

Автономная Некоммерческая Организация  
Дополнительного Профессионального Образования  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»  
Исполнительный директор АНО ДПО «ТМЦАП»

Е.В. Ильина  
«—» 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации по циклу  
«Сестринское дело в урологии»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		20.01.2019

Тюмень 2019

### «Сестринское дело в урологии»

**Цель:** Совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**Категория слушателей:** медицинская сестра хирургических отделений (палатная).

**Продолжительность обучения:** 144 часа (1 месяц).

**Форма обучения:** очно-заочная, с применением дистанционных технологий.

**В ходе освоения программы повышения квалификации обучающийся должен**

**Знать:**

- методы обследования пациентов с урологическими заболеваниями;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при урологических заболеваниях;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- правила сбора, хранения и удаления отходов в медицинских организациях;
- медицинскую этику и психологию общения.

**Уметь:**

- проводить сестринское обследование пациентов с урологическими заболеваниями;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам пациентов с урологическими заболеваниями;
- осуществлять сестринский уход за пациентом с урологическими 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 урологическими заболеваниями;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с урологическими заболеваниями;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам с урологическими заболеваниями;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование.

**Результатом освоения программы повышения квалификации Сестринское дело в урологии является овладение обучающимися профессиональными компетенциями (ПК) соответствующим профессиональным компетенциям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности**

34.02.01 Сестринское дело (ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3.; ПК 2.4; ПК 2.5.; ПК 2.6; ПК 2.8.):

ПК.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК.3 Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами

ПК.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК.5 Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса

ПК.6 Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК.7 Оказывать паллиативную помощь

ПК.8 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

### Учебно-тематический план программы повышения квалификации

	Наименование тем	Всего часов	В том числе		
			Лекции	Практика	Форма контроля
1	Организация и обеспечение урологической службы.	6	6	-	зачет
2	Теория сестринского дела	20	10	10	зачет
3	Сестринский процесс медицинской сестры урологического отделения	22	10	12	зачет
4	Неотложная медицинская помощь.	30	15	15	зачет
5	Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции.	32	30	2	зачет
6	Медицина катастроф.	16	14	2	зачет
7	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	16	10	6	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>Тестовый контроль</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>144</b>	<b>95</b>	<b>49</b>	

### Календарный учебный график по программе дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

### **Оценочные и методические материалы**

#### **Литература:**

1. Российские клинические рекомендации. Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкар. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
2. Урология. Учебник. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев. 3-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с.ил.
3. Урология. Учебник. Б.К. Комяков. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с.ил.
4. Урология. Учебник. Н.А. Лопаткин. 7-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 816 с.ил.
5. Урология. Учебник. Н.А. Лопаткин. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 520 с.ил.
6. Урология. Учебник. Д.Ю. Пушкар. 2-е издание, переработанное с дополнениями. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с.ил.
7. Амбулаторно-поликлиническая андрология. А.В. Сагалов. 2-е изд. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. - 527 с.
8. Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии. М. Рамалингам, К. Салвараян, К. Сентил. Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2011г. - 544 с.: ил.
9. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования. Под ред. Е.М. Шилова. ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. ил.
10. Урология. Иллюстрированный практикум. Учебное пособие. Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с. ил.
11. Урология. Иллюстрированное руководство. От симптомов к диагнозу и лечению. Учебное пособие. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев, Н.А. Григорьев. Москва. ГЭОТАРМедиа, 2014. - 148 с. ил.
12. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов. Издательство

Медконгресс, 2018 – 1250 с. Ил.

13. Российские клинические рекомендации – Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Пушкарь Д.Ю. – Москва ГОЭТАР-Медиа, 2018.

### **Итоговая аттестация**

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

### **Цель:**

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Профилактика коррупционных и иных правонарушений в органах местного самоуправления».

### **1.Какие специальные кабинеты должны быть в урологическом отделении?**

- а) процедурный, перевязочный, эндоскопический, R-кабинет
- б) процедурный, перевязочный, эндоскопический

Выберите один правильный ответ.

### **2.Дренажные трубки при урологических операциях**

- а) не требуют фиксации
- б) требуют фиксации

Выберите три правильных ответа.

### **3.Состояния, требующие неотложной помощи в урологии**

- а) почечная колика
- б) крипторхизм
- в) анурия
- г) недержание мочи
- д) ишурия

Выберите один правильный ответ.

### **4.Причины простого дерматита**

- а) механические, химические, биологические, физические агенты
- б) аллергические и аутоиммунные воздействия
- в) вторичные иммунодефициты и обменные нарушения
- г) эндокринные и урологические инфекционные заболевания

### **5.Признаки острого цистита**

- а) боли в пояснице, дизурия, повышение температуры до 39°C
- б) боли в пояснице с иррадиацией в паховую область, наружные половые органы, дизурия

в) режущие боли при мочеиспускании, боли в области крестца, выделение нескольких капель крови в самом конце мочеиспускания

Выберите один правильный ответ.

**6.Возможна ли острая задержка мочеиспускания при остром простатите?**

а) да

б) нет

Выберите один правильный ответ.

**7.Цель сестринского ухода у пациента с цистостомой**

а) сохранение привычного режима физиологических отпавлений

б) отсутствие дискомфорта у пациента

в) восстановление функции мочевого пузыря

г) обучение правилам пользования внешним катетером

Выберите один правильный ответ.

**8.Наиболее информативные методы диагностики мочекаменной болезни**

а) обзорная урография, УЗИ почек, радиоизотопное исследование, анализ мочи

б) радиоизотопное исследование, УЗИ почек, анализ мочи

в) обзорная и экскреторная урография, УЗИ почек, радиоизотопное исследование

Выберите один правильный ответ.

**9.Проблема пациента с постоянным катетером в мочевом пузыре**

а) недержание мочи

б) риск развития инфекции мочевых путей

в) невозможность самостоятельно осуществлять свою гигиену

г) ограничение приема жидкости

Выберите один правильный ответ.

**10.Уретроррагия - это**

а) выделение крови с мочой

б) выделение крови в конце акта мочеиспускания

в) выделение крови из мочеиспускательного канала независимо от акта мочеиспускания

Выберите один правильный ответ.

**11.Варикоцеле – это**

а) увеличение размеров яичка

- б) варикозное расширение вен семенного канатика
- в) киста семенного канатика
- г) воспаление семенного канатика

Выберите один правильный ответ.

**12. При подагре, нефролитиазе назначается вариант диеты**

- а) с повышенным количеством белка
- б) основной стандартной
- в) с пониженным количеством белка
- г) с пониженной калорийностью

Выберите один правильный ответ.

**13. При катетеризации мужчин катетер вводят на глубину (в см)**

- а) 20 - 25
- б) 10 - 12
- в) 5 - 6
- г) 1 - 2

Выберите три правильных ответа.

**14. Общие рекомендации для подготовки пациента к внутривенной урографии**

- а) за 2-3 дня исключить из рациона продукты, способствующие газообразованию
- б) накануне исследования ограничить прием жидкости
- в) вечером и утром за 2-3 часа поставить очистительную клизму
- г) вечером и утром за 2 часа поставить высокую очистительную клизму, независимо от отсутствия жалоб на запор и урчание в животе

Выберите три правильных ответа.

**15. Клиника острого уретрита**

- а) чувство жжения в мочеиспускательном канале
- б) боли в паховой области
- в) выделения из уретры
- г) боли при мочеиспускании

Выберите три правильных ответа.

**16. Клинические проявления острого простатита**

- а) повышение АД

- б) повышение температуры тела
- в) тяжесть в промежности
- г) дизурия

Выберите три правильных ответа.

### **17.Способы опорожнения мочевого пузыря**

- а) катетеризация
- б) троакарная эпицистомия
- в) надлобковая пункция мочевого пузыря
- г) гормонотерапия

Выберите один правильный ответ.

### **18.Уретрорагия – это**

- а) выделение семенной жидкости
- б) недержание мочи
- в) выделение из уретры крови вне мочеиспускания
- г) расстройство мочеиспускания

Выберите один правильный ответ.

### **19.Аспермитизм – это**

- а) наличие лейкоцитов в эякуляте
- б) отсутствие спермиев в эякуляте
- в) отсутствие семяизвержения

Выберите один правильный ответ.

### **20.При эктопии яичко находится в**

- а) брюшной полости
- б) паховом канале
- в) в подкожной клетчатке

Выберите один правильный ответ.

### **21.Фимоз – это**

- а) отсутствие яичка в мошонке
- б) сужение крайней плоти
- в) деформация полового члена
- г) добавочное яичко



Выберите один правильный ответ.

**22. Крипторхизм – это**

- а) врожденное отсутствие яичек
- б) задержка миграции яичек в мошонку
- в) добавочное яичко
- г) деформация полового члена

Выберите три правильных ответа.

**23. Цистоскопы делятся на три группы**

- а) лечебные
- б) смотровые
- в) катетеризационные
- г) операционные

Выберите один правильный ответ.

**24. Отсутствие в мошонке одного яичка**

- а) монорхизм
- б) анорхизм
- в) крипторхизм

Выберите три правильных ответа.

**25. Клиника острого эпидидимита**

- а) боль в яичке
- б) боль в паховой области
- в) повышение АД
- г) повышение температуры тела
- д) тошнота

Выберите один правильный ответ.

**26. Инкубационный период трихомонадного уретрита**

- а) 6 месяцев
- б) около 10 дней
- в) 1 месяц

Выберите четыре правильных ответа.

**27. Консервативное лечение варикоцеле**

- а) борьба с запорами
- б) занятия спортом
- в) достаточный отдых
- г) натуральные витамины
- д) противовоспалительные препараты