

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор УО «Гродненский
государственный медицинский
университет»



И.Г.Жук

2024 г.

Регистрационный № 44

ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«МЕДСЕСТРИНСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»

для специальностей:

1-79 01 01 «Лечебное дело»

1-79 01 05 «Медико-психологическое дело»

Гродно 2024

СОСТАВИТЕЛИ:

П.В.Гарелик, заведующий кафедрой общей хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

М.И.Милешко, доцент кафедры общей хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Т.П.Пронько, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Е.М.Сурмач, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №7 от 14.11.2023);

Кафедрой общей хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 04.12.2023);

Советом лечебного факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 30.01.2024).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Производственная практика студентов является важнейшим звеном в подготовке квалифицированных врачебных кадров, составляет неотъемлемую часть учебного процесса. В своей деятельности врачи неоднократно сталкиваются с необходимостью выполнения различных манипуляций, которые в повседневной практике чаще всего выполняет средний медицинский персонал. Впоследствии, в момент обследования и лечения пациентов, врачи, прошедшие учебную практику на 1 и 2 курсах и производственную практику «Медсестринская с манипуляционной техникой» после 3 курса, смогут правильно организовать соответствующий уход за пациентами и проследить правильность выполнения врачебных назначений. Все это определяет повышенные требования к качеству подготовки врачей в области освоения навыков медицинского ухода и манипуляций среднего медицинского персонала.

Программа производственной практики «Медсестринская с манипуляционной техникой» определяет структуру, содержание и зачетные требования к практической подготовке студента в соответствии с типовым учебным планом и ОСВО РБ по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (ОСВО РБ 2022, типовой учебный план 21.04.2021, L 79-1-003/пр-тип.) и типовым учебным планом и ОСВО РБ по специальности 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» (ОСВО РБ 2022, типовой учебный план от 19.05.2021, L 79-1-006/пр-тип.).

Организация и порядок проведения практики установлены на основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 №860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей» и положения университета «О практике студентов учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Цель практики:

Знакомство студентов с работой учреждения здравоохранения и его подразделений, приобретение практических навыков и умений медицинской сестры по оказанию медицинской помощи пациентам, овладение манипуляционной техникой, а также подготовка пациентов хирургического и терапевтического профиля к лабораторным и инструментальным методам исследования.

Задачи практики:

- приобретение и закрепление студентами практических навыков и умений по квалифицированному уходу за хирургическими и терапевтическими пациентами, входящих в обязанности палатной, процедурной и перевязочной медицинской сестры;
- приобретение практических навыков и освоение правил манипуляционной техники (правила и техника введения парентеральных лекарственных средств, забор крови из вены, правила хранения лекарственных средств, выполнение предстерилизационной подготовки и правила стерилизации изделий медицинского назначения);

- приобретение практических навыков при работе с медицинскими отходами (правила сбора, маркировки и утилизации);
- оценка противопоказаний к выполнению сестринских манипуляций и осложнений, возникших при их выполнении;
- совершенствование навыков ухода за пациентами с дефицитом самообслуживания;
- освоение умений использования медицинского оборудования и инструментария;
- освоение умений подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследованиям;
- приобретение коммуникативных навыков, освоение основных принципов медицинской этики и деонтологии, проведение санитарно-просветительной работы;
- оказание первой медицинской помощи пациентам при наиболее частых неотложных состояниях.

Учебный план практики

| Специальность | Семестр | Кол-во недель | Академ. часы | Количество во ауд. часов* | Количество часов для самост. работы** | Форма контроля |
|---|---------|---------------|--------------|---------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| I-79 01 01 Лечебное дело (с русским и английским языком обучения) I-79 01 05 Медико-психологическое дело | 6 | 4 | 216 | 144 | 72 | дифзачет (6,7 семестр) |

Направления и продолжительность циклов практики

| № п/п | Наименование дисциплины | Объем работы | | | |
|-------|--|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|
| | | Количество недель | Количество во ауд. часов | Количество часов для самост. работы | Всего часов |
| 1 | Производственная практика «Медсестринская с манипуляционной техникой» | | | | |
| 1.1 | цикл - терапия | 2 | 72 | 36 | 108 |
| 1.2 | цикл – хирургия | 2 | 72 | 36 | 108 |
| | Всего: | 4 | 144 | 72 | 216 |

Примечание:

**Аудиторные часы*: план составлен на основании 5-дневной рабочей недели (7 часов 12 минут в день), ночное дежурство по циклу хирургии - 12 часов, вечернее дежурство, дежурство в выходной день.

***Часы для самостоятельной работы*: оформление отчетных материалов, работа с литературой, подготовка УИРС, рефератов и т.п.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

Студенты проходят практику на клинических базах университета. Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики. Изменения могут быть внесены только по уважительной причине с разрешения декана факультета и руководителя практики. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней.

Производственная практика «Медсестринская с манипуляционной техникой» проводится после окончания 3 курса при условии сдачи курсовых экзаменов в отделениях хирургического и терапевтического профиля в качестве среднего медицинского персонала (процедурная, перевязочная, палатная медсестра).

Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.- пт.), включая перерыв 30 минут. Кроме этого, во время цикла по хирургии студенты должны провести одно ночное дежурство (с 21:00 до 6:00), во время которого выполняют обязанности дежурной медицинской сестры.

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), кафедры общей хирургии и пропедевтики внутренних болезней. Непосредственными руководителями практики являются старшие медицинские сестры отделений. Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированного зачета по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики на базах возлагается на руководителей практики от кафедр, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют направление на практику руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю по лечебной работе), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (старших медицинских сестер отделений) и определяет место прохождения практики каждого студента.

При себе студент должен иметь:

- направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы практики);
- медицинскую справку о состоянии здоровья;
- программу практики (см. на сайте университета);
- медицинский халат (хирургический халат на цикл «Хирургия»);
- сменную обувь (медицинскую);
- отчетную документацию (сводный отчет, дневник практики).

В первый рабочий день студенты должны пройти вводный инструктаж и инструктаж на рабочем месте по охране труда и технике безопасности.

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются

главному врачу, заведующему отделением, непосредственному руководителю практики на базе, преподавателю, курирующему практику, а также старосте группы.

За время производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии:

а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к пациенту и его родственникам;

б) внушить пациенту уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания;

в) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строить свои взаимоотношения с персоналом учреждения здравоохранения.

Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения, преподаватель кафедры и староста группы практики.

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен руководителем или курирующим преподавателем от дальнейшего прохождения практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ТЕРАПИЯ»

1. Устройство и режим работы учреждения здравоохранения

1.1. Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения и его подразделений.

Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения и его подразделений. Санитарно-эпидемиологический режим учреждения здравоохранения. График работы сотрудников учреждения здравоохранения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация учреждения здравоохранения.

1.2. Организация работы приемного отделения и центрального стерилизационного отделения (ЦСО) учреждения здравоохранения.

Устройство, порядок работы и функциональные обязанности медицинского персонала приёмного отделения. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы сотрудников приемного отделения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация приемного отделения.

Устройство, порядок работы и функциональные обязанности медицинского персонала центрального стерилизационного отделения. График работы. Предстерилизационная обработка и стерилизация медицинского инструментария.

1.3. Организация работы отделения терапевтического профиля.

Организация работы и устройство отделения терапевтического профиля. Санитарно-эпидемиологический режим отделения. График работы сотрудников

отделения терапевтического профиля. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация отделения терапевтического профиля.

2. Наблюдение и уход за пациентами в отделениях терапевтического профиля.

2.1. Измерение температуры тела, цифровая и графическая запись ее, дезинфекция и хранение термометров.

2.2. Подсчет пульса, определение артериального давления, профиль артериального давления, цифровая и графическая запись артериального давления.

2.3. Правила сбора мокроты на исследование. Взятие мазка из тканей в области зева и носа для бактериологического исследования. Подача увлажненного кислорода.

2.4. Сбор мочи для общего анализа, анализа мочи по Зимницкому, по Нечипоренко, выполнение трехстаканной пробы. Определение (расчет) скорости клубочковой фильтрации. Определение суточного диуреза. Катетеризация мочевого пузыря. Показания и противопоказания, техника катетеризации.

2.5. Применение различных видов клизм, газоотводной трубки. Показания и противопоказания. Техника постановки газоотводной трубки, выполнения очистительной клизмы. Взятие кала на исследование.

2.6. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования. Подготовка пациентов к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым диагностическим исследованиям. Понятие о плевральной пункции, о парацентезе брюшной полости.

2.7. Диетическое питание пациентов. Понятие об индивидуальном режиме пациентов.

3. Организация работы процедурного кабинета в отделении терапевтического профиля.

3.1. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета. Устройство, оснащение, медицинская документация, санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета. Правила личной гигиены медицинской сестры процедурного кабинета. Правила использования санитарной одежды. Обеспечение безопасности медицинской сестры процедурного кабинета на рабочем месте.

3.2. Медицинские отходы: группы. Правила обращения с медицинскими отходами.

3.3. Предстерилизационная обработка медицинских изделий. Контроль качества предстерилизационной обработки медицинских изделий. Дезинфекция медицинских изделий одноразового применения. Дезинфекция медицинских изделий многократного применения.

3.4. Проведение дезинфекционных мероприятий в процедурном кабинете. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета. Подготовка процедурного кабинета к выполнению инъекций и внутривенных инфузий.

4. Правила применения лекарственных средств.

Порядок выписки и хранения лекарственных средств в терапевтическом отделении. Выписка, хранение и учет ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств. Выписка и хранение лекарственных средств, стерильных растворов и медицинского инструментария. Способы применения лекарственных средств. Парентеральные способы введения лекарственных средств: внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции, внутривенное введение лекарственных средств с использованием шприца и системы инфузионной, Осложнения при их выполнении. Лист назначений лекарственных средств, правила оформления. Особенности парентерального введения лекарственных средств в процедурном кабинете организации здравоохранения. Подготовка лекарственных средств к парентеральному способу введения. Набор лекарственного средства из ампулы и флакона в шприц Правила хранения вскрытого флакона с лекарственным средством.

5. Диагностические и лечебные сестринские манипуляции.

5.1. Показания и противопоказания к внутривенным, подкожным, внутримышечным инъекциям. Техника подкожных, внутривенных, внутримышечных инъекций. Возможные осложнения.

5.2. Характеристика медицинских изделий для забора крови из вены. Взятие крови из вены шприцем. Взятие крови из вены системой вакуумной S-Monovette. Взятие крови из вены системой вакуумной Vacutainer.

5.3. Подготовка крови для транспортировки в лабораторию. Оформление медицинской документации. Правила транспортировки крови в лабораторию. Мероприятия при аварийном контакте с кровью. Особенности транспортировки крови в бактериологическую лабораторию.

5.4. Показания и противопоказания для внутривенного введения лекарственных средств. Методика и техника внутривенного струйного вливания. Возможные осложнения при внутривенных вливаниях.

5.5. Показания и противопоказания для внутривенного капельного введения лекарственных средств. Методика и техника внутривенного капельного вливания.

5.6. Характеристика медицинских изделий для парентерального способа введения лекарственных средств. Особенности парентерального введения лекарственных средств в палате больничной организации здравоохранения, на дому, на месте происшествия. Возможные осложнения при парентеральном способе введения лекарственных средств, оказание первой помощи.

Внутривенное введение лекарственного средства с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка». Постановка периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера. Уход за периферическим венозным катетером. Удаление периферического венозного катетера. Дозированное введение лекарственных средств с использованием шприцевого инфузионного насоса.

6. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при некоторых неотложных состояниях.

Оказание первой медицинской доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы, стенокардии, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, неукротимой рвоте, анафилактическом шоке, отравлениях, комах, нарушении дыхания и остановке сердечной деятельности.

Перечень практических навыков по терапии

1. Осмотр на наличие педикулеза и санобработка.
2. Измерение температуры тела. Регистрация температуры в медицинской документации.
3. Профилактика пролежней и их лечение.
4. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
5. Сбор мокроты для бактериологического исследования.
6. Техника пользования карманным ингалятором.
7. Определение пульса на лучевой артерии.
8. Измерение артериального давления.
9. Определение водного баланса.
10. Сбор мочи для лабораторного исследования.
11. Техника постановки урологического катетера.
12. Проведение очистительной клизмы.
13. Дезинфекция медицинских изделий.
14. Дезинфекция шприца с иглой инъекционной одноразового применения.
15. Дезинфекция системы инфузионной одноразового применения.
16. Подготовка рабочего места к выполнению инъекций и внутривенных инфузий.
17. Набор лекарственного средства из ампулы, флакона в шприц.
18. Выполнение внутрикожной инъекции.
19. Выполнение подкожной инъекции. Подкожное введение инсулина.
20. Выполнение внутримышечной инъекции. Разведение антибиотиков.
21. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца.
22. Взятие крови из вены шприцем. Взятие крови из вены системой вакуумной.
23. Проведение мероприятий при аварийном контакте с кровью.
24. Заполнение системы инфузионной.
25. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием системы инфузионной. Расчет скорости введения лекарственного средства при проведении инфузии. Замена флакона с раствором инфузионным.
26. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца в период инфузии.
27. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка».
28. Постановка периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера. Уход за периферическим венозным катетером. Удаление периферического

- венозного катетера.
29. Катетеризация мочевого пузыря с использованием урологического катетера Фолея, Нелатона. Забор мочи для лабораторного исследования с использованием катетера.
 30. Уход за урологическим катетером, установленным на длительное время.
 31. Определение групп крови, проведение проб на индивидуальную совместимость, резус-совместимость, биологической пробы.
 32. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при:
 - внезапной одышке (удушьи);
 - кровохарканье;
 - рвоте;
 - боли в грудной клетке;
 - синкопальных состояниях (коллапсе, обмороке);
 - гипертермии;
 - гипертоническом кризе;
 - анафилактическом шоке;
 - гипогликемической и гипергликемической комах;
 - нарушении дыхания и остановке сердечной деятельности.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ХИРУРГИЯ»

1. Организация работы учреждения здравоохранения по оказанию плановой и экстренной помощи пациентам хирургического профиля.

Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения и его подразделений. Санитарно-эпидемиологический режим учреждения здравоохранения. График работы сотрудников учреждения здравоохранения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация учреждения здравоохранения. Организация работы учреждения здравоохранения по оказанию экстренной и плановой хирургической помощи.

1.1. Организация работы приемного отделения по оказанию помощи хирургическим больным.

Ознакомление с устройством и режимом работы приемного отделения. Санитарно-эпидемиологический режим. График работы сотрудников приемного отделения. Порядок приема и сдачи дежурств медицинского персонала. Основная документация приемного отделения. Порядок приема хирургических больных. Организация работы приемного отделения по оказанию экстренной и плановой помощи хирургическим больным. Выделение двух потоков больных – чистых и гнойных. Транспортировка больных.

1.2. Организация работы лаборатории, эндоскопической службы, отделения рентгенодиагностики, централизованного стерилизационного отделения, отделения реабилитации и восстановительного лечения.

Ознакомление с устройством, организацией работы лаборатории, эндоскопической службы, отделения рентгенодиагностики, централизованного стерилизационного отделения, отделения реабилитации и восстановительного

лечения. Санитарно-эпидемиологический режим. Основная медицинская документация. Совершенствование навыков медицинского ухода за пациентами хирургического профиля.

2. Структура и организация работы хирургического отделения.

2.1. Ознакомление с устройством, структурой и оснащением хирургического отделения. Планировка хирургического отделения (палаты, перевязочная, процедурная, операционный блок, санузел, бельевые и т.д.) Штатный состав хирургического отделения. Организация работы хирургического отделения. Санитарно-эпидемиологический режим отделения. Медицинская документация. Совершенствование навыков ухода за пациентами с дефицитом самообслуживания.

2.2. Оснащение, организация работы сестринского поста хирургического отделения. Обязанности палатной медицинской сестры. Правила приема и сдачи дежурств. Медицинская документация. Ознакомление с организацией лечебного питания пациентов. Введение лекарственных средств через дренажи и микроирригаторы.

2.3. Оснащение, организация работы процедурного кабинета хирургического отделения. Устройство, медицинская документация, санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета. Выписка и хранение лекарственных веществ, медицинского инструментария. Утилизация шприцев и систем для внутривенного введения. Порядок забора крови на диагностическое исследование. Взятие крови шприцем и вакуумными системами для биохимического и других видов исследования. Подготовка к переливанию крови и кровезаменителей. Выполнение инъекций и инфузий. Парентеральное питание.

2.4. Устройство, оснащение и организация работы перевязочного кабинета хирургического отделения. Санитарно-эпидемиологический режим кабинета. Медицинская документация. Сбор, упаковка и маркировка медицинских отходов. Работа в качестве дублера перевязочной сестры. Ассистенция при лечебных манипуляциях (плевральных пункциях, лапароцентезе и т.д.). Выполнение простейших перевязок. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многоразового использования, их упаковка и закладка для стерилизации, контроль стерилизации. Проведение туалета раны. Наложение мягких бинтовых повязок.

2.5. Устройство, структура и оснащение операционного блока. Санитарно-эпидемиологический режим. Виды уборки. Медицинская документация. Организация работы операционного блока по оказанию экстренной и плановой хирургической помощи пациентам. Укладка биксов. Проведение предстерилизационной обработки инструментария, аппаратов.

3. Правила применения лекарственных веществ

3.1. Правила выписки и хранения лекарственных средств, способы их применения у хирургических больных. Выписка, хранение и учет ядовитых и сильнодействующих препаратов. Выписка и хранение стерильных растворов и медицинского инструментария. Способы применения лекарственных средств:

накожные, внутрикожные, подкожные, внутримышечные и внутривенные. Осложнения при их выполнении. Порядок раздачи лекарств больным. Лист назначений лекарственных средств, порядок его ведения. Выдача по листу врачебного назначения лекарственных средств пациентам для внутреннего применения.

4. Организация круглосуточного наблюдения и ухода за пациентами хирургическими профилями.

4.1. Осуществление мероприятий по подготовке хирургических пациентов к эндоскопическим, рентгенологическим, функциональным методам исследования. Забора биоматериала для исследований. Участие в проведении исследований.

Проведение мероприятий по предварительной и непосредственной предоперационной подготовке пациентов к плановым и экстренным хирургическим вмешательствам. Выполнение клизм, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Постановка назогастрального зонда.

4.2. Оказание неотложной помощи при различных неотложных состояниях (кровотечениях, стенокардии, рвоте, отравлениях, коматозных состояниях).

4.3. Осуществление мероприятий по уходу за послеоперационными пациентами. Наблюдение и уход за повязками, дренажами, мочевыми, подключичными и перидуральными катетерами. Уход за стомированными пациентами. Санитарно-эпидемиологический режим хирургического отделения. Санитарно-гигиенический режим пациентов. Правила смены постельного и нательного белья. Проведение санитарной обработки пациентов.

Организация системы питания хирургическим пациентам. Оформление в пищеблок больницы порционных требований в соответствии с назначенными диетическими столами. Участие в кормлении тяжелых пациентов. Проведение парентерального и чреззондового энтерального питания послеоперационным пациентам. Ознакомление с порядком и условиями хранения продуктов пациентами в отделении. Санитарно-эпидемиологический режим в раздаточной.

Перечень практических навыков по хирургии

1. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Транспортировка больного на кресле каталке, носилках-каталке и вручную на носилках.
6. Смена постельного и нательного белья тяжелобольному.
7. Подача судна.
8. Подмывание больного.
9. Профилактика пролежней и их лечение.
10. Осмотр на наличие педикулеза и санобработка.
11. Измерение температуры тела. Регистрация температуры в истории болезни.

12. Постановка местного согревающего компресса на конечности.
13. Приготовление и подача пузыря со льдом.
14. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
15. Проведение пробы на качество очистки игл и шприцев от крови и моющего раствора.
16. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного использования, их упаковка и закладка для стерилизации, контроль стерилизации.
17. Укладка биксов.
18. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
19. Разведение антибиотиков.
20. Техника проведения внутривенных инъекций.
21. Техника проведения подкожных инъекций.
22. Техника проведения внутримышечных инъекций.
23. Техника проведения внутривенных инъекций.
24. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания лекарственных веществ.
25. Проведение внутривенного капельного вливания.
26. Парентеральное питание.
27. Осложнения при инъекциях, их профилактика и лечение.
28. Утилизация шприцев и систем для внутривенного введения.
29. Наложение жгута (кровоостанавливающего) на плечо, бедро.
30. Определение групп крови, проведение проб на индивидуальную совместимость, резус-совместимость, биологической пробы.
31. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
32. Оказание первой помощи при кровохарканье.
33. Проведение оксигенотерапии различными методами.
34. Определение пульса на лучевой артерии.
35. Измерение артериального давления.
36. Оказание первой помощи при рвоте.
37. Проведение осмотра полости рта.
38. Промывание желудка.
39. Введение газоотводной трубки.
40. Проведение очистительной, сифонной, питательной, лекарственной клизмы.
41. Взятие кала для бактериологического исследования.
42. Определение водного баланса.
43. Сбор мочи для лабораторного исследования.
44. Техника проведения искусственной вентиляции легких.
45. Техника непрямого массажа сердца.
46. Оказание неотложной помощи.
47. Обработка рук перед операцией.
48. Обработка операционного поля.
49. Одевание стерильного халата перед операцией, одевание перчаток.
50. Подготовка и стерилизация хирургического материала и инструментария.

51. Пальцевое прижатие артерий.
52. Выполнение туалета раны.
53. Дренирование раны
54. Снятие швов.
55. Наложение мягких бинтовых повязок.
56. Сбор, упаковка и маркировка медицинских отходов.
57. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

Составной частью производственной практики является учебно-исследовательская работа студента (УИРС), которая направлена на разработку и углубление знаний по темам, предусмотренным программой. Выполняя задания по УИРС, будущий врач не только глубже воспринимает суть предмета, но и приобретает навыки самостоятельной работы с научной литературой. У студента формируется способность к анализу и обобщению материала, развивается клиническое мышление. Целенаправленная учебно-исследовательская работа улучшает и профессиональную подготовку, прививает студентам навыки исследовательской работы, а также способствует их общему развитию и трудовому воспитанию.

Отчет о выполненной работе оформляется в виде реферата и подлежит сдаче на кафедру по окончании практики. При подготовке реферата используют не менее 2-3 источников. Руководитель практики от кафедры оказывает помощь студентам в подборе необходимой литературы.

Темы УИРС по терапии

1. Медицинская этика и деонтология. Понятие о ятрогенных заболеваниях.
2. Санитарно-эпидемиологический режим работы учреждения здравоохранения. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
3. Санитарно-гигиенические нормы и правила для медицинских работников.
4. Правила проведения дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения.
5. Медицинские отходы, правила работы с медицинскими отходами.
6. Алгоритм действий при аварийном контакте с биологическим материалом, загрязнении биологическим материалом объектов внешней среды.
7. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
8. Организация работы процедурного кабинета учреждения здравоохранения.
9. Правила работы с лекарственными средствами в терапевтическом отделении: выписка, хранение, учет.
10. Парентеральные способы введения лекарственных средств: преимущества и недостатки, правила введения, профилактика осложнений.

11. Особенности парентерального введения лекарственных средств в палате больничной организации здравоохранения, на дому, на месте происшествия.
12. Медицинские изделия для забора крови из вены, характеристика, правила работы.
13. Внутривенное введение лекарственных средств. Правила работы с периферическим венозным катетером, инфузионным насосом.
14. Основные принципы оказания первой медицинской доврачебной помощи: оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
15. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при синкопальных состояниях.
16. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при болевом синдроме в грудной клетке.
17. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при приступе одышки, удушья, кровохарканье.
18. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при рвоте.
19. Оказание первой медицинской доврачебной помощи при нарушении дыхания и остановке сердечной деятельности.

Темы УИРС по хирургии

1. Основы обезболивания. Реаниматология, принципы интенсивной терапии.
 2. Кровотечения. Группы крови, резус-фактор. Переливание крови. Кровезаменители.
 3. Закрытые повреждения: ушибы, сотрясения, растяжения, разрывы, сдавления.
 4. Пневмоторакс. Гемоторакс. Ожоги. Холодовая травма. Электротравма. Раны.
 5. Синдром длительного раздавливания. Транспортная иммобилизация. Переломы, виды лечения переломов.
 6. Операция, современные виды оперативных вмешательств. Малоинвазивные и высокотехнологичные оперативные пособия.
 7. Операционный стресс, его компоненты. Принципы профилактики. Предоперационная подготовка. Послеоперационный период. Уход за послеоперационными больными.
 8. Гнойные заболевания мягких тканей: абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул. Воспалительные заболевания пальцев и кисти.
 9. Воспалительные заболевания железистых органов (гидроаденит, паротит), лимфатической системы.
 10. Острый и хронический остеомиелит. Газовая гангрена. Столбняк, сепсис.
 11. Местные нарушения кровообращения. Некрозы, гангрены, язвы, свищи.
- Частная хирургия

12. Язвенная болезнь желудка и 12пестной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения. Современные методы эндогемостаза. Аргоно-плазменной эндогемостаз.

13. Острые воспалительные заболевания брюшной полости (аппендицит, холецистит, панкреатит). Осложнения, диагностика. Механическая желтуха.

14. Грыжи передней брюшной стенки. Рецидивные послеоперационные вентральные грыжи. Понятие о диафрагмальных грыжах. Осложнения, лечения.

15. Заболевания толстой кишки, прямой кишки. Обтурационная кишечная непроходимость, диагностика.

16. Травматический шок. Травмы открытые и закрытые брюшной и грудной полости.

17. Острые и хронические заболевания артериальных венозных и лимфатических сосудов нижних конечностей.

Санитарно-просветительская работа

Студент готовит и проводит лекцию/беседу по здоровому образу жизни пациентам отделения, оформляет в виде реферата, буклета или санбюллетеня, который сдается на кафедру после окончания практики. Тема беседы регистрируется в *Журнале учета работы по обучению и формированию здорового образа жизни населения (форма 38У-07)* (хранится на сестринском посту).

Темы санитарно-просветительской работы

1. Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
2. Диетическое питание при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Курение и заболевания легких.
4. Физическая активность при ишемической болезни сердца.
5. Профилактика аллергических заболеваний.
6. Профилактика инфекционных заболеваний (грипп, кишечные инф. и т.д.).
7. Вредные привычки.
8. Личная гигиена пациентов.
9. ВИЧ-СПИД. Это должен знать каждый.
10. Туберкулез – серьезная проблема.
11. Формирование здорового образа жизни.
12. Рекомендации для пациента с артериальной гипертензией.
13. Сахарный диабет – эпидемия развитых стран.
14. Ожирение.
15. Стресс.
16. Вирусные гепатиты.
17. Наркомания и токсикомания.
18. Профилактика бытового травматизма.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета (www.grsmu.by, раздел: «Студентам → Практика → Учебно-методический комплекс») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике.

Староста группы практики на период практики обязан:

- получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;
- организовать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения;
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечить дисциплину в группе и в конце практики заверить документацию подписью и печатью учреждения здравоохранения (базы практики);
- в случае отсутствия студента на рабочем месте староста группы обязан своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики на базе и преподавателя кафедры.

Студент при прохождении практики обязан:

- присутствовать на курсовом собрании по практике, проводимом деканатом совместно с руководителем практики университета и преподавателями кафедры, ответственными за проведение практики;
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить «Сводный отчет» на дифференцированный зачет;
- предоставить «Дневники практики» завучам профилирующих кафедр в сроки:
 - проходившим практику на базах г.Гродно — сразу после окончания практики;
 - проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г.Гродно – в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифзачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на практику в срок, установленный деканом факультета.

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ
по терапии**

| № п/п | Наименование раздела | Количество дней |
|--|--|-------------------|
| 1. | Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения. | 1 |
| 2. | Организация работы приемного, центрального стерилизационного отделений (ЦСО). | 1 |
| 3. | Организация работы отделения терапевтического профиля. | 1 |
| 4. | Организация работы процедурного кабинета. | 7 |
| 5. | Правила применения лекарственных средств (ЛС). (выписка и хранение, способы применения, введение пациентам) | в процессе работы |
| 6. | Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях. | в процессе работы |
| 7. | Организация работы и документы, регламентирующие особенности работы медицинской сестры процедурного кабинета | в процессе работы |
| 8. | Санитарно-просветительные мероприятия (чтение лекций/ бесед по ЗОЖ пациентам) | дополнит. часы** |
| 9. | Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) | |
| 10. | Ведение отчётной документации: дневник практики | ежедневно |
| | сводный отчёт | в конце цикла |
| ВСЕГО: | | 10 |
| Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.- пт.), включая перерыв 30 минут. | | |

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ
по хирургии**

| № п/п | Наименование раздела | Количество дней |
|---|--|----------------------------|
| 1. | Ознакомление с устройством и режимом работы учреждения здравоохранения. Организация работы приемного отделения. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО). | 1 |
| Организация работы хирургического отделения | | |
| 2. | Оснащение и организация работы сестринского поста. | 2 |
| 3. | Оснащение и организация работы процедурного кабинета | 3 |
| 4. | Оснащение и организация работы перевязочного кабинета. | 2 |
| 5. | Операционный блок. Структура. Организация работы | в процессе работы |
| 6. | Правила применения лекарственных средств (ЛС). (выписка и хранение, способы применения, введение пациентам) | в процессе работы |
| 7. | Осуществление мероприятий по подготовке пациентов к эндоскопическим, рентгенологическим, функциональным методам обследования. Проведение предоперационной подготовки пациентов. | в процессе работы |
| 8. | Организация неотложной помощи пациентам с заболеваниями хирургического профиля. Работа в отделении реанимации. | в процессе работы |
| 9. | Осуществление ухода за послеоперационными пациентами. Организация системы питания пациентов. | в процессе работы |
| 10. | Ночное дежурство (с 21:00 до 6:00) | 1 ночь |
| 11. | Санитарно-просветительные мероприятия (чтение лекций/ бесед по ЗОЖ пациентам) | дополнит. часы** |
| 12. | Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) | |
| 13. | Ведение отчётной документации: дневник практики | ежедневно |
| | сводный отчёт | в конце цикла |
| ВСЕГО: | | 8 дней, 1 ночное дежурство |
| Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.), включая перерыв 30 минут. | | |

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

Вся работа студента должна ежедневно фиксироваться в дневнике практики, который подписывается непосредственным руководителем практики (старшей медсестрой отделения) и контролируется руководителем практики от кафедры.

Дневник практики оформляется согласно инструкции (размещена в практическом разделе ЭУМК) на листах формата А4 (по каждому циклу отдельно) в письменном варианте и состоит из следующих разделов:

- краткая характеристика учреждения здравоохранения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;
- фактические ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие и т.п.;
- ночные дежурства (по хирургии) с указанием даты и времени, описание выполненной работы и освоенных практических навыков, особенно по оказанию помощи при неотложных состояниях;
- санитарно-просветительная работа.

Обязательным является заполнение в конце каждого цикла практики сводного отчета по практике, который вытекает из ежедневной работы студента, отраженной в дневнике.

Непосредственный руководитель практики учреждения здравоохранения (старшая медсестра отделения, за которым был закреплен студент) письменно дает характеристику студенту в «Сводном отчете», заверяет «Сводный отчет», «Дневник практики» и характеристику своей подписью. Затем «Сводный отчет» студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и гербовой печатью учреждения здравоохранения. Отчеты по практике хранятся у студентов до окончания всех видов практики, затем сдаются руководителю практики от университета.

После окончания практики студенты сдают дифференцированный зачет комиссии, назначенной ректором университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами практики в соответствии с утвержденной программой. При оценке практики также учитывается учебно-исследовательская и санитарно-просветительская работа студента.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ

Уровень знаний студентов определяется следующими оценками: «10 баллов», «9 баллов», «8 баллов», «7 баллов», «6 баллов», «5 баллов», «4 балла», «3 балла», «2 балла», «1 балл».

Критерии оценки теоретических знаний

Оценка «10 баллов – десять» выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное

использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; правильно оформленный дневник практики, в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительской работе, получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения.

Оценка **«9 баллов – девять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; полное усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения; выполнившему программу практики, но допустившему неаккуратность при оформлении дневника практики; в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительской работе.

Оценка **«8 баллов – восемь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, полные знания, по всем поставленным вопросам в объеме программы практики; использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; усвоение основной и некоторой дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные несущественные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка **«7 баллов – семь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные и полные знания по всем разделам программы практики; достаточное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение только основной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка **«6 баллов – шесть»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; частичное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение основной литературы по дисциплине; но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в

приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, имел замечания от руководителя практики.

Оценка **«5 баллов – пять»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; усвоение только основной литературы по дисциплине; при ответе допускающему более существенные ошибки, выполнил программу практики, но допустил ряд существенных ошибок и неаккуратность при оформлении дневника практики и мед. документации, формально относился к приобретению практических навыков и выполнению заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, имел неоднократные замечания от руководителя практики.

Оценка **«4 балла – четыре»** выставляется студенту, показавшему достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; усвоение только основной литературы по дисциплине, умение под руководством преподавателя решать стандартные (типовые) задачи; при ответе допускает существенные ошибки в изложении материала и выводах, допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил задания по УИРС и санитарно-просветительской работе, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Оценка **«3 балла – три, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по дисциплине; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики.

Оценка **«2 балла – два, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему только фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта; знание лишь отдельных тем из основных источников по дисциплине; неумение использовать специальную терминологию, наличие в ответе грубых логических ошибок; не выполнил программу практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительской работе, получил отрицательный отзыв о работе.

Оценка **«1 балл – один, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказ от ответа.

Критерии оценки практических навыков

При оценке практических навыков по системе ОСКЭ:

1. При проведении практического навыка контроль осуществляется согласно чек-листа паспорта станции ОСКЭ. Для каждой станции разработана шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных студентом при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа.
2. При включении в структуру ОСКЭ нескольких практических навыков общая оценка вычисляется путем расчета среднего арифметического.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ДИФЗАЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Функциональные обязанности постовой медицинской сестры терапевтического и хирургического отделений больницы.
2. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.
3. Методика приготовления дезинфицирующих растворов.
4. Методика определения роста и массы тела пациента. Расчет индекса массы тела.
5. Термометрия.
6. Осмотр на наличие педикулеза и санобработка.
7. Профилактика пролежней и их лечение.
8. Правила сбора мокроты для лабораторного исследования.
9. Правила сбора мокроты для бактериологического исследования.
10. Техника применения карманного ингалятора.
11. Показания к применению и методы оксигенотерапии.
12. Техника подсчета частоты пульса на лучевой артерии.
13. Техника измерения артериального давления.
14. Показания и правила определения водного баланса.
15. Сбор мочи для лабораторного исследования.
16. Катетеризация мочевого пузыря с использованием урологического катетера Фолея, Нелатона. Забор мочи на лабораторное исследование с использованием катетера.
17. Уход за урологическим катетером, установленным на длительное время.
18. Проведение осмотра полости рта.
19. Техника взятия мазка из тканей в области зева и носа для бактериологического исследования.
20. Методика взятия кала для бактериологического исследования.
21. Методика введения газоотводной трубки.
22. Техника постановки очистительной клизмы.
23. Дезинфекция медицинских изделий.
24. Проведение пробы на качество очистки медицинского инструментария и игл от крови и моющего раствора.
25. Дезинфекция шприца с иглой инъекционной одноразового применения.
26. Дезинфекция системы инфузионной одноразового применения.
27. Подготовка рабочего места к выполнению инъекций и внутривенных инфузий.
28. Техника и методика наложения жгута на плечо.
29. Набор лекарственного средства из ампулы, флакона в шприц.
30. Выполнение внутрикожной инъекции.
31. Выполнение подкожной инъекции. Подкожное введение инсулина.
32. Выполнение внутримышечной инъекции. Методика и техника разведения антибиотиков.
33. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца.

34. Взятие крови из вены шприцем. Взятие крови из вены системой вакуумной.
35. Проведение мероприятий при аварийном контакте с кровью.
36. Заполнение системы инфузионной.
37. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием системы инфузионной. Расчет скорости введения лекарственного средства при проведении инфузии. Замена флакона с раствором инфузионным.
38. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца в период инфузии.
39. Внутривенное введение лекарственного средства с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка».
40. Постановка периферического венозного катетера. Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера. Уход за периферическим венозным катетером. Удаление периферического венозного катетера.
41. Определение групп крови, проведение проб на индивидуальную совместимость, резус-совместимость, биологической пробы.
42. Европейский стандарт обработки рук EN1500.
43. Принципы оказания первой помощи при рвоте.
44. Принципы оказания первой помощи при внезапной одышке (удушье).
45. Принципы оказания первой помощи при кровохарканье.
46. Принципы оказания первой помощи при коллапсе, обмороке.
47. Принципы оказания первой помощи при анафилактическом шоке.
48. Принципы оказания первой помощи при гипо-, гипергликемической комах.
49. Принципы оказания первой помощи при боли в грудной клетке.
50. Принципы оказания первой помощи при боли в животе.
51. Принципы оказания первой помощи при гипертоническом кризе.
52. Первая помощь при ранах. Первичная хирургическая обработка ран.
53. Показания и техника проведения непрямого массажа сердца.
54. Показания и техника проведения искусственной вентиляции легких.

Литература:

Основная:

1. Гарелик, П. В. Общая хирургия : учебник / П. В. Гарелик, О. И. Дубровщик, Г. Г. Мармыш. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 375 с.
2. Юпатов, Г. И. Основы медицинского ухода : учебное пособие / Г. И. Юпатов. - Витебск : ВГМУ, 2019. - 333 с.
3. Соколов, К. Н. Медицинский уход и сестринская манипуляционная техника : пособие / К. Н. Соколов, Е. М. Сурмач. - Гродно : ГрГМУ, 2022. - 535 с.
4. Соколов, К. Н. Основы медицинского ухода : пособие / К. Н. Соколов, Е. М. Сурмач, Т. Н. Соколова. - Гродно : ГрГМУ, 2020. - 311 с.
5. Основы медицинского ухода : пособие [на английском языке] / [Т. П. Пронько и др.]. - Гродно : ГрГМУ, 2019. - 206 с.

6. Пронько, Т. П. Медицинский уход и манипуляционная техника = Medical care and manipulations : пособие [на английском языке] / Т. П. Пронько, Э. Э. Поплавская, Е. М. Сурмач. - Гродно : ГрГМУ, 2021. - 499 с.

Дополнительная:

1. Основы общей хирургии : учебное пособие / [П. В. Гарелик и др.] ; под ред. П. В. Гарелика. - 3-е изд. - Гродно : ГрГМУ, 2016. - 419 с.

2. Общая хирургия. В 2 т. Т. 1 : учебник : / авт. : Г. П. Рычагов [и др.] ; под ред. Г. П. Рычагова, П. В. Гарелика. - Минск : Вышэйшая школа, 2008. - 542, [1] с.

3. Общая хирургия. В 2 т. Т. 2 : учебник : / авт.: Г. П. Рычагов [и др.] ; под ред. Г. П. Рычагова, П. В. Гарелика. - Минск : Вышэйшая школа, 2009. - 491, [1] с.

4. Рычагов, Г. П. Ситуационные задачи и тестовые вопросы по общей хирургии : учебное пособие / Г. П. Рычагов, В. Е. Кремень. - Мн. : Вышэйш. шк., 1998. - 461 с.

5. Общая хирургия : курс лекций / [П. В. Гарелик и др.] ; под ред. П. В. Гарелика. - Гродно : ГрГМУ, 2022. - 1 эл. опт. диск.

6. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / [Алексеев А. А. и др.] ; под ред. П. Н. Олейникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 899 с.

7. Ковалев, А. И. Общая хирургия : (Курс лекций) : учеб. пособие / А. И. Ковалев. - Москва : МИА, 2009. - 646 с.

8. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 608 с.

9. Общая хирургия : электронный учебно-методический комплекс : 76-П / А. Л. Валентюкевич, С. В. Колешко. - Гродно : ГрГМУ, 2017. - 35,1 Мб. - URL: <http://edu.grsmu.by/course/view.php?id=348>. - Режим доступа: для автор. пользователей. - № гос. регистрации 4141814780 от 07.03.2018.

10. Общая хирургия : электронный учебно-методический комплекс : № 24–ЛД(ЛФ-ФИУр) / П. В. Гарелик, Г. Г. Мармыш, М. И. Милешко, С. С. Мармыш. - Гродно : ГрГМУ, 2015. - 354,0 Мб. - URL: <http://edu.grsmu.by/course/view.php?id=554>. - Режим доступа: для автор. пользователей. - № гос. регистрации 4141505347 от 16.07.2015.

11. Объективный структурированный клинический экзамен [Электронный ресурс] : (с приложением) : электронное пособие. В 2 ч. Ч. 1 / [Е. М. Сурмач и др.]. - Гродно : ГрГМУ, 2021. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)

12. Объективный структурированный клинический экзамен [Электронный ресурс] : (с приложением) : электронное пособие. В 2 ч. Ч. 2 : [на английском языке] / [Е. М. Сурмач и др.]. - Гродно : ГрГМУ, 2021. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)

Нормативно-правовые документы: приведены в ЭУМК.