуба. Химический состав эмали, дентина, цемента. Строение и функции периодонта. Кровоснабжение и иннервация челюстно-лицевой области. Акт жевания. Микрофлора полости рта. Возрастные особенности.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Знать анатомическое строение молочных и постоянных зубов, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, строение зуба, химический состав эмали, дентина, цемента, строение и функции периодонта, кровоснабжение и иннервация челюстно-лицевой области.</p>	<p align="center">1</p> <p align="center">1</p>
<p>Тема 2 Заболевания твердых тканей зубов</p>		
<p>Тема 2.1 Некариозные поражения твердых тканей зубов</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Патология твердых тканей зубов. Диагностические критерии. Современные методы отбеливания коронки зуба. Поражения твердых тканей зуба. Виды. Диагностика. Современные методы лечения. Техника покрытия фтор-лаком. Рекомендации по выбору зубных паст. Особенности некариозных поражений твердых тканей у детей и лиц старческого возраста.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Работа в кабинете терапевтической стоматологии. Обучение пациента уходу за полостью рта и подбору зубной пасты.</p>	<p align="center">2</p> <p align="center">2</p>
<p>Тема 2.2 Кариес</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Кариес зубов. Этиология. Клинические проявления в зависимости от формы кариеса. Осложнения. Современные методы диагностики и лечения. Применение современных пломбирочных и прокладочных материалов. Особенности сестринского процесса у детей, лиц пожилого и старческого возраста. Профилактика кариеса зубов. Гигиена полости рта. Удаление зубного налета. Значение рационального и сбалансированного питания. Восполнение дефицита</p>	<p align="center">2</p>

	<p>фтора и кальция.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Работа в кабинете терапевтической стоматологии. Обучение пациента уходу за полостью рта и подбору зубной пасты.</p>	2
Тема 2.3 Пульпит	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Острые и хронические пульпиты, некроз пульпы, перерождение пульпы, аномальные образования твердой ткани пульпы. Этиология. Клинические проявления. Осложнения. Методы диагностики и лечения. Неотложные состояния. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях. Сестринский уход при заболеваниях пульпы. Профилактика заболеваний пульпы.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Работа в кабинете терапевтической стоматологии.</p>	2 2
Тема 2.4 Периодонтит	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Заболевания периодонта. Классификация. Острый и хронические периодонтиты, периодонтозис. Этиология. Клинические проявления. Осложнения. Методы диагностики и лечения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний периодонта. Неотложные состояния. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях. Сестринский уход при заболеваниях периодонта. Профилактика заболеваний периодонта.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Работа в кабинете терапевтической стоматологии.</p>	2 2
Тема 3 Заболевания пародонта	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Заболевания пародонта. Классификация. Острый и хронический гингивиты, рецессия десны. Пародонтит, пародонтоз. Этиология. Клинические проявления. Осложнения. Методы диагностики и лечения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний пародонта. Неотложные состояния. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях. Особенности сестринского ухода. Профилактика заболеваний пародонта.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Работа в кабинете терапевтической стоматологии.</p>	3 2
Тема 4 Заболевания слизистой оболочки полости рта, языка и красной каймы губ	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Заболевания слизистой оболочки полости рта, языка, красной каймы губ. Проявления общих заболеваний на слизистой оболочке полости рта. Этиология. Клинические проявления. Осложнения. Методы диагностики и лечения. Неотложная помощь при травматических и химических повреждениях слизистой оболочки полости рта. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Особенности сестринского ухода. Профилактика заболеваний слизистой</p>	3

	<p>полости рта.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Работа в кабинете терапевтической стоматологии.</p>	2
<p>Тема 5</p> <p>Симуляционное обучение</p>	<p><u>Симуляционное обучение</u></p> <p>Отработка сестринских манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> -измерение частоты дыхательных движений, -измерение артериального давления механическим тонометром, -общая термометрия, -применение грелки, применение пузыря со льдом, -подкожное введение лекарственного препарата, -внутримышечное введение лекарственного препарата, -внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), -внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), -взятие крови из периферической вены. 	6

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Кадровое обеспечение

Реализация ДППК 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.

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.
- 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, 512Mb, 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.

Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: оборудованием для работы с пациентами стоматологического профиля; стоматологическими креслами, пломбировочными материалами, шкафами для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А и Б; дезинфицирующими средствами; емкостями для дезинфекции.

Информационное обеспечение

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология терапевтическая» 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

#Прорезывание постоянных зубов начинается в возрасте:

- 10 лет
- 8 лет
- +6 лет

#Количество молочных зубов у ребенка:

- +20
- 30
- 32

#Прорезывание временных зубов заканчивается в:

- 1 год
- +2,5 года
- 1,5 года

#Формирование верхушки корня зуба завершается:

- +через 2 года после прорезывания зуба
- незадолго до прорезывания зуба
- сразу после прорезывания зуба

#Для костной ткани детей характерно:

- бедность минеральными веществами
- +большое количество эластических волокон
- бедность кровеносными сосудами

#Какие пломбировочные материалы можно применять у детей при лечении среднего кариеса без прокладки:

- +поликарбоксилатный цемент, лактодент
- силикофосфатные цементы
- эпакрил, др. композиты

#Зубную пасту для ухода за полостью рта детей рекомендуется использовать, начиная с возраста:

- 6 месяцев
- +1 года
- 3 лет
- 6 лет

#Причины локального парадонтита у детей:

- низкий уровень гигиены полости рта
- +мелкое преддверие полости рта, аномалии уздечек
- гормональные дисфункции

#Для очистки и полирования поверхности зуба используют:

- силиконовые полиры
- боры
- +микрощеточки из натуральной щетины
- диски

#Гидрооксид кальция входит в состав паст для пломбирования коневых каналов с целью:

- стимуляции дентиногенеза
- +стимуляции остеогенеза
- снятия воспалительных явлений
- рентгеноконтрастности

#Для медикаментозной обработки канала используют:

- спирт 96%
- +2% р-р хлоргексидина
- +3,5% р-р гипохлорида натрия
- 0,05% р-р перманганата калия

#Для препарирования кариозной полости используют:

- зонды
- +боры
- фрезы
- файлы

#Кариес и его осложнения при отсутствии лечения приводят к развитию в околоворхушечных тканях:

- боли
- склероза
- +гранулем и кист
- гематомы

#Избыток фтора в питьевой воде в период формирования тканей зуба приводит к развитию:

- пульпита
- +флюороза
- кариеса
- клиновидного дефекта

#Изолирующая прокладка накладывается:

- на дно и стенки полости
- +на дно полости
- стеки и края
- углы и стенки

#Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять:

- каждый день утром и вечером
- каждый день утром
- +1-2 раза в неделю
- 2-3 раза в месяц

#К светоотверждаемым композитным пломбировочным материалам относятся:

- Унифил, Призмафил-С
- +Гркулайт, Филтек Флоу
- Кетак Моляр
- Галлодент

#К композитным пломбировочным материалам химического отверждения относятся:

- Белокор, Уницем
- +Цитрикс, Комполайт, Призма
- Лайф, Кавалайт
- Силицин, Силидонт

#Для изолирующих прокладок используют цементы:

- цинкофосфатные, силикатные, поликарбонатные
- бактерицидные, силикофосфатные, эвгенатные
- +поликарбонатные, цинк-фосфатные, стеклоиономерные
- цинкоксиэвгенольные, бактерицидные, силикатные

#Материалам для пломбирования каналов антисептические свойства придает:

- +йодоформ
- оксид бария
- белая глина
- оксид цинка

#Основные недостатки акриловых пластмасс:

- +несовпадение коэффициентов термического расширения пластмасс и тканей зуба, значительная усадка, остаточный мономер
- трудность делирования, хорошая адгезия
- недостаточная механическая прозрачность, остаточный мономер
- химическая неустойчивость, большая водопоглощаемость

#Современные пасты для девитализации пульпы содержат:

- +мышьяковистый ангидрид
- резорцин-формалин
- гидроокись кальция
- +триоксиметилен

#Профессиональная гигиена полости рта включает:

- чистку зубов щетками, межзубными ершиками, флоссами
- +удаление зубных отложений, шлифовку, полировку зубов
- +иригацию зубов и десен антимикробными средствами
- отбеливание, фторирование

#Симптом, характерный для поверхностного кариеса:

- +жалоб нет, иногда болевая чувствительность от химических раздражителей
- кратковременные боли, возникающие под действием различных раздражителей
- боли, которые возникают под действием различных раздражителей и не прекращаются после их устранения

#Боли при глубоком кариесе возникают:

- при накусывании
- +от холодного
- самопроизвольно

#Симптомы, характерные для среднего кариеса:

- жалоб нет, иногда болевая чувствительность от химических раздражителей
- +жалоб нет, кратковременные боли, возникающие под действием различных раздражителей, проходящие после устранения причины
- боли, возникающие под действием различных раздражителей и не прекращающиеся после их устранения

#Наиболее важный признак в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита:

- боли при накусывании на зуб
- +приступообразные продолжительные боли от внешних раздражителей, самопроизвольные боли
- локализация кариозной полости

#Болезненная перкуссия характерна для пульпита:

- острого очагового
- хронического фиброзного
- хронического гипертрофического
- +хронического гангренозного

#Симптом, характерный для хронического фиброзного пульпита:
-полость зуба сообщается с кариозной полостью
+нарастающие боли от горячего

#Экстирпационный метод лечения пульпита предусматривает удаление пульпы:
-коронковой
-корневой
+коронковой и корневой
-половины корневой

#Для высушивания корневых каналов перед пломбированием используют штифты:
-гуттаперчивые
-парапульпарные
-анкерные
+бумажные

#Для протравливания эмали перед пломбирование композитом используется кислота:
-плавиковая
-соляная
+ортофосфорная 37%
-муравьиная

#Биологическим методом лечится:
+острый травматический пульпит, острый очаговый пульпит
-острый диффузный пульпит
-хронический фиброзный пульпит

#Для остановки кровотечения из корневого канала используют:
-перекись водорода
-физиологический раствор
+раствор капрофера, "Расестиптин-йодиол"

#Местные анестетики содержат в своем составе:
-ароматизаторы
+вазоконстрикторы
-вазодилататоры
+консерванты

#Решающим тестом в дифференциальной диагностике периодонтита и пульпита является:
-перкуссия

- характер болей
- +рентгенодиагностика

#При остром гнойном периодонтите перкуссия:

- слабо болезненная
- +резко болезненная
- безболезненная
- не определяется

#Проблемой пациента при хроническом фиброзном периодонтите являются:

- +неприятные ощущения при накусывании
- длительные боли от холода
- постоянные пульсирующие боли
- длительные самопроизвольные боли