**ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Специальность 31.02.01 Лечебное дело Курс II (на базе среднего общего образования)**  **ПМ 02. Осуществление лечебно-диагностической деятельности**  **МДК.02.05. Акушерство и гинекология**  **Технологическая карта ПРАКТИЧЕСКОГО занятия (ПЗ) № 2** | |
| **Тема** | | **Проведение диагностики и ведение физиологических родов и послеродового периода.** | |
| **Место проведения:** | | Кабинет акушерства и гинекологии | |
| **Продолжительность занятия:** | | 6 часов =270 мин | |
| **Цели занятия**  *формирование:* | | ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4 | |
| ОК 1, ОК2, ОК 3,ОК 4,ОК5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9 | |
| *знать:* | | 1.Определение понятия «роды», «физиологические роды», причины наступления родов.  2.Диагностику и течение родов по периодам, порядок ведения физиологических родов по периодам.  3.Правила организации ухода за роженицей, оказание психологической помощи.  4.Определение понятия «послеродовый период», классификацию.  5.Диагностику и течение послеродового периода.  6.Порядок ведения послеродового периода, правила организации ухода за родильницей.  7.Правила постановки предварительного диагноза физиологических родов и послеродового периода в соответствие МКБ.  8.Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, связанной с физиологическими родами и послеродовым периодом.  9.Правила оформления и продления листка нетрудоспособности.  10.Правила оформления первичной медицинской документации: Медицинской карты беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях (УФ №096/у-20), вкладыша «История родов» (УФ№096/1у-20), родового сертификата. | |
| *уметь:* | | 1. Провести обследование роженицы и родильницы:  а) собрать жалобы, анамнез жизни;  б) провести физикальное обследование;  в) интерпретировать результаты обследования и оценить состояние роженицы и родильницы, динамику и характер родовой деятельности, кровопотерю в родах, состояние матки, состояние плода и новорожденного.  2. Интерпретировать результаты инструментальных и лабораторных методов обследования в соответствие с клиническими рекомендациями «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)».  3. Оценить анатомо-функциональное состояние органов и систем организма роженицы и родильницы.  4. Оценить функциональное состояние плода и новорожденного.  5. Определить тактику ведения родов.  6. Составить план ведения физиологических родов: наблюдение за роженицей, оказание психологической поддержки, профилактика кровотечения.  7. Составить план ведения послеродового периода, включая наблюдение за родильницей.  8. Оценить и провести контроль общего состояние роженицы и родильницы.  9. Определить показания, противопоказания к применению лекарственных средств.  10.Установить предварительный диагноз в соответствие с МКБ -10.  11. Провести экспертизу трудоспособности, связанной с родами и послеродовым периодом.  12. Оформить первичную медицинскую документацию.  13. Составить план ведения послеродового периода.  14. Провести диагностические и лечебные мероприятия: оказание акушерского пособия при переднем и заднем виде затылочного предлежания, подготовка фельдшера, роженицы к приему родов, комплекта для новорожденного, проведение первичного туалета новорожденного, определение признаков отделения плаценты, осмотр последа, наружный массаж матки. | |
| **Информационное обеспечение:**  *основная литература:* | | 1. Акушерство: учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 912 с. : ил. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book  2. Славянова И. К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 573 с. - (Среднее медицинское образование). - URL: https://www.studentlibrary.ru/book | |
| *организационно-распорядительная документация:* | | 1.Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях (УФ №096/у-20), Вкладыш «История родов» (УФ №096/1у-20). Родовый сертификат. | |
| *нормативно-правовые акты, приказы* | | 1. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)» (Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. – <URL:https://cr.minzdrav.gov.ru>)  2. Онлайн версия Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра. – URL:https://mkb-10.com | |
| **Оснащение занятия:** | |  | |
| *учебно-методическое обеспечение:* | | технологическая карта практического занятия, Рабочая программа по ПМ 02, КТП, рабочая тетрадь студента для практических занятий по МДК 02.05 | |
| *технические средства* | | Проектор 1 шт,, экран 1 шт,, компьютер 1 шт. | |
| *наглядные средства* | | Антисептики, емкости для медицинских отход, фантом для отработки практических манипуляций, маски медицинские, медицинские перчатки, стетоскоп акушерский, бахилы, набор акушерского инструментария, термометр медицинский, тонометр, фонендоскоп | |
| *аудиовизуальные средства* | | - | |
| *раздаточный материал* | | Карточки с текстом сценария профессиональной ситуации – по 2 сценария (комплект 10 шт), чек-листы выполнения манипуляций | |

**ПЛАН ЗАНЯТИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№***  ***п/п*** | ***Этапы*** | ***Время***  ***(мин.)*** |
| **1.** | **Организационный момент** | ***5*** |
| **2.** | **Сообщение темы и целей обучения.** | ***5*** |
| **3.** | **Характеристики ПК, ОК, применительно к теме и пошаговый алгоритм их формирования на занятии**  *- обсуждение ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4; ОК 1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9* | ***5*** |
| **4.** | **Контроль и оценка опорных знаний как основа формирования ПК** *(устный фронтальный опрос)*  1.Причины наступления родов.  2.Правила определения готовности организма к родам.  3.Родовые изгоняющие силы.  4. Признаки отделения плаценты.  5.Диагностика родов по периодам.  6. Физиологические изменения, происходящие в организме родильницы.  7. Правила постановки предварительного диагноза физиологических родов и послеродового периода в соответствие с МКБ.  *-****оценивание знаний студентов по пятибалльной шкале*** | ***15*** |
| **5.** | **Практическая работа**  **-*инструктаж преподавателя*** *(объяснение хода работы, демонстрация манипуляции.)*  ***-организация самостоятельной работы студентов по выполнению практических заданий с оформлением рабочей тетради и оказание индивидуальной консультативной помощи с применением технологии личностно-ориентированного обучения***  *Задание № 1.* Отработка техники оказания акушерского пособия в родах при переднем и заднем виде затылочного предлежания.  *Задание №2.* Отработка техники первичного туалета новорожденного.  *Задание № 3.* Отработка подготовки фельдшера, роженицы к приему родов, комплекта для новорожденного.  *Задание №4.*Оформление направление на общий анализ крови.  *Задание №5.* Отработка техники определения признаков отделения плаценты.  *Задание №6.* Отработка техники осмотра последа.  *Задание № 7*.Отработка техники наружного массажа матки.  *Заполните№8.*Заполнение Медицинской карты беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях (УФ №096/у-20), Вкладыша «История родов» (УФ№096/1у-20), Родового сертификата.  **- *оценка практической работы по пятибалльной шкале*** | ***175*** |
| **6.** | **Моделирование ПК в контексте изучения профессиональной ситуации (Приложение 1)**  ***- совместный разбор и обсуждение компетентностно – ориентированного задания***  ***- самостоятельное решение компетентностно – ориентированного задания***  ***- формирующее оценивание ПК, ОК*** *(оценочное суждение преподавателя)* | ***45*** |
| **7.** | **Балльно-рейтинговая оценка студента за практическое занятие по пятибалльной шкале**  *(выставление среднего балла по результатам оценки знаний студента и практической работы)* | ***10*** |
| **8.** | **Подведение итогов занятия. Рефлексия.** | ***5*** |
| **9.** | **Домашнее задание по теме:** **Проведение диагностики и лечения раннего токсикоза беременных и гестоза.**   |  |  | | --- | --- | | **Перечень вопросов, заданий** | **Литература** | | Повторить материал темы по конспектам лекции, основной и дополнительной литературе и устно ответить на вопросы:   1. Рвота беременных: диагностика, течение и ведение беременности, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, оценка эффективности проводимого лечения. 2. Слюнотечение: диагностика, течение и ведение беременности, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, оценка эффективности проводимого лечения.   3.Преэклампсия: диагностика, течение и ведение беременности и родов, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, оценка эффективности проводимого лечения.  4.Эклампсия: диагностика, течение и ведение беременности и родов, принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, оценка эффективности проводимого лечения. | 1. Акушерство: учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 912 с.: ил. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book>  2Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. – URL:https://cr.minzdrav.gov.ru)  3. Онлайн версия Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра. – URL:https://mkb-10.com | | ***5*** |
|  | **ВСЕГО:** | ***270*** |

Разработал преподаватель: Александрина Е.А.Утверждена на ЦМК специальности Лечебное дело. Протокол № 4 от 25.11. 2024 г.

Приложение 1

**Моделирование ПК в контексте изучения профессиональной ситуации**

Компетентностно-ориентированное задание на ПК 2.1- ПК 2.4

*Сценарий профессиональной ситуации №1.*

Первобеременная, 20 лет, доставлена в родильный дом со схватками через 5–6 мин по 40–45 с, средней силы, болезненности, которые продолжаются в течение 7 ч. АД — 115/70 мм рт.ст на обеих руках, пульс — 80 уд. в минуту, удовлетворительного наполнения.

Окружность живота — 96 см, высота стояния дна матки — 32 см, размеры таза — 26–29– 32–21. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 146 в минуту, слева, ниже пупка.

Шейка матки сглажена, открытие маточного зева 5 см, края тонкие, растяжимые. Плодный пузырь цел, хорошо наливается при схватке. Мыс не достигается. Экзостозов в малом тазу нет. Выделения слизистые.

*Задание для обучающегося:*

1. Проведите субъективное и объективное обследование пациента. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз в соответствии с действующей классификацией.

2. Определите тактику ведения пациента. Составьте план лечения.

3. Определите показатели эффективности лечения. Спланируйте динамическое наблюдение за пациентом.

Продемонстрируйте технику оказания акушерского пособия при переднем и заднем виде затылочного предлежания, первичного туалета новорожденного, определения признаков отделения плаценты, осмотра последа, подготовку фельдшера, роженицы к приему родов, комплекта для новорожденного.

4. Проведите и обоснуйте экспертизу временной нетрудоспособности.

*Сценарий профессиональной ситуации №2.*

В индивидуальной родовой палате находится родильница Д., 22 лет, в 1 сутки после родов. Беременность 1-я, протекала без осложнений. Роды 1, протекали в течение 8 часов. Кровопотеря в родах 200 мл.

Кожные покровы розовые, чистые. Температура тела -36,8 С, PS-78 уд. в 1 мин, ритмичный, АД -120/80, 120/75 мм рт. ст. Молочные железы мягкие, соски чистые, выпуклые. При надавливании выделяется молозиво. Матка плотная, дно ее находится на 1 поперечный палец ниже пупка. Лохии кровянистые, умеренные. Мочеиспускание свободное. Стула не было.

*Задание для обучающегося:*

1. Проведите субъективное и объективное обследование пациента. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз в соответствии с действующей классификацией.

2. Определите тактику ведения пациента. Составьте план лечения.

3. Определите показатели эффективности лечения. Спланируйте динамическое наблюдение за пациентом.

Продемонстрируйте технику наружного массаж матки.

4. Проведите и обоснуйте экспертизу временной нетрудоспособности.