

**Житомирський медичний інститут
Житомирської обласної ради**

Кафедра «Сестринська справа»

Силабус
навчальної дисципліни
«НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі»
Рівень вищої освіти: перший (бакалаврський)
Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність: 223 «Медсестринство»
Освітньо-професійна програма: «Екстрена медицина»
Вид дисципліни: вибіркова
Мова викладання: державна
Форма викладання: денна

Затверджено на засіданні
Кафедри «Сестринська справа»
Протокол № 1 від «31» серпня 2021р.
Завідувач кафедри д.м.н., професор
Заболотнов О.В. _____

2021

1. Загальні положення

Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради прагне зберегти територію закладу місцем роботи та навчання для викладачів, співробітників і студентів, де немає будь-яких форм забороненої дискримінації та переслідувань. Якщо у вас є сумніви з приводу такої поведінки, зверніться до психологічної служби інституту (контактний телефон: 0412-46-19-62) або куратора групи.

Заклад вищої освіти запрошує на навчання студентів з обмеженими можливостями. Створені умови для здобуття вищої освіти дітьми-інвалідами (інклюзивна освіта), дітьми-сиротами, дітьми, позбавленими батьківського піклування.

З метою запобігання, виявлення та протидії академічного плагіату в наукових та навчальних працях викладачів, науково-педагогічних працівників інституту та студентів в закладі розроблено «Положення про систему запобігання та виявлення академічного плагіату у наукових і навчальних працях працівників та студентів Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради».

Порядок відпрацювання пропущених занять з поважних та без поважних причин студентами інституту регламентується «Положенням про порядок відпрацювання студентами Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради пропущених лекційних, практичних, лабораторних та семінарських занять».

Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради дотримується стандартів, які сприяють повазі і людській гідності в освітньому середовищі, академічній доброчесності та професіоналізму. Сексуальні провини і насильство у відносинах в будь-якій формі суперечать місії і основним цінностям інституту, порушують політику інституту. Якщо ви, або хтось із ваших знайомих постраждав від сексуального насильства, переслідування або сексуальної експлуатації, зверніться до психологічної служби інституту (контактний телефон: 0412-46-19-62).

2. Структура силабусу навчальної дисципліни

2.1. Загальна інформація про викладача

Назва дисципліни	НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі
Викладач	Заболотнов Віталій Олександрович д.мед.н., професор
Профайл викладача	Лінк на профайл викладача (посилання на сторінку кафедри з інформацією про викладача)
Контактний телефон	050- 4972444 (вайбер)
E-mail:	Vaz@crimea.com
Сторінка дисципліни	в системі інтранет
Консультації	<i>Консультації:</i> Понеділок з 14.40 до 16.00 <i>Онлайн комунікація з використанням відео-або аудіотехнологій (ZOOM, Viber, електронна пошта) в робочі дні з 9.30 до 17.30</i>
Місце проведення практичних занять	КНП «Обласний перинатальний центр» Житомирської обласної Ради 10004, м. Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-А або ауд.46/ Житомирський Медичний Інститут

2.2. Назва навчальної дисципліни

НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі

2.3. Призначення навчальної дисципліни

Дисципліна «НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі» вивчає організацію акушерсько-гінекологічної служби, фізіологічний перебіг вагітності, пологів і післяпологового періоду, основні види акушерської патології. Здобувачі вищої освіти отримують знання про зміни, які відбуваються при захворюваннях жіночих статевих органів; вміння проводити обстеження гінекологічних пацієнтів; надавати екстрену медичну допомогу.

Мета вивчення дисципліни.

Метою вивчення навчальної дисципліни «НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі» є впровадження сучасних освітніх стандартів, що дозволяє формувати професійного компетентного спеціаліста (парамедик), який здатний ефективно і продуктивно мислити, застосовувати знання у практичних ситуаціях, бути комунікабельним і працювати в команді, своєчасно приймати правильні рішення, надавати невідкладну допомогу при різних гострих станах, оцінювати вплив небезпечних чинників щодо розвитку ускладнень в акушерстві.

2.4. Завдання вивчення дисципліни

Завданнями вивчення дисципліни «НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі» є:

- забезпечення програмних компетентностей фахівців спеціальності 223 «Медсестринство»;
- розширення світогляду студентів щодо розуміння фізіологічних та патологічних процесів в жіночих статевих органах та в цілому в організмі жінки;
- формування знань, навичок та вмінь щодо діагностики гінекологічних захворювань та надання екстреної медичної допомоги;
- формування знань, навичок та вмінь щодо діагностики вагітності, фізіологічного перебігу вагітності та пологів, надання екстреної допомоги при невідкладних станах в акушерстві;

2.5. Формат навчальної дисципліни

Викладання курсу передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні технології, такі як комп'ютерна графіка, аудіо та відео, інтерактивні елементи, онлайн консультування і т.п. Під час лекційних та практичних занять формат очний.

2.6. Результати навчання

Згідно з вимогами Стандарту вищої освіти та Освітньої професійної програми підготовки фахового молодшого бакалавра дана дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти компетентностей:

Загальні:

- здатність навчатися та самонавчатися
- здатність до усного та письмового спілкування рідною мовою
- здатність діяти на підставі етичних суджень
- здатність знаходити, обробляти та аналізувати інформацію з різних джерел
- здатність застосовувати знання на практиці
- здатність працювати в команді та брати на себе відповідальність
- здатність до абстрактного та аналітичного мислення й генерування ідей
- здатність до конструктивної взаємодії з іншими людьми, незалежно від їх походження та особливостей культури, і поваги до різноманітності
- здатність використовувати інформаційні та комунікаційні технології
- відповідально ставитися до завдань і обов'язків.

Спеціальні (фахові):

- здатність оцінити місце події на наявність загроз власному життю і життю інших людей, виявити фактори, що впливають на стан та здоров'я пацієнтів та забезпечити власну безпеку
- здатність обстежити хворих і постраждалих на наявність невідкладних станів
- здатність прийняти рішення про обсяг допомоги та госпіталізацію
- здатність надати екстрену медичну допомогу при травмах чи захворюваннях дихальної, серцево-судинної, ендокринної, імунної, нервової систем, системи травлення та сечостатевої системи, при психічних розладах, при пошкодженнях опорно-рухового апарату, при дії зовнішніх факторів та при пологах
- здатність розраховувати дозу лікарських засобів, які вводяться пацієнту
- здатність здійснювати медичні процедури і маніпуляції: інгаляції, ін'єкції; забезпечувати внутрішньокістковий та периферичний

внутрішньовенний доступи

- здатність виявляти та надавати допомогу при побічних реакціях на лікарські засоби
- здатність зупиняти кровотечі прямим тиском, тампонуванням та за допомогою механічних засобів для зупинки кровотечі
- здатність передавати до відділення екстреної медичної допомоги інформацію про процес надання медичної допомоги пацієнту на місці події та протягом транспортування до відділення, при необхідності допомагати персоналу відділення екстреної медичної допомоги
- здатність дотримуватися принципів медичної деонтології, забезпечувати збереження лікарської таємниці та постійно удосконалювати свій професійний рівень.

Результати навчання згідно профілю програми, після вивчення дисципліни:

- Здатність дотримуватися принципів медичної деонтології, забезпечувати збереження лікарської таємниці та постійно удосконалювати свій професійний рівень
- знати і розуміти доцільне застосування сукупності навичок (вмінь), медичних засобів, втручань та дій для забезпечення пацієнту/клієнту гідного ставлення, приватності/інтимності, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального підходу, толерантної та неосудної поведінки
- знати і розуміти принципи інфекційної безпеки, збереження здоров'я при здійсненні догляду, виконанні маніпуляцій та процедур при переміщенні та транспортуванні постраждалого/пацієнта
- знати групову належність затверджених лікарських засобів, особливості їх фармакокінетики та фармакодинаміки, способи введення, дозування, показання, протипоказання, взаємодію між собою, побічні ефекти, передозування та способи їх усунення, в т.ч. наркотиків.
- з абсолютною точністю продемонструвати методики введення лікарських засобів
внутрішньом'язово, підшкірно, внутрішньошкірно, довенно (в периферичні і центральні вени), внутрішньокістково
- продемонструвати здатність використовувати належні комунікативні навички та поведінку з пацієнтом, його родиною, колегами та персоналом медичних закладів, у т.ч. однією із поширених європейських мов
- провести первинне обстеження пацієнтів різних вікових груп, оцінити ступінь виявлених порушень, визначити потребу у проведенні екстрених рятувальних заходів.

2.7.Обсяг та ознаки дисципліни

Вид заняття	Кількість годин
Лекції	18
Семінарські заняття / практичні / лабораторні	38
Самостійна робота	49

Ознаки дисципліни

Рік викладання	Курс (рік навчання)	Семестр	Спеціальність	Кількість кредитів / годин	Кількість змістових модулів	Вид підсумкового контролю	Нормативна\вибіркова
2021	3	5	223 «Медсестринство»	3/90	1	ПМК	Нормативна

2.8. Політика навчальної дисципліни

Положення про розробку силабусів навчальних дисциплін; Положення про дистанційне навчання, Положення про організацію освітнього процесу, Порядок ліквідації академічної заборгованості студентів, Положення про участь студентів у забезпеченні якості вищої освіти, Положення про порядок створення та організацію екзаменаційної комісії, Положення про порядок реалізації студентами права на вільний вибір навчальних дисциплін, Положення про систему запобігання та виявлення академічного плагіату у наукових і навчальних працях науково-педагогічних, Положення про порядок проведення практики студентів, Положення про порядок відпрацювання студентами пропущених лекційних, практичних, лабораторних та семінарських занять, Положення про перезарахування навчальних дисциплін та визначення академічної різниці для студентів, Положення про академічну мобільність, Положення про диплом з відзнакою, Положення про внутрішнє забезпечення якості освітньої діяльності та якості вищої освіти, Положення про порядок переведення, відрахування та поновлення здобувачів вищої освіти та ін.

2.10. Навчально-методична карта дисципліни

Тиждень, дата, години, аудиторія	Тема, основні питання <i>(розкривають зміст і є орієнтирами для підготовки до модульного і підсумкового контролю)</i>	Форма діяльності (заняття) / формат	Матеріали	Література, інформаційні ресурси	Завдання	Вага оцінки	Термін виконання
Модуль I. НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі							
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/Інст	<p>Тема 1. Організація акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні. Основи законодавства України про охорону здоров'я жінки. Медична етика, дентологія в гінекології. Охорона праці в галузі.</p> <p>Організація гінекологічної допомоги в місті та сільській місцевості. Лікувально-профілактичні заклади для надання амбулаторної допомоги — жіноча консультація, денні стаціонари, ФАПи, лікарські амбулаторії та стаціонарної допомоги — гінекологічні відділення лікарень. Акушерсько-гінекологічні заклади охорони здоров'я в місті та селі. Жіноча консультація: структура, функції, принципи роботи. Пологовий будинок: принципи організації акушерської допомоги. Організація акушерсько-гінекологічної допомоги. Реалізація програми "Безпечне материнство" і національного проекту "Здоров'я жінки»: материнська смертність, її структура, шляхи зниження.</p>	Лекція	Презентація	1, с. 775-841	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал.	0	Згідно розкладу
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/Інст	<p>Тема 2. Забезпечення при пологах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Дії персоналу виїзної акушерсько-гінекологічної бригади під час транспортування вагітної, роділлі та породіллі. Дії персоналу виїзної акушерсько-гінекологічної бригади при погіршенні стану пацієнтки під час транспортування.</p> <p>Визначення термінів "пологи" та "нормальні пологи". Періоди пологів та їх тривалість. Пологові сили. Перебіг I періоду пологів. Свочасність</p>	Лекція	Презентація	1. с. 202-248; 454-471	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу

	<p>відходження навколоплідних вод. Ведення I періоду пологів. Перебіг II періоду пологів. Врізування та прорізування голівки плода. Біомеханізм пологів при передньому та задньому видах потиличного передлежання. Ведення II періоду пологів. Ручна допомога при нормальних пологах. Перебіг III періоду пологів. Механізм відокремлення плаценти та народження посліду. Ведення III періоду пологів. Ознаки відділення плаценти. Уявлення про фізіологічну кровотрату. Огляд плаценти на її цілість. Первинний туалет новонародженого.</p>						
<p>За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29a/Інст</p>	<p>Тема 3. Забезпечення при прескламписії невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Уявлення про гестози. Сучасні теорії виникнення. Класифікація. Ранні гестози. Гіпертензивні розлади під час вагітності. Форми, що рідко трапляються. Клінічний перебіг, сучасні методи діагностики. Принципи ведення та лікування гестозів. Показання до переривання вагітності. Особливості надання першої допомоги при тяжких формах гестозів. Показання до передчасного розродження. Профілактика гестозів. Дії на етапі дотранспортної підготовки та транспортування.</p>	Лекція	Презентація	1, с. 341-365	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу
<p>За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29a/Інст</p>	<p>Тема 4. Забезпечення при акушерських кровотечах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Поняття акушерських кровотеч. Суть проблеми. Алгоритм дій при кровотечі в I половині вагітності Алгоритм дій при кровотечі в II половині вагітності, в послідовом і післяпологовому періодах.</p>	Лекція	Презентація	1, с. 545-604	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу

	<p>Тема 5. Забезпечення при загрозі преривання вагітності невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Поняття про невиношування вагітності. Аборт класифікація, клініка, невідкладна допомога. Пологи класифікація, клініка, невідкладна допомога. Дотранспортна допомога і підготовка та допомога під час транспортування</p>	Лекція	Презентація	1.с.319-341	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/!Инст	<p>Тема 6. Забезпечення при екстрагенітальних захворюваннях невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Гіпертензивні розлади в період вагітності, серцево-судинні захворювання і вагітність. Загальні рекомендації за наявності відомих або підозрюваних вроджених чи набутих ССЗ і захворюваннях аорти. Вроджені вади серця та вагітність. Захворювання органів дихання і вагітність. Єпилепсія. Патологія щитоподібної залози при вагітності. Вагітність у жінок, які вживають психоактивні речовини. Захворювання сечовидільної системи. Запальні захворювання кишечника. Вагітність і цукровий діабет. Онкологічна патологія і вагітність. Особливості надання допомоги на догоспітальному етапе, медикаментозна терапія під час вагітності, Інфекційні захворювання під час вагітності. Травма вагітної</p>	Лекція	Презентація	1.с.365-437	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/!Инст	<p>Тема 7. Забезпечення при позаматкової вагітності невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Основні види гінекологічних захворювань, які потребують невідкладної допомоги.</p> <p>Позаматкова вагітність: причини, класифікація, діагностика, клінічна картина, долікарська невідкладна допомога. Апоплексія яєчника: причини, клінічні форми, діагностика, тактика.</p> <p>Перекрут ніжки кістоми яєчника: причини, клінічна картина, діагностика, невідкладна долікарська допомога. Травми зовнішніх статевих органів, перша медична допомога у разі</p>	Лекція	Презентація	1.с.306-319	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу

	ушкодження зовнішніх статевих органів, піхви, матки. Показання та протипоказання до транспортування хворих, які потребують невідкладної допомоги.						
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/Інст	Тема 8. Забезпечення при гнійно-септичних акушерсько-гінекологічних захворюваннях невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Загальне уявлення про післяпологовий період (ранній, пізній). Зміни в організмі породіллі. Догляд за породіллею. Ускладнення, які найчастіше виникають у післяпологовий період. Гнійно-септичні післяпологові захворювання. Збудники. Шляхи проникнення. Класифікація септичних післяпологових захворювань. Клінічна картина. Діагностика та принципи лікування захворювань кожного етапу. Післяпологовий лактаційний мастит.	Лекція	Презентація	1.с.604-633	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу
За розкладом 9.30-10.50 2 год. ауд.29а/Інст	Тема 9. Забезпечення при аномальних маткових кровотечах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Фізіологічний менструальний цикл: поняття про яєчниковий, матковий та піхвовий цикли. Циклічні зміни в організмі жінки, ознаки. Нейрогуморальна регуляція менструального циклу. Жіночі статеві гормони, вплив на організм жінки. Поняття про гіпоталамічний та гіпофізарний цикли. Яєчниковий цикл: фази, тривалість, вплив гормонів. Симптоми овуляції. Утворення жовтого тіла (менструації, вагітності), його значення. Матковий і піхвовий цикли, сучасні методи дослідження. Особливості гігієни жінки під час менструації, у період статевої зрілості. Види порушень менструального циклу. Аменорея — справжня та несправжня, первинна та вторинна, фізіологічна та патологічна. Діагностика. Принципи лікування. Аномальні маткові кровотечі. Ювенільні та	Лекція	Презентація	2, с. 448-478	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал	0	Згідно розкладу

	клімактеричні кровотечі. Альгодисменорея. Диагностика, принципи лікування хворих з порушенням менструального циклу.						
За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст	<p>Тема 1. Організація акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні. Основи законодавства України про охорону здоров'я жінки. Медична етика, дентологія в гінекології. Охорона праці в галузі.</p> <p>Які установи надають первинну медико-санітарну акушерсько-гінекологічну допомогу? У яких установах надають спеціалізовану акушерську та гінекологічну допомогу? Які основні етапи надання медичної допомоги вагітним? У чому полягає сенс маршрутизації акушерської допомоги? Скільки рівнів надання акушерської допомоги існують, чим характеризується кожний з них? В які підрозділи акушерського профілю можуть бути госпіталізовані жінки під час вагітності? Які структури надають екстрену та невідкладну допомогу, включаючи заходи з реанімації та інтенсивної терапії, жінкам в період вагітності, пологів та в післяпологовому періоді? Які основні завдання первинної медико-санітарної допомоги гінекологічним хворим?</p>	Практичне заняття	Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття	1, с. 775-841	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.	6 балів ІДРС 6	Згідно розкладу
За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст	<p>Тема 2. Забезпечення при пологах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Що таке пологи? Що характеризує прелімінарний період? Яка середня тривалість пологів у першороділея і повторнонароджуючих? Як називають жінку, яка народжує? Коли починається і коли закінчується перший період пологів? Чим характеризується перший період пологів? Що таке перейми? Чим характеризуються перейми? Як змінюються властивості переймів протягом</p>	Практичне заняття	Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття	1. с. 202-248; 454-471 3.с.154-161	Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.	6 балів ІДРС 6	Згідно розкладу

<p>пологів?</p> <p>Що таке нижній сегмент матки?</p> <p>Що таке контракційне кільце?</p> <p>Коли відбувається своєчасне відходження вод?</p> <p>Коли починається і коли закінчується другий період пологів?</p> <p>Яка середня тривалість другого періоду пологів у першороділей і повторнонароджуючих?</p> <p>Що таке потуги?</p> <p>Коли починається і коли закінчується третій період пологів?</p> <p>З чого складається послід?</p> <p>Які існують механізми відокремлення плаценти?</p> <p>Який обсяг післяпологової крововтрати вважають фізіологічним?</p> <p>Який максимально допустимий обсяг фізіологічної крововтрати?</p> <p>Які фази виділяють в динаміці розкриття маткового зіву під час пологів?</p> <p>Що таке врізування голівки плода?</p> <p>Що таке прорізування голівки плода?</p> <p>Що таке конфігурація голівки?</p> <p>Що таке пологова пухлина, чим вона характеризується і який механізм її формування?</p> <p>Які особливості матки після пологів?</p> <p>Як називають жінку під час та після пологів?</p> <p>За чим необхідно спостерігати протягом першого періоду пологів? Як має поводитися роділля в першому періоді пологів?</p> <p>Що таке партограма, які її структура і правила заповнення?</p> <p>Які існують методи для оцінки серцевої діяльності плода?</p> <p>Як часто вислуховують серцебиття плода в першому періоді пологів?</p> <p>Які характеристики нормального серцебиття плода?</p> <p>Які існують показання для піхвового дослідження в пологах?</p> <p>Що оцінюють при Піхвовому дослідженні під час пологів?</p> <p>Що називають великим сегментом голівки плода?</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>Що називають малим сегментом голівки плода? За чим необхідно спостерігати протягом другого періоду пологів? Як часто вислуховують серцебиття плода в другому періоді пологів? В якому положенні роділлі можуть проходити пологи в другому періоді пологів? Що має зробити акушерка безпосередньо перед прийманням пологів Що називають акушерською допомогою і які моменти вона включає? • Які завдання і техніка кожного з моментів акушерської допомоги? Коли і чим проводять профілактику кровотечі в послідовому і ранньому післяпологовому періодах? У чому полягає первинна обробка пуповини? У чому переваги пологів з вільним положенням в другому періоді пологів («вертикальних пологів»)? За чим необхідно спостерігати протягом третього періоду пологів? У чому полягає активно-вичікувальна тактика ведення послідового періоду пологів? Які існують ознаки відділення плаценти? Які існують способи виділення відокремленого посліду? У чому необхідність ретельного огляду посліду після пологів? Як слід робити підрахунок обсягу крововтрати в пологах? Який обсяг післяпологової крововтрати фізіологічний? Що таке «максимально допустима крововтрата» під час пологів? Як називають жінку після пологів? Що входить в комплект для першого туалету новонародженого? Як проводять обробку пуповинного залишку Яким чином визначають антропометричні дані немовляти?</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 3. Забезпечення при прееклампсії невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Що таке гестоз? Які існують форми гестозу, що лежить в основі класифікації? Які основні клінічні прояви гестозу залежно від його тяжкості: Які особливості діагностики гестозу? Що таке середній артеріальний тиск? Які клінічні прояви прееклампсії? Що таке еклампсія? Які розрізняють етапи судомного нападу? Які існують рідкісні форми гестозу? Які основні моменти включає терапія гестозу? Яка базисна терапія гестозу («золотий стандарт»)? Які основні принципи магnezіальної терапії? Які середні дози магнію сульфату використовують при магnezіальній терапії гестозу залежно від тяжкості його перебігу? Які лікарські засоби використовують для гіпотензивної терапії? Які основні принципи інфузійної терапії у вагітних з гестозом?</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1, с. 341-365</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>
<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 4. Забезпечення при акушерських кровотечах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Що таке передлежання плаценти? Які причини розвитку аномалій розташування плаценти? Яка клінічна класифікація передлежання плаценти? У чому особливості клінічної картини передлежання плаценти? Як діагностують передлежання плаценти? У чому особливості ведення вагітності при передлежанні плаценти • Від чого залежить тактика розродження вагітних з передлежаннім плаценти? • Які особливості ведення пологів при неповному передлежанні плаценти і низькому її прикріпленні? • Які показання до екстреного кесаревого розтину</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1. с. 545-604</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>

<p>при передлежанієм плаценти?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Чим ускладнюються пологи при передлежанні плаценти? <p>Що таке передчасне відшарування нормально розташованої плаценти (ПВНРП)?</p> <p>Які причини ПВНРП?</p> <p>У чому полягають основні ланки патогенезу ПВНРП?</p> <p>Що таке матка Кувелера?</p> <p>Як класифікують ПВНРП?</p> <p>Які основні клінічні прояви ПВНРП?</p> <p>Які особливості діагностики ПВНРП?</p> <p>З чим слід диференціювати ПВНРП?</p> <p>Яка акушерська тактика при ПВНРП під час вагітності, в першому і другому періоді пологів?</p> <p>Які наслідки вагітності при ПВНРП? Що таке послідовий період?</p> <p>Які причини кровотечі в послідовому періоді?</p> <p>Які причини затримки посліду і його частин в порожнині матки? Яка клінічна картина затримки посліду і його частин в порожнині матки</p> <p>У чому полягає діагностика затримки посліду в послідовому періоді?</p> <p>Які існують методи лікування затримки посліду в порожнині матки? Які кровотечі відносять до кровотеч в ранньому післяпологовому періоді?</p> <p>Які причини кровотеч в ранньому післяпологовому періоді?</p> <p>Які фактори ризику розвитку післяпологової кровотечі?</p> <p>Що таке гіпотонія і атонія матки?</p> <p>Яка клінічна картина післяпологової кровотечі?</p> <p>Що означає термін «фізіологічна крововтрата в пологах»?</p> <p>Яка максимально допустима фізіологічна крововтрата під час пологів</p> <p>Які критерії патологічної крововтрати?</p> <p>Які критерії критичної (масивної) крововтрати?</p> <p>Яка діагностика кровотечі в ранньому післяпологовому періоді?</p> <p>Які існують методи визначення об'єму крововтрати?</p>						
---	--	--	--	--	--	--

	<p>Що таке шоківий індекс?</p> <p>Які існують етапи лікування кровотечі в ранньому післяпологовому періоді?</p> <p>Які заходи включає консервативний етап?</p> <p>Які види допомоги застосовують при післяпологовій кровотечі?</p> <p>Який алгоритм введення утеротонічних препаратів?</p> <p>Що таке керована балонна тампонада матки і яка техніка її проведення? Які критерії переходу до хірургічного етапу лікування?</p> <p>Що включає хірургічний етап?</p>						
<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год.</p> <p>Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 5. Забезпечення при загрозі преривання вагітності невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Що таке невиношування вагітності?</p> <p>Що таке звичне невиношування вагітності?</p> <p>Що таке самовільний викидень (аборт)?</p> <p>Які причини невиношування вагітності?</p> <p>Що таке істміко-цервікальна недостатність, які її види?</p> <p>Яка класифікація мимовільних викиднів?</p> <p>Яка клінічна картина і діагностика передчасних пологів до 22 тижнів?</p> <p>Яка терапія самовільного переривання вагітності до 22 тижнів?</p> <p>Що таке вагітність, що не розвивається?</p> <p>Яка лікувальна тактика при вагітності, що не розвивається?</p> <p>Що називають недоношеною вагітністю (передчасними пологами)?</p> <p>Як поділяють передчасні пологи за термінами гестації?</p> <p>Яка частка передчасних пологів в структурі перинатальної смертності?</p> <p>Які фактори ризику передчасних пологів?</p> <p>Які існують причини недоношування вагітності?</p> <p>Які розроблені прогностичні критерії передчасних пологів?</p> <p>Яка клінічна картина розвитку передчасних пологів?</p> <p>У чому полягають основні особливості передчасних</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1.с.319-341</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>

	<p>пологів в 22-27 тижнів, 28-33 тижні і 34-37 тижнів? Які особливості перебігу передчасних пологів? Які два основні завдання лікарської тактики при діагностуванні передчасних пологів? Які особливості проведення токолітичної терапії? Які групи препаратів використовують для токолітичної терапії? Які особливості ведення передчасних пологів? У чому полягають морфофункціональні особливості недоношених дітей? Які основні принципи ведення вагітності при передчасному вилитті вод при недоношеній вагітності?</p>						
<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 6. Забезпечення при екстрагенітальних захворюваннях невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Травма вагітної Медикаментозна терапія під час вагітності Інфекційні захворювання під час вагітності травма вагітної допомога на етапі догоспітальної підготовки</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1.с.365-437 3.с.150-152</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>
<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 7. Забезпечення при позаматковій вагітності невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Що таке позаматкова вагітність? Які причини виникнення ектопічної вагітності? Який патогенез позаматкової вагітності? Які види позаматкової вагітності виділяють? Яка клінічна картина прогресуючої позаматкової вагітності? Які клінічні симптоми вагітності, що перервалась за типом «трубного аборт»? Яка клінічна картина вагітності, що перервалась за типом розриву труби? Які існують рідкісні форми ектопічної вагітності? Як діагностують прогресуючу і позаматкову вагітність, що перервалась? Яка передбачена реабілітація після оперативного лікування позаматкової вагітності?</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1.с.306-319</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>

<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 8. Забезпечення при гнійно-септичних акушерсько-гінекологічних захворюваннях невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі.</p> <p>Які причини ускладнень післяпологового періоду? Що відносять до післяпологових захворювань неінфекційної етіології? Що таке післяпологові інфекційні захворювання? Яка етіологія післяпологових інфекційних захворювань? Які особливості еволюції етіологічного фактора за останні десятиліття? Що відносять до природних бар'єрних механізмів захисту статевих органів жінки, що перешкоджає реалізації інфекції? Що відносять до прегравадарних факторів, які призводять до виникнення післяпологових інфекційних захворювань? Які фактори вагітності призводять до виникнення післяпологових інфекційних захворювань? Які фактори під час пологів сприяють виникненню післяпологових інфекційних захворювань? Що таке хоріоамніоніт? Які особливості післяпологового періоду сприяють виникненню післяпологових інфекційних захворювань? Які основні шляхи передавання післяпологової інфекції? Як класифікують післяпологові інфекційні захворювання, що лежить в основі класифікації? Яке інфекційне ускладнення післяпологового періоду виникає найчастіше? Які форми післяпологового ендометриту існують? Які клінічна картина, діагностика і основні принципи лікування післяпологового ендометриту? Які основні принципи діагностики післяпологових інфекційних захворювань? Які основні компоненти лікування післяпологових інфекційних захворювань? Що таке післяпологовий (лактаційний) мастит? Які етіологія і патогенез розвитку післяпологових</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>1.с.604-633</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>
--	---	--------------------------	--	--------------------	--	-----------------------	------------------------

	<p>маститів? Як класифікують лактаційний мастит? Яка клінічна картина різних форм післяпологового маститу? Які основні принципи лікування та особливості грудного вигодовування при різних формах лактаційного маститу? У чому полягає профілактика післяпологових інфекційних захворювань? Яка роль сучасних перинатальних технологій в профілактиці післяпологових інфекційних захворювань?</p>						
<p>За розкладом 11.20-14.10 4 год. Перинат центр або ауд.46/Інст</p>	<p>Тема 9. Забезпечення при аномальних маткових кровотечах невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі. Заняття проводять у жіночій консультації, гінекологічному відділенні пологового будинку. Види порушень менструального циклу. Аменорея — справжня та несправжня, первинна та вторинна, фізіологічна та патологічна. Діагностика. Принципи лікування. Аномальні маткові кровотечі. Ювенільні та клімактеричні кровотечі. Альгодисменорея. Діагностика, принципи лікування хворих з порушенням менструального циклу Обстеження пацієнток з різними формами порушення менструального циклу, догляді за ними. Розв'язування ситуаційних задач.</p>	<p>Практичне заняття</p>	<p>Лекційний матеріал і Методичні рекомендації по темі практичного заняття</p>	<p>2, с. 448-478</p>	<p>Самостійно опрацювати теоретичний матеріал. Виконати згідно методичних рекомендацій ситуаційні задачі та тестовий контроль.</p>	<p>6 балів ІДРС 6</p>	<p>Згідно розкладу</p>

2.11. Система оцінювання тавимоги

Види контролю: поточний, підсумковий.

Методи контролю: спостереження за навчальною діяльністю студентів, усне опитування, письмовий контроль, тестовий контроль. Форма контролю: залік.

Контроль знань і умінь студентів (поточний і підсумковий) з дисципліни «НМД при акушерстві та гінекології на догоспітальному етапі» здійснюється згідно з кредитно-модульною системою організації навчального процесу. Рейтинг студента із засвоєння дисципліни визначається за 100 бальною шкалою. Він складається з рейтингу з навчальної дисципліни, для оцінювання якої призначається 60 балів, і рейтингу з атестації (залік, ПМК) – 40 балів.

Критерії оцінювання. Еквівалент оцінки в балах для кожної окремої теми може бути різний, загальну суму балів за тему визначено в навчально-методичній карті. Розподіл балів між видами занять (лекції, практичні заняття, самостійна робота) можливий шляхом спільного прийняття рішення викладача і студентів на першому занятті. Рівень знань оцінюється: **«відмінно»** – студент дає вичерпні, обґрунтовані, теоретично і практично правильні відповіді не менш ніж на 90% запитань, рішення задач та виконання вправ є правильними, демонструє знання матеріалу підручників, посібників, інструкцій, проводить узагальнення і висновки, акуратно оформлює завдання, був присутній на лекціях, має конспект лекцій чи реферати з основних тем курсу, проявляє активність і творчість у виконанні групових завдань; **«добре»** – студент володіє знаннями матеріалу, але допускає незначні помилки у формуванні термінів, категорій і розрахунків, проте за допомогою викладача швидко орієнтується і знаходить правильні відповіді, був присутній на лекціях, має конспект лекцій чи реферати з основних тем курсу, проявляє активність у виконанні групових завдань; **«задовільно»** – студент дає правильну відповідь не менше ніж на 60% питань, або на всі запитання дає недостатньо обґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки, які виправляє за допомогою викладача. При цьому враховується наявність конспекту завдань та самостійність, участь у виконанні групових завдань; **«незадовільно з можливістю повторного складання»** – студент дає правильну відповідь не менше ніж на 35% питань, або на всі запитання дає необґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки, має неповний конспект лекцій, індиферентно або негативно проявляє себе у виконанні групових завдань.

Підсумкова (загальна) оцінка курсу навчальної дисципліни є сумою рейтингових оцінок (балів), одержаних за окремі оцінювані форми навчальної діяльності: поточне та підсумкове тестування рівня засвоєності теоретичного матеріалу під час аудиторних занять та самостійної роботи (модульний контроль); оцінка (бали) за виконання практичних індивідуальних завдань. Підсумкова оцінка виставляється після повного вивчення навчальної дисципліни, яка виводиться як сума проміжних оцінок за змістові модулі. Остаточна оцінка рівня знань складається з рейтингу з навчальної роботи, для оцінювання якої призначається 60 балів, і рейтингу з атестації (ПМК) – 40 балів.

Розподіл балів, які отримують студенти при вивченні дисципліни «Геріатрія»

Поточне тестування та самостійна робота									І Д Р С	ПМК	Сума	Середній рейтинг модулів (залік)
Модуль 1												
Змістовий модуль 1												
T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9				
6	6	6	6	6	6	6	6	6				
54									6	40	100	100

Примітка: T1, T2...T9 – тема практичних занять згідно програми, ПМК – підсумковий модульний контроль

Оцінювання студента відбувається згідно «Положення про організацію освітнього процесу»

Оцінка національна	Оцінка ECTS	Визначення оцінки ECTS	Рейтинг студента, бали
Відмінно	A	ВІДМІННО – відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок	90 – 100
Добре	B	ДУЖЕ ДОБРЕ – вище середнього рівня з кількома помилками	82-89
	C	ДОБРЕ - в загальному правильна робота з певною кількістю грубих помилок	74-81
Задовільно	D	ЗАДОВІЛЬНО – непогано, але зі значною кількістю недоліків	64-73
	E	ДОСТАТНЬО – виконання задовольняє мінімальні критерії	60-63
Незадовільно	FX	НЕЗАДОВІЛЬНО – потрібно працювати перед тим, як отримати залік (позитивну оцінку)	35-59
	F	НЕЗАДОВІЛЬНО – необхідна серйозна подальша робота	01-34

2.12. Рекомендована література

Базова:

1. Загальне акушерство: підручник / За ред. В.О. Заболотного, В.В. Камінського, В.Є. Радзінського, І.М.Костіна,— К.: Сім Кольорів, 2020.
2. Фізіологічне акушерство: підручник / І. Б. Назарова, В.Б.Самойленко. - 2-е вид., переробл. і допов. - К. : ВСВ "Медицина", 2018.
3. Домедична допомога на місці події: практичний посібник / За редакцією д. н. держ. упр., професора П. Б. Волянського та д. мед. н., професора С. О. Гур'єва Видавничий дім «Гельветика» 2020. -224 с.

Допоміжна :

1. Акушерство: підручник / За ред. Б.М.Венцківського, Г.К. Степанківської, М.Є. Яроцького — К.: Медицина, 2014.
2. Гінекологія: підручник Н. П. Бондаренко, О. А. Бурка, І. Б. Венцківська; за ред. Б. М. Венцківського, Г. К. Степанківської, В. П. Лакатоша. - К.: ВСВ "Медицина", 2015.
3. Гінекологія: підручник. В.І. Грищенко, О.М.Щербина М.О— К.: Медицина, 2012. В.М. Запорожан. Акушерство та гінекологія у 4 т. – Т.3: Неоперативна гінекологія. – К., 2014.
4. Патологічне акушерство і оперативне: підручник/Самойленко В.Б., Назарова І.Б., Шембелев І.Г., Муштенко Н.П. — К.: Медицина, 2014.
5. Електронний ресурс : Хміль С.В., Кучма З.М., Романчук Л.М. Акушерство: підручник – Тернопіль: Укрмедкнига, 2014

Викладач
(підпис)

