

<p>OÝTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Хирургия 1»</p>	<p>044 – 44 /</p>
<p>Методическая рекомендация</p>	<p>1 стр. из 8</p>

**Методическая рекомендация для студентов по использованию тренажера для отработки навыков наложения повязок на нижнюю половину туловища**

**Специальность: 6В10101 «Общая медицина»**

**Дисциплина: «Наложения повязок на нижнюю половину туловища»**

**Курс:** 3

**Кафедра:** «Хирургия 1»

**Составители:** Рамазанов Ж.А.

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия 1»	044 – 44 /
Методическая рекомендация	2 стр. из 8

Рассмотрены на заседании кафедры

Протокол №

Дата

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о.доцента.

Жумагулов К.Н

<p>ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Хирургия 1»</p>	<p>044 – 44 /</p>
<p>Методическая рекомендация</p>	<p>3 стр. из 8</p>

**1. Название клинического навыка: наложения повязок на нижнюю половину туловища**

**2. Цели обучения:** Совершенствование навыков по наложению повязок на нижнюю половину туловища

**3. Необходимые теоретические знания навыка:**

- Анатомия и физиология костей конечностей;
- Методы и техника проведения транспортной иммобилизации при переломах конечностей;
- Правила доставки больного к месту оказания специализированной помощи.

**4. Тренажер, симулятор, манекен, список моделей:** манекен-симулятор для наложения повязок, муляж.

**5. Перечень медицинских инструментов и оборудования:** маски, стерильные перчатки, ножницы, пластиковый пакет для обработанного материала, бинты (средние, широкие).

**6. Алгоритм выполнения навыка:**

№	Пошаговые действия	Выполнение		
		Да	Нет	Замечания
1	Усадил больного удобно. Рука пострадавшего должна быть согнута под прямым углом и прижата к туловищу.			
2	Первый тур – циркулярный ход бинта от здоровой стороны к больной.			
3	Второй тур – из здоровой подмышечной области по передней поверхности грудной клетки косо вверх на противоположную надключичную, отсюда вертикально вниз по задней поверхности плеча до перекрещивания с предплечьем.			
4	Третий тур – бинт ведут через пораженное предплечье в подмышечную впадину здоровой стороны.			
5	Четвертый тур – из здоровой подмышечной впадины косо по спине бинт идет на больной плечевой пояс и спускается вниз польному плечу, огибает локоть спереди назад и идет косо вверх по спине в здоровую подмышечную впадину. Далее следует повторное чередование всех четырех туров бинта.			

**7. Задания:** Наложения повязок на нижнюю половину туловища

**8. Материалы для оценки по теме занятия**

<p>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>Кафедра «Хирургия 1»</p>		044 – 44 /
<p>Методическая рекомендация</p>		4 стр. из 8

**Тестовые вопросы:**

1. Транспортная иммобилизация с применением шин.

Является абсолютным признаком перелома, определяемым путем клинического исследования:

- A. гиперемия
- B. бледность кожных покровов
- C. крепление кости
- D. отек конечностей

E. болезненность

2. Сроки лечения переломов таза у мужчин среднего возраста:

- A. менее 2 месяцев
- B. более 2-х месяцев
- C. 3 месяца

D. Свыше 3 месяцев

E. 4ай

3. в каких случаях необходим остеосинтез для лечения перелома:

A. перелом диафизы большого сустава без смещения

B. переломы лучевой кости в типичной местности

C. медиальный перелом шейки бедра

D. смещение и перелом диафизы большого сустава

E. латеральный перелом шейки бедра

4. Признаки перелома внутри суставов:

A. нарушение звуковоспроизведения по костям

B. гемартроз

C. патологическое движение

D. отек конечностей

E. бледность кожных покровов

5. Контрольная рентгенография осуществляется впервые после наложения гипсовой повязки:

A. в первые сутки

B. на 2-3 суток

C. на 6-8 суток

D. На 10-14 суток

E. 15 - 20 суток

6. Возможно развитие в результате неоартроза:

A. компрессионные переломы

B. поломка по типу зеленої ветви

C. перелом диафизарлық

D. переломы внутри суставов

E. эпифизеоли

7. Перевязка делится на следующие виды:

A. мягкий и твердый

B. полное и неполное

C. влажные и влажные

D. открытый

E. закрытый

8. Выбирайте абсолютные признаки перелома:

A. болезненность

B. нарушение функции нижней части

C. патологическое движение в области перелома, крепитация, деформация, сокращение длины

D. отек мягких тканей

E. свертывание крови

9. относится к правилам наложения повязки?

A. замена повязки 2 раза в день

B. Нанесение повязки в предварительном стерильном халате и перчатках

C. Переднее наложение повязки с последующим оперативным полным закрытием

D. Передняя гибкая частичная закладка

E. Оставить конец повязки над перевязкой

10. для хорошего приклеивания повязки к частям тела с конусной конфигурацией (бедра, локти) :

A. Сжимают

B. Его закрепляют шинами

C. Оборачивает его после 1-2 оборота

D. Его наклоняют

E. Фиксирует его наклейкой

## 9. Критерии оценки выполнения:

**Выполнено:** согласно клиническим навыкам студент выполнил 5 пошаговых действий. Оценил степень тяжести состояния больного. Обнаружил травму (закрытый). Изготовлена и правильно закреплена повязка (стандартная). Оценивал результативность действий.

**Частично выполнено:** согласно клиническим навыкам студент выполнил 2-3 шага 5 -ти шаговых действий. Не в полной мере оценил степень тяжести состояния больного. Полностью не определил тип травму (закрытый). Изготовила повязку(стандартную), но неправильно закрепил. Частично оценили результативность действий.

**Не выполнено:** согласно клиническим навыкам студент не выполнил 5 пошаговых действий. Не оценил степень тяжести состояния больного. Не определил вид травмы (закрытый). оценивал результативность действий.

## 10. Литература:

### Основная литература:

1. Мухин , Н. А. **Ішкі аурулар** пропедевтикасы: оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 672 бет.-
2. Василенко В.Х:Василенко В.В.Пропедевтика внутренних болезней Оқулық.1том.-Эверо,2015
3. Василенко В.Х:Василенко В.В.Пропедевтика внутренних болезней Оқулық.2том.-Эверо,2015
4. Василенко В.Х:Василенко В.В.Пропедевтика внутренних болезней Оқулық.3том.-Эверо,2015
5. Айтбембет, Б. Н. **Ішкі ағза ауруларының** пропедевтикасы: оқулық Алматы : Эверо, 2014. - 568 бет.-
6. Маколкин, В. И. **Ішкі аурулар** : оқулық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 976 бет
7. "Тыныс алу жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Дыхательная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 272 бет. с.
8. "Жүрек-қан тамырлар жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Сердечно-сосудистая система" : интегрированный учебник / С. Б. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 344 бет. с. : ил.
9. "Жүйке жүйесі" модулі: интеграцияланған оқулық = **Модуль** "Нервная система" : интегрированный учебник / С. К. Жауғашева [ж. б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М. : "Литтерра", 2014. - 264 бет. с. : ил.

### Дополнительная литература:

1. Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан : оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 368 б. с.
2. Сырқатнама : оқу-әдістемелік құрал / Г. М. Есенжанова [Ж. б.] ; ҚР днесаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. - 2-бас. толық. және өнд. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2015. - 80 с
3. Ішкі аурулар пропедевтикасы:оқулық:оқулық/Б:Б.АбдахинаМ. ГЭОТАР-Медиа,2015
4. Ахметов К.Ішкі аурулар пропедевтикасы пәннің клиникалық дәрістері;оқу құралы.- Эверо,2014



Кафедра «Хирургия 1»

Методическая рекомендация

044 – 44 / ( )

7 стр. из 8



Кафедра «Хирургия 1»

Методическая рекомендация

044 – 44 / ( )

8 стр. из 8