Задания для контроля самостоятельной работы студентов

**цикл «Амбулаторная хирургия»**

(дистанционное обучение)

Уважаемые студенты, цикл «Амбулаторная хирургия» состоит из 5 дней. Накануне цикла староста составляет список группы (полностью ФИО) и отсылает на почту своему преподавателю с указанием своего контактного телефона. Контакты преподавателей указаны в конце информационного письма.

Практические занятия состоят из 2 блоков.

**1-й блок** – дистанционный

Каждый день Вы самостоятельно изучаете предложенные темы, выполняете самостоятельное задание, которое нужно в формате Word, Pdf прислать на почту с пометкой: **601 Фамилия ЗАНЯТИЕ 1**

**Присылать работы строго в день занятия до 10.00!!! Работы, присланные после 10.00 проверяться не будут, в журнал отметка «н.б.»**

Так присылаете работы все 5 дней цикла.

**2-й блок** – занятия On-line: каждый день беседа со своим преподавателем через ZOOM (время подключения скажет преподаватель).

Дополнительно каждому студенту необходимо написать 2 самостоятельные работы – Амбулаторную карту и Историю болезни (см. ниже). Проверять их будет Ваш преподаватель в течении цикла, пишем «от руки», сканируем присылаем на почту.

Файл подписываем **601 Фамилия АК (ИБ)**. Размер до 5МБ.

ЗАЧЕТ проводится в виде тестирования в информационной системе университета в конце цикла под контролем TrueConf

РЕКОМЕНДАЦИИ – **выучите группы лекарств** – антикоагулянты, антиагреганты, статины, флеботоники, НПВС, антигистаминные средства, антибиотики, спазмолитики, глюкокортикоиды, антисептики

Практическое занятие № 1

«**Организация работы хирургического отделения поликлиники»**

**ЗАДАНИЕ**: письменно в тетради ответить на все вопросы (скан, фото):

1. Кто имеет право на получение листка нетрудоспособности?
2. Кто имеет право на выдачу листка нетрудоспособности?
3. Как заполняется бумажный листок нетрудоспособности?
4. Аглоритм при порче бумажного и электронного листка нетрудоспособности?
5. В какой день и на сколько может выдать листок нетрудоспособности амбулаторный хирург?
6. Как долго продлевается листок нетрудоспособности при благоприятном прогнозе?
7. Как долго продлевается листок нетрудоспособности при неблагоприятном прогнозе?
8. Алгоритм выдачи листка нетрудоспособности «задним» числом.
9. Сколько электронных листков нетрудоспособности выдаст хирург, в случае нескольких совмещаемых мест работы у больного
10. Алгоритм направления больного на МСЭ
11. Приказы регламентирующие работу хирурга поликлиники
12. Учетные формы в амбулаторной хирургии

Практическое занятие № 2

«**Лечение больных в условиях дневного хирургического стационара»**

**ЗАДАНИЕ:** написать ЭПИКРИЗ пациента (придуманного) (word)

1.Жалобы

2.Анамнез

3.Объективное обследование

4. Локальный статус

5. Диагноз

6. Данные лабораторного и инструментального обследования

7. Консервативное лечение (с дозами).

8. Оперативное лечение (при необходимости)

9. Диспансеризация

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

Темы:

1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей ХАН IIIст. (стентирование)
2. ПТФБ, язвенная форма (операция Линтона)
3. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IVст. Вагнер I.
4. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IVст. Вагнер II.
5. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IVст. Вагнер III.
6. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IVст. Вагнер IV.
7. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IVст. Вагнер V.
8. Правосторонняя паховая грыжа (операция Лихтенштейн)
9. Правосторонняя паховая грыжа (операция по Жирару-Спасокукоцкому, швом Кимбаровского)
10. Пупочная грыжа (операция по Сапежко)
11. Пупочная грыжа (операция по Мейо)
12. Варикозное расширение поверхностных вен правой нижней конечности (операция Троянова-Тренделенбурга-Бебкокка)
13. Варикозное расширение вен нижних конечностей (операция криостриппинг)
14. Варикозное расширение вен нижних конечностей (операция склеротерапия)
15. Варикозное расширение вен нижних конечностей (операция ЭВЛО)

**ЗАДАНИЕ № 2** написать (скан) алгоритм действия при анафилактическом шоке.

**ЗАДАНИЕ № 3** написать (скан) алгоритм действия при ВИЧ-аварийных ситуациях.

Практическое занятие № 3

**Тема: «Лечение ран и острой гнойной инфекции мягких тканей, кисти и пальцев в условиях поликлиники».**

**ЗАДАНИЕ:** написать ЭПИКРИЗ пациента, у которого гнойное заболевание мягких тканей возникло на фоне показаний к экстренной профилактике столбняка (прививочный анамнез придумать согласно заданию).

1.Жалобы

2.Анамнез

3.Объективное обследование

4. Локальный статус

5. Диагноз

6. Данные лабораторного и инструментального обследования

7. Консервативное лечение (с дозами).

8. Оперативное лечение.

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

Темы:

1. Абсцесс правой ягодичной области. (взрослый, полный курс прививок от столбняка 3 года назад).
2. Флегмона левого бедра. (взрослый, у больного 2 прививки (из 3-х) 4 года назад)
3. Резаная рана правого плеча (взрослый, полный курс прививок от столбняка 7 лет назад)
4. Подкожный панариций II пальца левой кисти (взрослый, полный курс прививок от столбняка 12 лет назад)
5. Подногтевой панариций (подросток, все прививки от столбняка в срок).
6. Паронихия I пальца левой кисти (подросток, последней ревакцинации нет)
7. Суставной панариций III пальца правой кисти (взрослый, у больного 2 прививки (из 3-х) 7 лет назад)
8. Сухожильный панариций II пальца левой кисти (взрослый, 1 прививка (из 3-х) 1,5 года назад)
9. Костный панариций I пальца правой кисти (взрослый 1 прививка (из

3-х) 3 года назад)

1. Флегмона тенора правой кисти (взрослый, строитель, прививочный анамнез не известен)
2. U-образная флегмона правой кисти (военнослужащий, прививочный анамнез не известен)
3. Флегмонозная рожа правой голени (подросток, прививочный анамнез не известен)
4. Пандактилит I пальца правой кисти (взрослый, полный курс прививок от столбняка 15 лет назад)
5. Внутрикожный панариций (взрослый, полный курс прививок 4 года назад)
6. Сухожильный панариций I пальца правой кисти (взрослый, полный курс прививок 7 лет назад)

Практическое занятие № 4

**Тема: «Лечение заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки в условиях поликлиники».**

**ЗАДАНИЕ:** написать ЭПИКРИЗ пациента (придуманного)

1.Жалобы

2.Анамнез

3.Объективное обследование

4. Локальный статус

5. Диагноз

6. Данные лабораторного и инструментального обследования

7. Консервативное лечение (с дозами).

8. Оперативное лечение

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

Темы:

1. Острый подкожный парапроктит
2. Острый подслизистый парапроктит
3. Острый ретроректальный парапроктит
4. Острый ишиоректальный парапроктит
5. Острый пельвиоректальный парапроктит
6. Анальная трещина
7. Пилонидальная киста с нагноением
8. Эпителиальный копчиковый ход без воспаления
9. Тромбоз геморроидальных узлов
10. Острый геморрой, осложненный кровотечением
11. Хронический геморрой I ст.
12. Хронический геморрой IIст.
13. Хронический геморрой IIIст.
14. Хронический геморрой IVст
15. Интрасфинктерный свищ

Практическое занятие № 5

**«Амбулаторное лечение воспалительных и дегенеративных хирургических заболеваний стопы и мягких тканей опорно-двигательного аппарата».**

**ЗАДАНИЕ:** написать ЭПИКРИЗ пациента (придуманного)

1.Жалобы

2.Анамнез

3.Объективное обследование

4. Локальный статус

5. Диагноз

6. Данные лабораторного и инструментального обследования

7. Консервативное лечение (с дозами).

8. Оперативное лечение

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

Темы:

1. Эпикондилит локтевого сустава
2. Серозный бурсит локтевого сустава
3. Гнойный бурсит локтевого сустава
4. Гнойный препателлярный бурсит
5. Киста Бейкера
6. Остеофит пяточной кости
7. Гонартроз
8. Коксартроз
9. Контрактура Дюпюитрена
10. Болезнь Де Кервена
11. Вросший ноготь (краевая резекция) I пальца стопы
12. Вросший ноготь (удаление ногтевой пластины) I пальца стопы
13. Плече-лопаточный периартрит
14. Синовиит
15. Болезнь Осгут-Шлаттера

В течение цикла Вам необходимо написать **2 самостоятельные работы:**

1. **Амбулаторная карта** пациента с гнойным хирургическим заболеванием мягких тканей.

В методических указаниях имеется подробный план написания карты амбулаторного больного. Вам нужно распечатать бланки с 2-х сторон и разрезать пополам так, чтобы получилась стандартная карта (формат А5) амбулаторного пациента. Заполнять карту нужно **«от руки».** Всем пациентам провести экспертизу временной нетрудоспособности, т.е. заполнить бумажный листок нетрудоспособности (бланк прилагается). В карте будет не менее 3-х дневников: в 1-ом дневнике вы открываете л.н., во 2-ом – продлеваете л.н., в 3-ем – закрываете л.н. В дневниках отразить динамику раны и ее местное лечение согласно фазе раневого процесса

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

1. Подкожный панариций.

2. Паранихия

3. Карбункул

4. Гнойная резаная рана

5. Сухожильный панариций

6. Флегмона

7. Абсцесс

8. Нагноившаяся атерома

9. Нагноившаяся гематома

10. Подногтевой панариций

11. Гидраденит

12. Гнойный лимфаденит

13. Фурункул

14. Суставной панариций

15. Гнойная укушенная рана

1. **История болезни** пациента дневного стационара с патологией сосудов нижних конечностей.

В методических указаниях имеется подробный план написания Истории болезни. Вам нужно распечатать бланки с 2-х сторон (формат А4) и заполнить «от руки». Всем больным нужно назначить консервативное лечение, в том числе инфузионную терапию. ~~Листок нетрудоспособности~~ не заполняем.

**Темы (диагноз больного) распределить как стоите по списку в журнале.**

1. Варикозное расширение вен нижних конечностей ХВН C2s.
2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей ХАН I ст.
3. ПТФБ, варикозная форма. ХВН….
4. ПТФБ, отечно-болевая форма.ХВН….
5. Варикозное расширение вен нижних конечностей ХВН C2,3s.
6. Варикозное расширение вен нижних конечностей ХВН C2,4s.
7. ПТФБ, смешанная форма. ХВН….
8. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей ХАН IIа ст.
9. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей ХАН IIб ст.
10. Облитерирующий тромбангиит сосудов нижних конечностей ХАН IIб.
11. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН Iст.
12. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IIa ст.
13. СДС. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. ХАН IIб ст.
14. Облитерирующий тромбангиит сосудов нижних конечностей. ХАН II a.
15. Облитерирующий тромбангиит сосудов нижних конечностей. ХАН I.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Группы** | **Преподаватель** | **Почта** | **ZOOM** |
| 601, 602, 603, 604, 608, 613, 617, 618, 620, 622, 624, 625, 627, 628 | Малицкая Елена Владимировна | [MalickayaE@yandex.ru](mailto:MalickayaE@yandex.ru) | <https://us04web.zoom.us/j/2089819581?pwd=c1pJRnVjUXRhQ0xJMjc1cVQvVkN4UT09>  Идентификатор конференции: 208 981 9581  Код доступа: NS4j20 |
| 606, 607, 612, 616, 621, 623 | Менькова Елена Владимировна | [legolwa@yandex.ru](mailto:legolwa@yandex.ru) | <https://us05web.zoom.us/j/4296302848?pwd=LzZ2Yi93ZjBHdHJLRXhXN2ZYVEJxQT09>  Идентификатор конференции: 429 630 2848  Код доступа: zgCU6a |
| 605, 610, 611, 615,  619, 626 | Миненко Ксения Сергеевна | [ksminenko@yandex.ru](mailto:ksminenko@yandex.ru) | <https://us05web.zoom.us/j/84445220448?pwd=VEFQaFc1MG1Xb1FmeExScUw2dzNCdz09> |
| 609, 614 | Иванников Алексей Олегович | [Skifuzzz@mail.ru](mailto:Skifuzzz@mail.ru) | <https://us04web.zoom.us/j/5858803040?pwd=UUx4S0FHNmVPT0htOWZtaVdFNzFodz09>  Идентификатор конференции: 585 880 3040  Код доступа: TPDZ7Q |