**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РС (Я)**

**ГАПОУ РС (Я) «ЯКУТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

с научно-методическим отделом Зам.директора по УР:

Зам. директора по НМР \_\_\_\_\_\_Стручкова А.С.

\_\_\_\_\_\_\_ Ядреева Н.И. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

**Методическая разработка**

**практического занятия (для преподавателя)**

**ПМ.02.Лечебная деятельность**

**МДК.02.04. «Лечение пациентов детского возраста»**

Тема: «**Лечение заболеваний органов кровообращения у детей**»

**по специальности:** 31.02.01. «Лечебное дело» углубленный уровень

III курс

Квалификация: «Фельдшер»

ЛД-31, 32,33

РАССМОТРЕНО Составила:

на заседании ЦМК Роббек К.В. -преподаватель

клинических дисциплин № 2 педиатрии

Протокол №\_\_\_\_\_\_

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Председатель ЦМК № 2:

\_\_\_\_\_\_\_ Федоров П.Д.

г. Якутск 2023 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методическая разработка практического занятия по МДК.02.04. «Лечение пациентов детского возраста» на тему: «Лечение заболеваний органов кровообращения у детей» предназначена для преподавателей разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01. «Лечебное дело».

Применение методической разработки в учебном процессе дает возможность эффективнее организовать практическую работу преподавателя и студентов, выделить из потока информации основные понятия по темам, более глубоко осмыслить суть патологических процессов, происходящих в организме ребенка при заболеваниях системы кровообращения.

**Методическая разработка для преподавателей**

**Тема: Лечение заболеваний органов кровообращения у детей**

**Вид занятия:** практическое занятие

**Время:** 90 минут.

**Место проведения:** ГАПОУ РС (Я) «ЯМК», каб. № 7

**Образовательная цель:** формирование у студентов практических навыков и умений, необходимых для лечения заболеваний органов кровообращения.

**Студент должен знать:**

* Систему кровообращения, ее строение и функции;
* Алгоритм оказания помощи ребенку при неотложных состояниях, наблюдение за больным;
* Подготовку ребенка к ЭКГ, УЗИ сердца, рентгенологическое обследование органов грудной клетки;
* Применение препаратов – сердечные гликозиды; антидиуретическая терапия и т.д.;
* Правила выписывания рецептурных бланков;

**Студент должен уметь:**

* Оценивать правильность прописывания дозировки лекарственных средств в рецептурном бланке;
* Консультировать пациента по правилам приема лекарственных препаратов;
* Ориентироваться в синонимах лекарственных средств, производить равноценную замену;
* Пользоваться аннотациями и справочной литературой;
* Оформлять медицинскую документацию (истории болезни, листов назначений, журналы назначений, журналы обследования и др.);
* Оказывать помощь ребенку при неотложных состояниях;

**Формируемые компетенции:**

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**Воспитательная цель:**

* Формировать у специалиста профессиональную ответственность и чувство долга;
* Привитие любви к будущей профессии;
* Привитие навыков правильного использования лекарственных средств, строго по назначению врача, с соблюдением дозировки.

**Методическая цель:**

Активизация познавательной деятельности студентов путем применения практикоориентированных методов обучения и создания проблемной ситуации при решении практических задач. Использование современных информационных технологий в процессе обучения.

**Межпредметные связи:**

* Анатомия человека, тема «Система кровообращения»;
* Латинский язык, тема «Рецептура»;
* Фармакология, тема «Средства влияющие на органы кровообращения»

**Внутрипредметная связь:**

* Пропедевтика в педиатрии «Методы обследования системы кровообращения»

**Оснащение занятия:**

1. Учебно – методическая документация:
* календарно – тематический план;
* методическая разработка;
* раздаточный материал для студентов.
1. Компьютер, мультимедиа.

**Список литературы:**

* + - 1. Н.И. Федюкович, «Фармакология для медицинских училищ и колледжей», Ростов – на – Дону, 2017 г
			2. С.А. Гаевый, В.И. Петров, Л.М. Гаевая, В.С. Давыдов «Фармакология с рецептурой», М, 2017 г.;
			3. Н.В. Ежова, Е.М. Русакова, Г.И. Кащеева «Пе­диатрия» ООО «Издательство Оникс», 2019 г.
			4. Е.Е. Тен «Основы мед. знаний» - М.: Мастерст­во, 2015. - 256с.
			5. СД в педиатрии, Н.Соколова, В.Тульчинская, «Педиатрия», 1017 г.
			6. Н.П.Шабалов «Справочник педиатра», Питер. Спутник врача, 2018 г.

**СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Содержание** | **Продолжительность** |
| 1. | Организационная часть | 1 мин. |
| 2. | Целевая установка (мотивация учебной деятельности) | 3 мин. |
| 3. | Актуализация базовых знаний | 12 мин. |
| 4. | Формирование знаний и умений:- формирование профессиональной компетенции по теме: «Лечение заболеваний органов кровообращения у детей»  | 15 мин. |
| 5. | Практическая часть:- выполнение манипуляций: измерение пульса и артериального давления, проведение пульсоксиметрии; помощь при обмороке.- составляют санбюллетень (защита) | 25 мин.25 мин. |
| 6. | Рефлексия | 5 мин. |
| 7. | Подведение итогов занятия | 3 мин. |
| 8. | Задание на дом | 1 мин. |
|  | ИТОГО: | 90 мин. |

**ООД (основы ориентировочной деятельности)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | **Основные этапы занятия** | **Время (мин)** | **Цель** | **Деятельность преподавателя** | **Деятельность студента** |
| 1. | Организационная часть | 1 | 1.Создание условий для учебной деятельности;2.Контроль посещаемости. | 1.Приветствие;2.Оценка готовности к занятию аудитории, оценка внешнего вида студентов;3.Принимает отчет дежурного, заполняет журнал | 1.Приветствие студентов;2.Доклад дежурного. |
| 2. | Целевая установка (мотивация учебной деятельности) | 3 | 1.Актуализация данной темы;2.Активизация мыслительной деятельности студентов, подготовка к формированию умений и навыков по теме занятия. | 1.Объявляет тему, цель занятия,2.Расказывает алгоритм занятия, 3. Раскрывает актуальность данной темы; | Включаются в активное сотрудничество с преподавателем, настраиваются на начало занятия. |
| 3. | Актуализация базовых знаний.(Приложение № 1) | 12 | Закрепление ранее полученных студентами знаний по теме «Лечение заболеваний системы кровообращения у детей» | Преподаватель проводит фронтальный опрос  | 1.Поиск ответов на базовые вопросы;2.Активное участие в диалоге с преподавателем;3.Взаимосвязь студентов друг с другом. |
| 4. | Формирование профессиональной компетенции (приложение № 2) | 15 | Проверка ранее полученных знаний на лекции. | Преподаватель дает задание студентам – собрать лекарственные препараты, необходимые для лечения заболеваний органов кровообращения у детей и дать краткую характеристику лекарственного препарата | 1.Поиск ответов на базовые вопросы;2.Активное участие в диалоге с преподавателем;3.Взаимосвязь студентов друг с другом. |
| 5. | Практическая часть | 50 | -формирование профессиональной компетенции по теме: «Лечение заболеваний органов кровообращения у детей»  | 1. Преподаватель дает задание студентам – продемонстрировать выполнение манипуляций и составить санбюллетень по профилактике заболеваний кровообращения у детей2. Проводит рефлексию после каждого этапа. | 1. Демонстрирует выполнение манипуляций.2. Составляет санбюллетень и защищает свою работу |
| 6. | Рефлексия | 5 | Анализ достижения цели занятия, удовлетворенность студентов занятием. | Создает условия для анализа усвоения материала по вопросам:-достигли ли мы целей сегодняшнего занятия?-что нового узнали?-что понравилось?-что не понравилось?-ваши предложения и отзывы о сегодняшнем занятии. | Проводят анализ достижения целей занятия, оценивают усвоение новой информации, уровень проведения занятия. |
| 7. | Подведение итогов занятия. Задание на дом. | 4 |  | Рекомендует:1.Формы самостоятельной работы;2.Учебную литературы.  | Резюмируют совместное взаимодействие на данном занятии. Записывают задание на дом. |

**Фронтальный опрос**

1 Что такое ревматизм?

2 Каковы основные механизмы в развитии заболевания?

3 Каковы основные клинические синдромы заболевания?

4 Чему принадлежит ведущая роль в развитии болезни Сокольского -

Буйо?

5 Каковы основные принципы лечения ревматизма?

6 Что определяет срок выздоровления после ревматического процесса?

7 Назовите внесердечные и сердечные формы ревматизма.

8 Клиника ревматической хореи

9 Перечислите большие и малые критерии необходимые для

постановки диагноза

10 Методы профилактики. Первичная и вторичная.

**Проблемно-ситуационные задачи**

**Задача №1**

У мальчика 10 лет. Жалуется на боли в левом суставе, из-за болей не

встает, не может менять положение ноги в постели. При осмотре: температура 37,8, сустав на ощупь горячий, округлой формы, увеличен в размере, функция отсутствует. Пульс 110 уд/мин., ЧДД 24 в мин. сердце –тоны приглушены, систолический шум на верхушке.

В анамнезе: 2 недели назад у мальчика был насморк, кашель лечился дома домашними средствами.

**Задание:**

1 О каком заболевании вы можете подумать?

2 Ваша тактика?

**Задача №2**

Мальчик 12 лет. Мама жалуется, что за последнее время стал хуже учиться, получает двойки по русскому языку, т.к. очень неаккуратно пишет, невнимателен, делает много ошибок. Часто ссорится с друзьями и домашними, стал неряшлив, во время еды часто проливает пищу на одежду. При осмотре тоны сердца приглушены, на верхушке – систолический шум, пульс 110 уд/мин, мышечная слабость кистей рук, неустойчивость в

позе Ромберга. В анамнезе частые ангины.

**Задание:**

1 Ваш диагноз? Обоснуйте ответ?

2 Ваша тактика?

**Задача №3**

Ребенок 10 лет находился на лечении в кардиоревматологическом отделении детской больницы. Диагноз при выписке ревматизм, активная фаза, первичный эндомиокардит, полиартрит. Ребенок выписан в состоянии клинико-лабораторной ремиссии.

**Задание:**

1 Составьте план диспансерного наблюдения на ближайший год.

**Задача №4**

У девочки 13 лет впервые при обследовании сердца был выявлен грубый систолический шум на верхушке, который поводится далеко влево и усиливается при нагрузке, пульс 72 уд/мин. Девочка жалоб не предъявляет. В анамнезе частые ангины.

**Задание:**

1. О чем Вы можете подумать?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения диагноза?

**Задача №5**

Ильсур Ш., 7 лет, обратился с жалобами на подъем температуры до 38,5 С, выражены: общее недомогание, слабость, отсутствие аппетита. Больным ребенка считают в течение 2,5 недель, когда впервые повысилась температура до 39 С и появились в суставах. Припухлость сустава не отмечалась, боли носили «летучий» характер. непродолжительное носовое кровотечение. Начало заболевания связывают с переохлаждением.

 За медицинской помощью не обращались, ребенок получал бисептол и панадол 5 дней. Около месяца назад мальчик перенес ОРВИ, лечился народными средствами. Из перенесенных заболеваний: 7 раз ангина, дважды бронхит, частые ОРВИ. Бабушка со стороны матери болеет ревматизмом.

Объективно: состояние средней тяжести, вялый, выражены бледность кожных покровов, умеренная пастозность нижних конечностей, одышка – частота дыханий до 30 в мин. Лимфоузлы без особенностей. Костно- мышечная система без патологии, суставы без видимых воспалительных изменений, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких без патологии. Сердце – тоны приглушены, на верхушке выслушивается грубый

дующий систолический шум, пульс 120 в мин., А/Д - 75/60. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный. Мочится 3-4 раза в день.

Анализ крови: Э - 4,2\*10л, L - 14,0\*10л, П - 6%, С -58%, Л - 20%, М - 3%, Э - 1%, НЬ- 120г\л, СОЭ - 42 мм\ч, Тр - 245\*10л, СРБ +++, общий белок

Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, удельный вес 1015, белок отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения.

**Задания:**

1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2.Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о

методике их выявления.

3.Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о

подготовке к ним пациента и принципах лечения.

**Критерии оценки за общую работу на занятии**.

**«5»** - активная работа на занятии, активное участие в обсуждении, умение обосновать свои действия, правильные ответы на вопросы, правильность изготовления порошка, правильные ответы тестового контроля, четкое выполнение заданий.

**«4»** - активная работа на занятии, активное участие в обсуждении, правильные ответы на вопросы с небольшими неточностями, недочеты при изготовлении порошка и тестового контроля, незначительные ошибки при выполнении заданий.

**«3»** - недостаточная активность на занятии, ошибки при ответах на вопросы, недостаточная активность в обсуждении, ошибки при изготовлении порошка, тестового контроля, грубые ошибки при выполнении заданий.

**«2»** - пассивность на занятии, грубые ошибки при ответах на вопросы, пассивность в обсуждении, грубые ошибки при изготовлении порошка, тестового контроля и при выполнении заданий.