**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ 2»**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

«**Обсуждено**» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***«Утверждено****»-*

на заседании кафедры Председатель УМС

Прот.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_2019 г факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зав.каф. Садыкова А.А. **\_\_\_\_\_\_ Т**урсунбаева А.Т.

План-разработка практического занятия №4

на тему: **Ведение больных с хроническим бронхитом, ХОБЛ.**

по дисциплине: **«Внутренние болезни 2 »**

для студентов, обучающихся по специальности:

**( 560002) Педиатрия**

Составитель: Исмаилова Ф.У.

**Тема практического занятия:**

«**Ведение больных с хроническим бронхитом**». (50 мин)

**План занятия:**

* 1. Ознакомление с тактикой ведения больных с хроническим бронхитом в пульмонологическом отделении;
  2. Демонстрация практических навык по чек-листу;
  3. Оценка и обсуждения.

**Задачи:**

1. Формировать умения анализировать, активно использовать полученные знания и умения в профессиональной деятельности.

2. Формировать готовность и способность целесообразно действовать в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в стационаре.

3. Формировать готовность и способность мобилизовать профессионально важные качества (толерантность, ответственность, способность работать в коллективе, стремление к саморазвитию), обеспечивающие продуктивность трудовой деятельности специалиста.

**Вид занятия:** практическое

**Цель практического занятия:**

1. Методическая цель – организовать и провести занятие в соответствии с требованиями рабочей программы с применением различных методов и способов обучения для достижения поставленных целей.
2. Учебные цели:

- Повторить методы клинического обследования пациента в соответствии с темой.

- Дать студентам представление об этапах диагностического поиска и лечения нозологий в стационаре.

1. Формировать общие и профессиональные компетенции:

**Средства обучения и контроля:**

1. методическая разработка занятия

2. учебно-методическое пособие для самоподготовки студентов к занятию

3. дидактические средства контроля и тренажа:

1. тестовые задания;
2. ситуационные задачи;

**Формы контроля:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Цель** |
| Индивидуальный устный | * выявить уровень теоретической подготовки, умения оперировать знаниями; * определить уровень логического, клинического мышления; * развивать речь |
| Индивидуальный письменный | * выявить уровень подготовленности всей группы и каждого студента в отдельности |
| Практический   * решение учебных заданий проблемного характера * выполнение практических действий, заданий | * выявить уровень самостоятельного мышления, умения анализировать явления, выделять главное * определить уровень клинического (профессионального) мышления; * проверить умение выполнения манипуляции, практического действия. |

**Междисциплинарные связи:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Дисциплины и профессиональные модули* | *Тема* |
| 1. Общепрофессиональные дисциплины  - Анатомия и физиология человека  - Латинский язык | * Дыхательная система. * Терминология. |
| Диагностическая деятельность  - Пропедевтика клинических дисциплин | * Методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания. * Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями легких. |
| Общепрофессиональные дисциплины  - Клиническая фармакология | * Витамины * Антибиотики * Жаропонижающие * Дезинтоксикационные средства |

**Внутридисциплинарные связи:**

1. Пневмонии.

2. Бронхиальная астма.

3. Плевриты.

**Уровни усвоения:** 2,3

2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**Карта компетенции:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код и формулировка компетенций** | **Результаты обучения (ООП)** | **Результат обучения (дисциплины)** | **Результаты обучения (темы)** |
| 1. | ПК13- способен выявлять у пациентов основные симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных синдромов, угрожающих жизни | РО 5 – Владеет алгоритмом постановки предварительного, клинического и заключительного диагнозов и методами проведения судебно-медицинской экспертизы. | **РОд-1:**  **Знает и понимает**:  - Этиологию, патогенез, классификацию, основные симптомы и синдромы заболеваний, рассматриваемых в данном курсе. (ПК-13)  - Методы современной диагностики и дифференциальный диагноз изучаемых заболеваний с учетом их течения и осложнения. (ПК-13)  **Умеет** на основании жалоб, анамнеза, физикального обследования:  - выявить у больного, изучаемые по теме, заболевания; (ПК-13)  - составить план лабораторного и инструментального обследования (ПК-13)  - произвести детализацию диагноза у конкретного больного, а именно, этиологию, механизм развития болезни, осложнений; (ПК-13) | **РОт**: Знает и понимает: Этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину хронического бронхита.  - Методы современной диагностики и дифференциальный диагноз ХОБЛ с учетом их течения и осложнения.  Умеет на основании жалоб, анамнеза, физикального обследования:  - выявить у больного, симптомы хронического бронхита;  - составить план лабораторного и инструментального обследования для подтверждения предполагаемого диагноза и интерпретировать полученные результаты;  - сформулировать развернутый клинический диагноз, руководствуясь современной классификацией ХОБЛ;  - произвести детализацию диагноза у конкретного больного, а именно, этиологию, механизм развития болезни, осложнений;  - произвести обоснование клинического диагноза у больного с оценкой результатов обследования и выявить критерии диагностики;  Владеет:  - методикой назначения адекватной индивидуальной терапии;  - навыками определения прогноза ХОБЛ у конкретного больного;  - мерами вторичной профилактики и экспертизы трудоспособности;  – навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. |
| 2. | ПК16 - способен назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соотвествие с диагнозом | РО 6 – Умеет выполнять лечебные мероприятия наиболее часто встречающихся заболеваний и оказывать первичную медицнскую помощь при неотложных состояниях у детей и подростков. | **РОд-2:**  **Знает и понимает:**  - Критерии диагностики заболеваний, изучаемых на данном курсе;  - Основные принципы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;  - Меры профилактики заболеваний; (ПК-16)  **Умеет:**  - сформулировать развернутый клинический диагноз, руководствуясь современной классификацией болезней;  - произвести обоснование клинического диагноза у больного с оценкой результатов обследования и выявить критерии диагностики; (ПК-16)  **Владеет**:  - методикой назначения адекватной индивидуальной терапии; (ПК-16)  - навыками определения прогноза болезни у конкретного больного; (ПК-16) |

***После изучения темы занятия студент должен уметь:***

* проводить обследование пациента с хроническим бронхитом;
* определять тяжесть состояния пациента;
* определять план обследования пациента;
* проводить дифференциальную диагностику различных типов бронхитов с другими патологическими состояниями;
* оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

***После изучения темы студент должен владеть навыками*:**

* физикального обследования больного;
* проведения диагностических проб;
* пальпации и подсчета пульса;
* исследования бронхо-легочной системы пикфлоуметром и спирографом;
* расчета основных и дополнительных дыхательных показателей;
* оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях;

**Ход занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Этапы занят** | **Цели этапов занятия** | **Деятельность преподавателя** | **Деятельность студента** | **Методы, механизмы** | **Результаты обучения** | **Оборудование занятия** | **Время** |
| 1 | Организационный момент | Ознакомление с новой темой, его вопросами | Показ рисунка и комментарий к нему. Преподаватель объявляет тему, цели занятия, акцентирует внимание на важности, сложности изучения данной темы; объясняет ход занятия | Записывают тему и его вопросы | Мозговой штурм  Вызвать интерес к изучению  материала, мобилизовать внимание студентов | Обращение внимание студентов к занятию | Доска с проектором, слайд | 5 мин |
| 2 | Практическая часть | Создание проблемной ситуации  Активизация мыслительной деятельности. | Демонстрирование ситуации | В решении задач принимают участие все студенты группы; дополняют, исправляют ответы друг друга. Преподаватель контролирует, обобщает ответы студентов | Работа с чек - листом | Акцентирование внимание студентов на рассматриваемые вопросы, участие в командных обсуждениях, свободно выражают свои мнения | Доска с проектором, презентационный материал, чек-листы, натурщик. градусник, фонендоскоп, тонометр, шпатель, пикфлоуметр, таблица объемов легких,. лекарственные препараты (аннотации) | 30мин |
| 3 | Оценка и дисскусия работы с чек-листами. | Определение и анализ освояемости пройденного материала, внесение измений на его содержание | Демонстрация ситуационных задач. | Отвечают друг другу на заданные конкретные вопросы.  Студенты оценивают собственные действия, умения работать в команде, осмысливают итоги занятия; записывают заработанные баллы, домашнее задание. | Обсуждение ситуационных задач | Самостоятельно используют полученные знания по теме, формируются познавательные компетенции | Чек-листы (Прил.2.) | 10 мин |
| 4 | Оценивание студентов за участия на занятии | Научить студентов к самооценке и применять 4х шаговый метод Пейтона. | Преподаватель анализирует работу студентов. Определяет степень достижения целей. Выставляет и объявляет оценки. Предлагает записать домашнее задание |  | Выборочный опрос, оценка друг друга  Оценить успешность достижения целей занятия студентами; определить перспективы последующей работы  Ориентировать студентов на следующее занятие, акцентировать внимание студентов на основных вопросах темы. | Преподаватель оценивает деятельность студентов и подводит общий итог занятия.  Оценка преподавателем формируемых общих и профессиональных компетенций студентов (происходит в ходе  наблюдения за деятельностью обучающихся в процессе изучения темы).  Преподаватель предлагает домашнее задание, благодарит студентов за занятие. | Примеры вопросов | 5 мин |

**Формы проверки знаний:**

1. Оперативный опрос на разрезе текущего контроля;
2. Тестовые задания на разрезе рубежного контроля;

**Литература:**

**Основная:**

**Основная литература:**

1. «Лечение болезней органов дыхания» Окороков А.Н.

2. «Внутренние болезни» Маколкин В.И., Овчаренко С. И.

3. «Внутренние болезни» Мухин Н.А., Моисеев В.С., Мартынов А.И.

4. «Внутренние болезни по Дэвидсону». Пульмонология.

5. Лекционный материал.

**Дополнительная литература:**

1. Внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации (под ред. А.Г. Чучалина, А.И. Синопальникова).
2. «Внутренние болезни» Макаревич А.Э.
3. «Пропедевтика внутренних болезней» Малов Ю.С.
4. «Пропедевтика внутренних болезней» Мухин Н.Ф.

**Электронные источники:**

1. [www.plaintest.com](http://www.plaintest.com)

2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)

3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com)

4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

**Краткое содержание темы:**

Чек лист по диагностике ХОБЛ: студент должен продемонстрировать прием, обследование пациента в стационаре, с выставлением диганоза и назначением лечения.

* 1. Прием больного.
  2. Расспрос жалоб;
  3. Сбор анамнеза;
  4. Осмотр больного;
  5. Осмотр ротовой полости;
  6. Пальпация;
  7. Перкуссия;
  8. Аускультация;
  9. Определение ЧД;
  10. Определение АД;
  11. Определение пульса;
  12. Оценка дыхания;
  13. Постановка предварительного диагноза;
  14. Выбор лабораторных методов исследования;
  15. Выбор инструментальных методов исследования;
  16. Выбор тактики лечения;
  17. Выбор лекарственных средств.
* Студент должен озвучить каждое свое действие. Преподаватель оценивает правильность выполнения действий студента.

СХЕМА НАПИСАНИЯ УНИФИЦИРОВАННОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА

1. Общие данные о пациенте. Ф.И.О., возраст, профессия.

Дата и время поступления, кем направлен, диагноз направившего учреждения. Ф.И.О. куратора, курс, группа.

1. Жалобы больного – основные и дополнительные (расположите их по важности для диагностики, по системам).
2. История настоящего заболевания. Первые симптомы заболевания, когда они появились. Условия, при которых изменялись симптомы болезни. Начальный диагноз, кто и когда установил, изменения диагноза в последующем. Проводившееся раннее лечение, его эффективность, побочные действия лекарственных препаратов. Причина настоящей госпитализации; жалобы и основные проявления болезни при госпитализации. Проводимое лечение в стационаре; изменение состояния больного под влиянием проводимого лечения (динамика проявлений болезни). Фон, на котором возникло настоящее заболевание, факторы риска, способствующие его возникновению. Анамнез заболевания может дополняться информацией, полученной при анализе медицинской документации больного (амбулаторная карта, выписки из предыдущих историй болезни, медицинские справки и др.).
3. История жизни больного. Уточните основные данные из анамнеза жизни: сведения общего характера, перенесенные заболевания, операции и травмы. Аллергия и лекарственная непереносимость. Социально значимые заболевания (туберкулез, хронический гепатит, сахарный диабет, онкологические, венерические болезни, ВИЧ). Сведения о группе крови, переливаниях крови и ее компонентов. Отягощенная наследственность. Профессиональный анамнез. Вредные привычки и пристрастия (курение, алкоголь, наркотики). Семейно-половой анамнез (для женщин – акушерскогинекологический). Бытовой анамнез.
4. Настоящее состояние больного. Общий осмотр больного: оцените общее состояние, сознание, положение, телосложение (конституцию), выражение лица. Определите температуру тела. Измерьте рост, вес, окружность талии, высчитайте индекс массы тела. Цвет кожи, наличие сыпи, гипер- и депигментация, кровоизлияния, трофические изменения, рубцы. Тип оволосения, состояние ногтей. Оцените влажность и тургор кожи. Определите степень развития подкожно-жировой клетчатки, выявите наличие или отсутствие отеков. Проведите пальпацию периферических лимфатических узлов. Осмотрите голову, глаза, конъюнктивы, губы, язык, полость рта, ушные раковины и нос. Проведите осмотр и пальпацию щитовидной железы и молочных желез. Осмотрите и обследуйте суставы, мышцы и кости. Органы дыхания: число дыхательных движений, тип дыхания, наличие одышки и ее характер. Форма грудной клетки, участие ее в дыхании. Голосовое дрожание. Сравнительная и топографическая перкуссия легких, подвижность нижнего легочного края. Топографическая аускультация легких: характеристика дыхания, наличие хрипов в положении стоя и лежа, при форсированном дыхании, выслушивание шума трения плевры. Бронхофония. Сердечно-сосудистая система: пульс на лучевых артериях и его свойства (частота, ритм, наполнение, напряжение, сосудистая стенка), пальпация и аускультация крупных артериальных сосудов (брюшная аорта, сонные и почечные артерии), АД на руках (при необходимости – и на ногах), верхушечный толчок сердца и его свойства, границы относительной сердечной тупости (правая, левая, верхняя), тоны сердца и их характеристика в 5 точках аускультации (верхушка, 2 межреберье справа от грудины, 2 межреберье слева от грудины, основание мечевидного отростка, точка Боткина-Эрба), шумы сердца (в тех же точках) и их характеристика (отношение к фазам сердца, характеристика, локализация, проведение). Органы пищеварения. Осмотр языка и его состояние. Глотание. Состояние передней брюшной стенки (грыжи, тонус мышц). Поверхностная и глубокая пальпация живота (область желудка, 12перстной кишки, толстого и тонкого кишечника, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенка). Органы мочевыделения. Пальпация почек, надлобковой области. Симптом поколачивания (с-м Пастернацкого). Другие системы и органы, включая status localis, если история болезни пишется по следующим клиническим дисциплинам: хирургические болезни, урология, травматология, гинекология, глазные болезни, ЛОР-болезни, онкология, эндокринология, инфекционные болезни, нервные болезни и нейрохирургия.
5. Анализ выявленных клинических симптомов. Указать симптомы, их характеристику и особенности, сгруппировать симптомы в синдромы (синдромокомплексы). Описать факторы риска, патогенетически связанные с настоящим заболеванием.
6. Предварительный диагноз.
7. План дополнительных исследований.
8. Результаты дополнительных исследований и их анализ.
9. Клинический диагноз. Клинический диагноз должен содержать этиологический, нозологический, морфологический и функциональный компоненты при соблюдении патогенетического принципа его формулирования, и включать основное заболевание, его осложнения, сопутствующие заболевания.
10. Лечение. Определите индивидуальные цели лечения. Двигательный режим, режим питания, режим труда и отдыха. Медикаментозное лечение, указать этиологические, патогенетические, симптоматические средства с выпиской рецептов на основные из них с указанием цели назначения и основных фармакологических групп. Немедикаментозное лечение: физиотерапевтические процедуры, ЛФК, массаж и др.
11. Дневники наблюдения (1-2) должны содержать основные параметры состояния больного, изменение состояния под влиянием проводимого лечения. При необходимости может быть написан этапный (предоперационный) эпикриз, протокол операции и т.д.
12. Выписной эпикриз. Больной (ФИО, возраст) находился в \_\_\_\_\_\_\_ отделении с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ по поводу (формулировка клинического диагноза). В клинике в процессе обследования направительный диагноз \_\_\_\_\_ был подтвержден (уточнен, изменен). Было проведено обследование (указать исследования и выявленные изменения). Было проведено медикаментозное лечение (препараты, дозы, длительность), его эффективность, побочные явления/осложнения лекарственной терапии. Проведено оперативное лечение (указать вид операции), течение послеоперационного периода. Состояние улучшилось (ухудшилось, без перемен), указать, в чем проявилось улучшение (ухудшение). Прогноз в отношении выздоровления, трудоспособности, жизни. Дать рекомендации по режиму труда, отдыха, питания, объему и длительности медикаментозной терапии, диспансерному наблюдению, объему и длительность профилактического или противорецидивного лечения. Обосновать необходимость продолжения временной нетрудоспособности или направления на МСЭК. Рекомендации по реабилитация и санаторно-курортному лечению.

Дата сдачи истории болезни. Подпись куратора.

**Оценочный лист практического задания   
«Проведение оксигенотерапии»**

Ф.И.О.студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. преподавателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатели и критерии оценки**  **выполнения практического задания** | | **Баллы** |
| **Подготовка к процедуре** | | |
| 1. Оснащение:   - кислородный редуктор-ингалятор (прошедший ежегодную поверку средств измерения), соответствующий возрастным показателям пациента, разрешенный к применению в Российской Федерации;  - кислородный баллон емкостью 1-2 литра;  - кислородная магистраль;  - лицевые маски различных размеров, либо носовой катетер;  - пакет непромокаемый для утилизации отходов класса Б. | Подготовлено | 2 |
| Подготовлено частично | 1 |
| Не подготовлено | 0 |
| 1. Наличие специальной медицинской униформы:   - медицинский халат,  - медицинская шапочка,  - маска медицинская,  - перчатки нестерильные. | Медицинская униформа в полном объеме | 2 |
| Медицинская униформа не в полном объеме | 1 |
| Медицинской униформы нет | 0 |
| 1. Коммуникация с пациентом:   - идентифицировать пациента;  - представиться;  - объяснить ход и цель процедуры;  - убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. | Коммуникация с пациентом проведена в полном объеме | 2 |
| Коммуникация с пациентом проведена не в полном объеме | 1 |
| Коммуникации с пациентом не было | 0 |
| 1. Подготовка рук:   - обработать руки гигиеническим способом, осушить.  - надеть нестерильные перчатки. | Все этапы подготовки рук соблюдены | 2 |
| Не проведены или нарушены этапы подготовки рук | 1 |
| Подготовка рук не проведена | 0 |
| 1. Подготовка ингалятора:   - подсоединить редуктор-ингалятор к кислородному баллону, закрутить по часовой стрелке фиксирующую гайку до упора;  - открыть вентиль баллона, проверить давление кислорода по манометру – баллон считается полным, если давление соответствует параметру 10-15 МПа, а также оценить герметичность соединения;  - выбрать средство подачи кислорода в дыхательные пути пациента (лицевая маска с кислородной магистралью или носовые канюли), подсоединить их к редуктору-ингалятору;  - выбрать необходимую концентрацию кислорода – 50% или 100%;  - рассчитать скорость потока по формуле V= Мтела/10 + 1 (если используется 50%-ная концентрация, то разделить результат на 2);  - установить на редукторе ингалятора скорость подачи кислорода;  - проверить ладонью поток кислорода и обонянием запах (кислород не имеет специфического запаха, напоминает ощущение свежести). | Все этапы процесса выполнены | 2 |
| Не проведен последний этап | 1 |
| Не проведен любой этап, кроме последнего | 0 |
| **Выполнение процедуры** | | |
| 6. Проведение ингаляции кислорода:  - надеть лицевую маску на лицо пациента, зафиксировав вокруг головы над ушами;  - либо установить в носовые ходы кислородные канюли и зафиксировать магистраль, проведя за ушными раковинами и вывести вперед по нижнюю челюсть и затянуть фиксируюищм устройством;  - оценить самочувствие пациента и его состояние. | Выполнено полностью | 2 |
| Выполнено частично или с нарушениями | 1 |
| Не выполнено | 0 |
| **Окончание процедуры** | | |
| 7. Завершение выполнения:   * установить на редукторе скорость подачи на значение «0»; * снять лицевую маску или носовые катетеры и поместить их в непромокаемый пакет для утилизации отходов класса Б; * закрыть вентиль баллона; * снять перчатки и поместить их в непромокаемый пакет для утилизации отходов класса Б; * обработать руки гигиеническим способом, осушить; * сообщать результат врачу или старшему фельдшеру бригады. | Все этапы завершения процедуры проведены | 2 |
| Нарушения этапов завершения процедуры | 1 |
| Процедура не завершена | 0 |
| **Сумма баллов:**  (максимальное количество - 14 баллов) | |  |

Дата: Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_