

# ТРЕБОВАНИЕ К ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По

**СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ  
БОЛЕЗНЯХ И КУРСЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

(наименование дисциплины)

Для

специальности **Сестринское дело 060500**

(наименование и код специальности)

Факультет

**Высшего сестринского образования**

(наименование факультета)

Кафедра

**Сестринского дела**

(наименование кафедры)

## ***Знать:***

- Повседневные жизненно важные потребности человека.
- Принципы обучения пациента и его семьи уходу и самоуходу.
- Факторы риска, эпидемиологические особенности, основные клинические проявления, осложнения и профилактику инфекционных заболеваний.
- Обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при инфекционных заболеваниях.
- Содержание понятий "инфекция", "инфекционный процесс", "инфекционное заболевание".
- Этические и юридические аспекты оказания помощи, оказания помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.

## ***Уметь:***

- Осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода при инфекционных заболеваниях.

- Применять современные сестринские технологии для профилактики инфекционных заболеваний.
- Подготавливать пациента к диагностическим процедурам.
- Осуществлять лекарственную терапию по назначению врача.
- Выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги).
- Обеспечивать инфекционную безопасность пациента, его семьи и персонала.
- Обучать пациента и семью правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания.
- Взаимодействовать в лечебной бригаде.
- Оказывать первую помощь.
- Консультировать пациента (семью) по вопросам профилактики обострений заболеваний, их осложнений.
- Консультировать пациента, семью по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений.
- Применять универсальные и стандартные меры предосторожности.
- Подготавливать пациента к диагностическим процедурам и брать биологический материал для исследований.
- Проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции, осуществлять комплекс противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции.
- Проводить забор крови для серологической диагностики.
- Поддерживать безопасную среду для пациента.
- Обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала.
- Оценивать действие лекарственных препаратов на пациента.
- Оказывать первую медицинскую помощь при лекарственных отравлениях.
- Осуществлять этапы сестринского процесса при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших инфекционные заболевания.

#### Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела

1.	Основные определения и понятия об инфекционном и эпидемическом процессах.	Инфекционный и эпидемический процессы. Механизмы и пути передачи инфекционных болезней.
2.	Основные инфекционные заболевания.	Характеристика различных инфекционных заболеваний. Классификация. Формы, симптомы, диагностика, лечение, профилактика осложнений.
3.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Профилактика инфекционных болезней.	Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Классификация вакцин и сывороток. Прививочный кабинет. Национальный календарь профилактических прививок.

### Основная литература:

1. Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б., Лиознов Д.А. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ И КУРСЕ ВИЧ-инфекции с курсом ВИЧ-медицины и эпидемиологии. Учебник для медицинских училищ и колледжей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с.
1. Антонова Т.В., Барановская В.Б., Лиознов Д.А., Сабадаш Н.В. Инфекции в практике медицинской сестры. Учебное пособие. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 237 с.

### Дополнительная литература:

1. Беляева Т.В. Рекомендации для медицинских сестёр по повышению приверженности пациентов антиретровирусной терапии. – М, 2008. – 60 с.
2. Беляева Т.В., Исаков В.А., Рахманова А.Г., Тимченко В.И., Каболова И.В., Яковлев А.А. Грипп А (H1N1) ("Свиной грипп"). Клиника. Диагностика. Этиология. - СПб.: ООО "АВ-Студия", 2009. - 87 с.
3. Беляева Т.В. Беременность и ВИЧ/СПИД// Акушерство. Национальное руководство (в рамках национального проекта "Здоровье"/Под ред. Э.К. Айламазяна и др. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. - С. 827-846.
4. Беляева Т.В. Беременность и вирусные гепатиты Там же. - С. 847-855.
5. Вирусные гепатиты в Российской Федерации 2009. Справочник/ Под ред. Г.Г. Онищенко, А.Б. Жебруна. - СПб.: НИИЭМ им. Пастера, 2009. - С. 113-120
6. Волкова Г.В., Жолобов В.Е., Кольцова О.В., Рахманова А.Г., Чикаидзе Е.З. Медико-психологическая и социальная помощь семьям с ВИЧ/СПИДом/ Под ред. А.Г. Рахмановой. - СПб.: Островитянин, 2009. - 128 с.
7. Лапотников В.А., Иогансен М.Г., Лиознов Д.А., Мартынюк О.В. Полюкова Ю.В., Соболева Н.И. Сестринское дело в паллиативной медицине/ Под научной ред. В.А. Лапотникова - СПб.:Изд. СПбГМУ, 2009. - 104 с.
8. Лобзин Ю.В., Белозеров Е.С., Беляева Т.В., Буланьков Ю.И. Очерки общей инфектологии. - Элиста: ЗАОр "НПП" Джангар", 2007. - 384 с.
9. Ляпина Е.П., Шульдяков А.А., Спирин В.Ф., Романцов М.Г., Гладилина Е.Г., Мололкина О.Н., Смагина А.Н., Линькова А.Н., Зубарева Е.В., Соболева Л.А., Анащенко А.В., Евдокимов А.В. Хронический бруцеллёз: этиология, патогенез,

- клиника, лечение/ Под ред. Е.П. Ляпиной, А.А. Шульдякова, В.Ф. Спирина. - Саратов: Тактик-Студио, 2011. - 160 с.
10. Малый В.П., Незгода И.И., Сологуб Т.В., Романцов М.Г., Смагина А.Н., Михайлова Е.В., Бондарюк Е.В. Вирусные диареи у детей и взрослых/ Под ред. проф. В.П. Малого. - СПб.: Тактик-Студио, 2011. - 104 с.
  11. Руководство для медсестер, осуществляющих медсестринское консультирование в целях формирования доверительных отношений с низкомотивированными пациентами, нуждающимися в ВААРТ/ Под ред. Д.В. Островского. – СПб, 2009.
  12. Шайтор В. М., Кожухова Е.А., Беляева Т. В., Ветров Т.А. Неотложные состояния в педиатрии (разделы: острая кишечная инфекция, менингококковая инфекция, дифтерия)// Скорая медицинская помощь: краткое руководство / Под редакцией А.Г. Мирошниченко, В.В. Руксина, В.М. Шайтор. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- С.273-282
  13. Шувалова Е.П. Беляева Т.В., Антонова Т.В., Антонов М.М., Белозеров Е.С., Змушко Е.И. Инфекционные болезни. Учебник для высших учебных заведений. – СПб: Медицина, 2005. – 696 с. (готовится к переизданию).
  14. Ястребова Е.Б. и др. Женщина, ребёнок и ВИЧ/ Под ред. Н.А. Белякова, Н.Ю. Рахманиной и А.Г. Рахмановой. - СПб. Балтийский образовательный центр, 2012. - 600 с.

## **ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СОХРАНЕНИЯ ЗНАНИЙ**

### **У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ВСО**

по дисциплине «Сестринское дело при инфекционных болезнях и курсе ВИЧ-инфекции»

Инкубационный период – это:

- период появления первых симптомов заболевания
- период отсутствия признаков заболевания
- период развернутой картины заболевания

Продромальный период – это:

- период появления первых симптомов заболевания
- период отсутствия признаков заболевания
- период развернутой картины заболевания

Иммунодефицит бывает:

- первичный
- вторичный
- третичный

Иммунитет бывает:

клеточный

системный

гуморальный

Потенциальная способность микроорганизмов вызывать заболевание – это:

патогенность

вирулентность

Степень способности возбудителя вызывать заболевание – это:

патогенность

вирулентность

Гиперемия лица и шеи характерна для:

скарлатины

псевдотуберкулеза

геморрагических лихорадок

дифтерии

брюшного тифа

Бледность кожных покровов характерна для:

скарлатины

псевдотуберкулеза

геморрагических лихорадок

дифтерии

брюшного тифа

Надпеченочная желтуха наблюдается при:

вирусном гепатите

малярии

мононуклеозе

псевдотуберкулезе

Печеночная желтуха наблюдается при:

вирусном гепатите

малярии

моноклеозе

псевдотуберкулезе

Мелкоточечная сыпь бывает при:

брюшном и сыпном тифе

скарлатине

иерсиниозе

стафилококковой инфекции

Розеола наблюдается при:

брюшном и сыпном тифе

скарлатине

иерсиниозе

стафилококковой инфекции

«Энтеритный» стул характеризуется:

водянистым пенистым характером, наличием непереваренной пищи

кашицеобразной консистенцией, наличием примесей слизи, крови, гноя

«Колитный» стул характеризуется:

водянистым пенистым характером, наличием непереваренной пищи

кашицеобразной консистенцией, наличием примесей слизи, крови, гноя

К лабораторным методам прямого обнаружения возбудителя относятся:

серологический

бактериологический

бактериоскопический

паразитоскопический  
вирусологический  
генетический (ПЦР)  
аллергологический

К лабораторным методам косвенного доказательства наличия в организме возбудителя относятся:

серологический  
бактериологический  
бактериоскопический  
паразитоскопический  
вирусологический  
генетический (ПЦР)  
аллергологический

После люмбальной пункции больной должен лежать на:

левом боку  
спине  
правом боку  
животе

Инфекционный процесс характеризует взаимодействие:

микроорганизма и организма человека  
микроорганизма и организма человека на популяционном уровне

Эпидемический процесс характеризует взаимодействие:

микроорганизма и организма человека  
микроорганизма и организма человека на популяционном уровне

Способы дезинфекции бывают:

механические  
физические  
химические

биологические  
комбинированные

К специфической профилактике инфекционных заболеваний относятся:

ношение средств защиты  
дезинфекция  
вакцинация

К кишечным инфекциям относятся:

риккетсиоз  
рожа  
инфекционный мононуклеоз  
скарлатина  
полиомиелит  
дизентерия

К воздушно-капельным инфекциям относятся:

риккетсиоз  
рожа  
инфекционный мононуклеоз  
скарлатина  
полиомиелит  
дизентерия

ВИЧ-инфекция относится к:

антропозным  
зоонозным  
смешанным

Сколько путей передачи ВИЧ-инфекции существует:

1  
2



3

4

При выявлении (подозрении) ВИЧ-инфекции извещение направляется:

в учреждения Роспотребнадзора

в центр СПИДа

в инфекционную больницу

в органы управления здравоохранением

Пути передачи гепатита В:

фекально-оральный

парентеральный

перинатальный

гемоконтактный

половой

Инфекционный мононуклеоз – это заболевание:

бактериальной природы

вирусной природы

При хламидиозе могут поражаться

конъюнктивы

органы дыхания

полость рта

урогенитальный тракт

Пути заражения лептоспирозом:

контактный

пищевой

водный

половой

