**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) № 5** |
| **Тема** | **Проведение диагностики и ведение многоплодной беременности, тазовых предлежаний, неправильных положениях плода, аномалий вставления головки плода.** |
| **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. Многоплодную беременность, тазовые предлежания, косые и поперечные положения плода, аномалий вставления головки плода:

а) классификацию и этиологиюб) методы диагностики и интерпретацию результатов методов обследованияв) группу повышенного риска г) правила постановки предварительного диагноза в соответствие с МКБ д) течение и тактику ведения беременности и родов. |
| *уметь:* | 1. Провести обследование беременной, роженицы и родильницы при многоплодной беременности, тазовых предлежаниях, неправильных положениях плода, аномалиях вставления головки плода:а) собрать жалобы, анамнез жизни;б) провести физикальное обследование;в) интерпретировать результаты обследования беременной, роженицы и родильницы, динамику и характер родовой деятельности, состояние матки, состояние плода и новорожденного.2.Выполнить подготовку к диагностическим мероприятиям и интерпретировать результаты дополнительного исследования (УЗИ органов малого таза).4. Оценить анатомо-функциональное состояние органов и систем организма беременной, роженицы и родильницы.5. Оценить функциональное состояние плода и новорожденного.6. Определить тактику ведения беременности и родов.7. Составить план ведения беременности и родов. 8. Составить план ведения послеродового периода, включая наблюдение за родильницей.9. Оценить и провести контроль общего состояния беременной, роженицы и родильницы.10. Определить показания, противопоказания к применению лекарственных средств.11.Установить предварительный диагноз в соответствие с МКБ -10.12. Провести экспертизу трудоспособности, связанной с родами и послеродовым периодом.13. Оформить первичную медицинскую документацию.14. Провести диагностические мероприятия: измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, приемы Леопольда, измерение АД по методу Короткова, определение кровопотери, осмотр последа, оценка характера родовой деятельности, проведение эпизио – и перинеотомии.Провести медицинские манипуляции: пособие по Цовьянову I, II, прием Морисо – Левре, подготовка роженицы к плановому и экстренному кесаревому сечению.  |
| **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). 2.Индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы (УФ №111/у-20) и Обменная карта беременной, роженицы, родильницы (УФ№113/у-20). |
| *нормативно-правовые акты, приказы* | 1. Клинические рекомендации «Тазовое предлежание плода», «Многоплодная беременность». (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 фантом для отработки практических манипуляций, маски медицинские, набор акушерского инструментария, тонометр, фонендоскоп, акушерский стетоскоп, часы. |
| *аудиовизуальные средства* | - |
| *раздаточный материал* | Карточки с текстом сценария профессиональной ситуации – по 2 сценария (комплект 10 шт.) |

**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)*Многоплодная беременность, тазовые предлежания, неправильные положения плода, аномалии вставления головки плода:1. Классификация. Этиология.
2. Методы диагностики и интерпретация результатов инструментальных и лабораторных методов обследования
3. Группа повышенного риска.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Тактика ведения беременности и родов.

*-****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 приемов Леопольда*Задание №2.* повторение техники пальпации матки и оценки характера родовой деятельности, измерения АД по методу Короткова, измерения окружности живота, высоты стояния дна матки*Задание № 3.* Оформление направления на УЗИ органов малого тазаЗадание №4. Отработка техники пособия по Цовьянову I, II, приема Морисо – Левре*Задание №5.* Отработка техники определения кровопотери*Задание №6.* Отработка техники осмотра последаЗадание №7. Отработка техники эпизио – и перинеотомииЗадание № 8. Подготовка роженицы к плановому и экстренному кесаревому сечению**- *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 аномалий родовой деятельности, осложнений узкого таза.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень вопросов, заданий** | **Литература**  |
| Повторить конспект лекции и устно ответить на вопросы.**Аномалии родовой деятельности, осложнения узкого таза:**1. Классификация. Этиология,
2. Клиническая картина, методы диагностики и интерпретация результатов обследования, группа повышенного риска в зависимости от классификации.
3. Правила постановки предварительного диагноза в соответствие с МКБ.
4. Принципы лечения и тактика ведения родов. 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.*

Пациентка 22 лет поступила в родильный дом 2 декабря. При поступлении жалобы на схваткообразные боли, носящие регулярный характер. Схватки продолжительностью по 45-50 секунд, интервал между ними составляет 2-3 минуты. Последняя менструация была 28 марта.

При исследовании выявлено, что живот увеличен за счет беременной матки. Высота стояния дна матки - 44 см, окружность живота -114 см. Пальпаторно определяется крупная часть плода в дне матки и над входом в малый таз. Положение первого плода продольное, тазовый конец прижат ко входу в малый таз. Положение второго плода продольное, предлежащая часть - головка. Рост пациентки - 170 см.

*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 приемов Леопольда, пальпации матки и оценку характера родовой деятельности, измерения АД по методу Короткова, пособия по Цовьянову I, II, приема Морисо – Левре, определения кровопотери, осмотра последа. Оформите направления на УЗИ органов малого таза.

4. Проведите и обоснуйте экспертизу временной нетрудоспособности.

*Сценарий профессиональной ситуации №2.*

Первородящая 34 лет поступила в родильный дом 20 февраля в 14.00 час. по поводу родовой деятельности. Беременность первая, протекала без осложнений. Регулярные схватки начались в 07.00 час. 20 февраля. За час до начала схваток излились околоплодные воды.

Последняя менструация была 13 мая предыдущего года. Первое шевеление плода ощутила 02 сентября.

Состояние удовлетворительное. АД 90/60, 100/60 мм рт.ст., пульс 76 уд. в мин., температура тела 36,6°С. Кожа и видимые слизистые бледно- розовой окраски. Живот увеличен за счет беременной матки. Окружность живота 92 см, высота дна матки над лоном 38 см. Предлежащая часть над входом в малый таз не определяется. Слева пальпируется головка плода. Из половой щели свисает отечная синюшная ручка. Сердцебиение плода не прослушивается.

ОАК: гемоглобин - 80 г/л, эр - 2,8х1012/л, ЦП- 0,8, лейк. - 9,1х109/л, СОЭ 44 мм/час.

ОАМ: уд. вес - 1010, кисл., белок - отр., л. - 5-6 в п/зр., эп. пл. - един.

*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 измерения окружности живота, высоты стояния дна матки, эпизио – и перинеотомии, подготовку роженицы к плановому и экстренному кесаревому сечению.

4. Проведите и обоснуйте экспертизу временной нетрудоспособности.