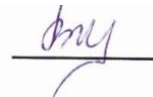


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
биологии и физической культуры и спорта
Щербакова В.И.
31.08.2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.02.02 ОСНОВЫ ПЕДИАТРИИ И ГИГИЕНЫ

- 1. Шифр и наименование направления подготовки:**
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
- 2. Профиль подготовки:** Психология и социальная педагогика
- 3. Квалификация (степень) выпускника:** бакалавр
- 4. Форма обучения:** очная/заочная
- 5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины:** кафедра биологии и физической культуры и спорта
- 6. Составители программы:** Полянская Евгения Ивановна, кандидат педагогических наук, доцент кафедры биологии и физической культуры и спорта
- 7. Рекомендована:** научно-методическим советом психолого-педагогического факультета от 31.08.2017 протокол №1
- 8. Семестр: :** 2 (офо)
3 (зфо)

9. Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью дисциплины является выработка у будущих педагогов-психологов сознательного отношения к своему здоровью и воспитание ответственности за свое здоровье и здоровье учащихся, изучение влияния факторов внешней и окружающей среды на развитие и состояние здоровья детей раннего и дошкольного возраста.

Задачи дисциплины:

Дать сумму знаний и навыков студентам:

- об особенностях детей раннего и дошкольного возраста;
- о здоровье и физическом развитии детей;
- профилактике травматизма и заболеваний у детей;
- гигиене нервной системы и отдельных органов (рациональный режим различных возрастных групп, гигиена сна, игр, занятий и т.д.);
- о физическом воспитании (укрепление костно-мышечной системы, формирование правильной осанки, закаливание организма, гигиеническая организация физкультурных занятий);
- гигиенической основе питания как источнике здоровья и нормального физического развития;
- о гигиеническом воспитании детей;
- о гигиене окружающей среды;
- о психическом здоровье – базе полноценного развития;
- о санитарном просвещении родителей.

10. Место дисциплины в структуре ООП ВО:

Дисциплина «Основы педиатрии и гигиены» относится к Блоку 1 Дисциплины (модули) и является дисциплиной по выбору вариативной части образовательной программы.

Для освоения дисциплины "Основы педиатрии и гигиены" студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе изучения дисциплины "Возрастная анатомия, физиология и гигиена".

Изучение данной дисциплины является необходимой основой для изучения дисциплин «Общие основы педагогики», «Безопасность жизнедеятельности».

11. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Общекультурные (ОК): ОК-9

Профессиональные (ПК): ПК-25

12. Структура и содержание учебной дисциплины

12.1 Объем дисциплины в зачетных единицах/часах в соответствии с учебным планом: 2/72

12.2 Виды учебной работы (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость (часы)		
	Всего	В том числе в интерактивной форме	Семестр
			2
Аудиторные занятия	36		36
в том числе: лекции	18	10	18
практические	18		18
лабораторные			
Самостоятельная работа	36		36
Итого:	72	10	72
Форма промежуточной аттестации			Зачет

Виды учебной работы (заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость (часы)		
	Всего	В том числе в интерактивной форме	Семестр
			3
Аудиторные занятия	10		10
в том числе: лекции	4		4
практические	6		6
лабораторные			
Самостоятельная работа	58		58
контроль	4		4
Итого:	72		72
Форма промежуточной аттестации			Зачет

12.3. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Особенности детей раннего и дошкольного возраста.	Предмет и задачи педиатрии и гигиены детей. Периодизация дошкольного возраста их характеристика: внутриутробный этап (фаза эмбрионального развития и фаза плацентарного развития), внеутробный этап (период новорожденности, грудной возраст, преддошкольный, дошкольный).
2.	Здоровье и физическое развитие детей.	Определение понятия «здоровья», скрининг-программы(базовая и расширенная), показатели (критерии) здоровья, группы здоровья. Физическое развитие как важный показатель состояния здоровья. Методы оценки физического состояния ребенка (антропометрическое обследование детей). Роль воспитателей в проведении контроля над здоровьем и физическим развитием.
3.	Профилактика болезней детей и первая помощь при несчастных случаях и травмах.	Повреждения, ожоги и обморожения, тепловой и солнечный удары, обморок, укусы животных.
4.	Причины заболевания и травматизма у детей, влияние их на организм.	Заболевания с воздушно-капельным путем передачи: скарлатина, корь, коклюш, краснуха, дифтерия, эпидемический паротит, ветряная оспа, острые респираторные заболевания, грипп; заболевания с фекально-оральным механизмом передачи: дизентерия,

		полиомиелит, сальмонеллез и их профилактика.
5.	Признаки, по которым можно выявить заболевания у ребенка.	Наиболее распространенные заболевания у детей: болезни органов дыхания, ревматизм, аллергические состояния и их профилактика.
6.	Меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи в дошкольных учреждениях	Меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи в дошкольных учреждениях.
7.	Гигиена нервной системы и отдельных органов	Значение режима в жизнедеятельности организма, нормальное развитие нервной системы у детей (предупреждение утомления).
8.	Рациональный режим жизни детей различных возрастных групп.	Физиолого-гигиеническое обоснование режима дня (гигиена учебной деятельности, гигиенические требования к трудовой деятельности, прогулкам, игрушкам, организация сна детей).
9.	Физическое воспитание, укрепление костно-мышечной системы	Анатомо-физиологическое состояние костной ткани и мышечной системы. Гигиеническая организация физических упражнений: утренняя гимнастика, физкультурные занятия, подвижные игры, спортивные развлечения. Гигиенические требования к трудовой деятельности. Роль воспитателя в осуществлении физического воспитания в дошкольном учреждении.
10.	Формирование правильной осанки	Признаки правильной осанки. Нарушение осанки (сутулость, сколиоз) и их профилактика. Влияние на организм ребенка неправильной осанки. Плоскостопие: причины, признаки, профилактика.
11.	Закаливание организма.	Сущность закаливания. Основные факторы закаливания: закаливание воздухом, водой, солнцем. Основные принципы проведения закаливающих процедур: систематичность во все сезоны года, постепенность увеличения силы раздражающего воздействия, учет индивидуальных особенностей и эмоционального состояния ребенка
12.	Гигиенические основы питания, как источник здоровья и нормального физического развития детей	Понятие о рациональном питании, составе пищи, гигиенические требования к питанию, организация питания детей, основные санитарные требования к условиям хранения и кулинарной обработке продуктов.
13.	Гигиеническое воспитание детей.	Гигиенические навыки, прививаемые детям в дошкольном учреждении, условия выработки гигиенических навыков, значение привития гигиенических навыков ребенку.
14.	Санитарное просвещение родителей и персонала.	Санитарное содержание дошкольных учреждений: утренний прием детей, санитарный режим помещений (уборка, раздельное хранение чистого и грязного белья), способы проветривания помещений.
15.	Психическое здоровье – база полноценного развития.	Функциональные нарушения высшей нервной деятельности: нарушение поведенческих реакций (неадекватные реакции - упрямство, капризы, немотивированный плач, отказ от контакта с воспитателем, другими детьми, двигательная расторможенность). Причины возникновения неадекватного поведения; методы ликвидации неадекватных форм поведения и их профилактика. Неврозы у детей: истерический,

		неврастения, невроз навязчивых состояний. Лечение и профилактика неврозов.
16.	Понятие о психокоррекции и психотерапии.	Разница между психотерапией и психокоррекцией. Течение психотерапевтического процесса. Методы детской психотерапии. Работа с родителями при проведении эффективной психотерапии ребенка.
17.	Понятие «адаптации» при поступлении в детские учреждения.	Особенности адаптации детей к дошкольным учреждениям. Организация жизни детей в период адаптации к дошкольным учреждениям. Факторы, утяжеляющие течение адаптации
18.	Гигиена окружающей среды.	Гигиенические требования к земельному участку, зданию, оборудованию, воздушной среде, тепловому режиму. Организация водоснабжения, световой режим.

12.4 Междисциплинарные связи

№ п/п	Наименование дисциплин учебного плана, с которым организована взаимосвязь дисциплины рабочей программы	№ разделов дисциплины рабочей программы, связанных с указанными дисциплинами
1.	Безопасность жизнедеятельности	3, 4,
2.	Возрастная анатомия, физиология и гигиена	1,7,8,9

12.5. Разделы дисциплины и виды занятий (очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самост. работа	Всего
1.	Особенности детей раннего и дошкольного возраста.	2			2	4
2.	Здоровье и физическое развитие детей.		2		2	4
3.	Профилактика болезней детей и первая помощь при несчастных случаях и травмах.		2		2	4
4.	Причины заболевания и травматизма у детей, влияние их на организм.	2	2		2	6
5.	Признаки, по которым можно выявить заболевания у ребенка.		2		2	4
6.	Меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи в дошкольных учреждениях	2			2	4
7.	Гигиена нервной системы и отдельных органов	2			2	4
8.	Рациональный режим жизни детей различных		2		2	4

	возрастных групп.					
9.	Физическое воспитание, укрепление костно-мышечной системы		2		2	4
10.	Формирование правильной осанки	2			2	4
11.	Закаливание организма.	2			2	4
12.	Гигиенические основы питания, как источник здоровья и нормального физического развития детей	2			2	4
13.	Гигиеническое воспитание детей.		2		2	4
14.	Санитарное просвещение родителей и персонала.		2		2	4
15.	Психическое здоровье – база полноценного развития.		2		2	4
16.	Понятие о психокоррекции и психотерапии.				2	2
17.	Понятие «адаптации» при поступлении в детские учреждения.	2			2	4
18.	Гигиена окружающей среды.	2			2	4
Итого в 2 семестре		18	18		36	72

Разделы дисциплины и виды занятий (заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самост. работа	Всего
1.	Особенности детей раннего и дошкольного возраста.	1				1
2.	Здоровье и физическое развитие детей.		1		5	6
3.	Профилактика болезней детей и первая помощь при несчастных случаях и травмах.		1		5	6
4.	Причины заболевания и травматизма у детей, влияние их на организм.	1			5	6
5.	Признаки, по которым можно	1			5	6

	выявить заболевания у ребенка.					
6.	Меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи в дошкольных учреждениях		1			1
7.	Гигиена нервной системы и отдельных органов				5	5
8.	Рациональный режим жизни детей различных возрастных групп.	1			5	6
9.	Физическое воспитание, укрепление костно-мышечной системы		1		5	6
10.	Формирование правильной осанки				5	5
11.	Закаливание организма.				2	2
12.	Гигиенические основы питания, как источник здоровья и нормального физического развития детей				3	3
13.	Гигиеническое воспитание детей.				3	3
14.	Санитарное просвещение родителей и персонала.				3	3
15.	Психическое здоровье – база полноценного развития.		1		2	3
16.	Понятие о психокоррекции и психотерапии.				2	2
17.	Понятие «адаптации» при поступлении в детские учреждения.				2	2
18.	Гигиена окружающей среды.				2	2
Зачет						4
Итого		4	6		58	72

13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1.	Голубев, В.В. Основы педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста [Текст]: учеб. пос. для педвузов / В.В. Голубев. - 2-е изд., стер. - М.: Академия, 2013 (Бакалавриат)
2.	Ежова, Н.В. Педиатрия: учебник / Н.В. Ежова, Е.М. Русакова, Г.И. Кашеева. - 8-е изд., испр. - Минск :Вышэйшая школа, 2014. - 640 с. - ISBN 978-985-06-2388-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=235670 (2.03.18)
3.	Педиатрия : учебное пособие / С.И. Байгот, С.А. Ляликов, З.В. Сорокопыт и др. ; под ред. С.А. Ляликов. - Минск :Вышэйшая школа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-985-06-2067-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=136238 (2.03.18)

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
1.	Сукало, А.В. Педиатрия : учебное пособие / А.В. Сукало, М.В. Чичко, Е.М. Русакова ; под ред. М.В. Чичко, Е.М. Русакова. - Минск :Вышэйшая школа, 2008. - 688 с. - ISBN 978-985-06-1544-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=234976 (2.03.18)

в) информационные электронно-образовательные ресурсы:

№ п/п	Источник
1.	Педиатрия / под ред. Н.П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб :СпецЛит, 2010. - 936 с. - ISBN 978-5-299-00440-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=105769 (2.03.18)
2.	Щанкин, А.А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / А.А. Щанкин. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. - 97 с. - ISBN 978-5-4475-4855-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362685 (11.10.2017).

14. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Набор демонстрационного оборудования (ноутбук Р, экран, видеопроектор).

15. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю):

Технологии создания и обработки различных видов информации (офисный пакет MicrosoftOffice:MSWord, MSPowerPoint, MExcel).

Технологии создания и обработки тестовых заданий (тестовая оболочка MyTestX).

Технологии дистанционного обучения (система поддержки дистанционного обучения Moodle).

федеральный портал «Российское образование» <http://edu.ru>, Академик. Словари и энциклопедии <http://dic.academic.ru>

16. Формы организации самостоятельной работы:

- выполнение проектных заданий;
- составление глоссария, кластеров, синквейнов, логических схем понятий, ментальных карт, опорных конспектов и т.д.;
- решение кейсов;
- написание эссе;

- подготовка докладов и рефератов;
- выполнение заданий из фонда оценочных средств для организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся;
- выполнение заданий олимпиад и конкурсов;
- подготовка к участию в дебатах.

17. Перечень учебно-методического обеспечения для организации самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю):

Методические рекомендации к выполнению контрольных работ, написанию реферата по дисциплине, планы и содержание лабораторных работ <http://bsk.vsu.ru/obrazovanie/uchebno-metodicheskie-materialy>

18. Критерии аттестации по итогам освоения дисциплины:

- оценка **«зачтено»** выставляется студенту, если студент ориентируется в теоретическом материале; имеет представление об основных подходах к излагаемому материалу; знает определения основных теоретических понятий излагаемой темы, умеет применять теоретические сведения для анализа практического материала, в основном демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и освоение большинства показателей формируемых компетенций;

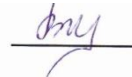
- оценка **«не зачтено»** выставляется студенту, если студент не ориентируется в теоретическом материале; не знает основных понятий излагаемой темы, не умеет применять теоретические сведения для анализа практического материала, не демонстрирует готовность применять теоретические знания в практической деятельности и освоение показателей формируемых компетенций.

19. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля):

Вид учебных занятий	Деятельность студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначение вопросов, терминов, материала, которые вызывают трудности, поиск ответов в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на занятии.
Практические занятия	Конспектирование рекомендуемых источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы для выполнения практических заданий.
Подготовка к зачету	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
биологии и физической культуры и спорта
Щербакова В.И.
31.08.2017 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ОСНОВЫ ПЕДИАТРИИ И ГИГИЕНЫ

Направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Профиль подготовки: Психология и социальная педагогика

Квалификация (степень) выпускника: бакалавр

**Паспорт
фонда оценочных средств
по учебной дисциплине**

ОСНОВЫ ПЕДИАТРИИ И ГИГИЕНЫ

1. В результате изучения учебной дисциплины **основы педиатрии и гигиены** обучающийся должен:

1.1.Знать:

- задачи педиатрии и гигиены детей;
- этапы возрастного развития; нормы здорового образа жизни;
- причину, признаки заболевания и травматизма у детей;
- течение, клинику типичных детских болезней;
- меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи; гигиену нервной системы;
- принципы физического воспитания;
- гигиеническую организацию внешней среды;
- режим дня детского учреждения; гигиенические требования к трудовой деятельности, прогулкам, игрушкам, организации сна детей;
- знать основы рационального питания;
- характеристику основных инфекционных заболеваний; понятие «адаптация» при поступлении в детское учреждение.

1.2. Уметь:

- учитывать индивидуальные возрастные особенности физиологии учащихся;
- проводить мероприятия по профилактике инфекционных болезней в детских коллективах;
- оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях, травмах, пищевых отравлениях, терминальных состояниях;
- выявлять нарушение осанки.

1.3.Владеть:

- методами сбора и обработки данных;
- техникой оказания первой помощи при кровотечениях (наложение давящей повязки, жгута), ушибах, вывихах, переломах, ранах; техникой ухода за ребенком;
- владеть техникой реанимации детей грудного и дошкольного возраста; способами удаления инородных тел из дыхательных путей;
- техникой наложения компрессов, горчичников.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы, (темы) дисциплины, их наименование	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства
1.	Особенности детей раннего и дошкольного возраста.	ОК -9	реферат
2.	Здоровье и физическое развитие детей.	ОК -9, ПК-25	Контрольная работа
3.	Профилактика болезней детей и первая помощь при несчастных случаях и травмах.	ОК -9	Контрольная работа
4.	Причины заболевания и травматизма у детей, влияние их на организм.	ОК -9	Ситуационные задачи Контрольная работа
5.	Признаки, по которым можно выявить заболевания у ребенка.	ПК-25	Реферат
6.	Меры, предупреждающие болезни и несчастные случаи в дошкольных учреждениях.	ОК -9, ПК-25	Реферат
7.	Гигиена нервной системы и отдельных органов	ОК -9, ПК-25	Ситуационные задачи Тест
8.	Рациональный режим жизни детей различных возрастных групп.	ОК -9, ПК-25	Комплект заданий
9.	Физическое воспитание, укрепление костно-мышечной системы	ОК -9	Реферат
10.	Формирование правильной осанки	ОК -9	Реферат
11.	Закаливание организма.	ОК -9, ПК-25	реферат
12.	Гигиенические основы питания, как источник здоровья и нормального физического развития детей.	ОК -9	Контрольная работа
13.	Гигиеническое воспитание детей.		Ситуационные задачи
14.	Санитарное просвещение родителей и персонала.		Ситуационные задачи
15.	Психическое здоровье – база полноценного развития.	ОК -9	реферат
16.	Понятие о психокоррекции и психотерапии	ОК -9	Контрольная работа
17.	Понятие «адаптации» при поступлении в детские учреждения.		реферат
18.	Гигиена окружающей среды.		реферат
Промежуточная аттестация зачет		ОК -9, ПК-25	Вопросы к зачету

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Темы для рефератов

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Основы педиатрии и гигиены

Тема № 1. Проблемы здоровья учащихся различных возрастных групп

1. Периоды детского возраста.
2. Факторы риска здоровья.
3. Показатели (критерии) здоровья.
4. Основные признаки нарушения здоровья ребенка:
 - а) нарушение опорно-двигательного аппарата;
 - б) нарушение зрения,
 - в) невроты и невротоподобные состояния у детей.

Тема № 2. Понятие о микробиологии, иммунологии, эпидемиологии

1. Характеристика патогенных микробов (патогенность, вирулентность, специфичность, токсичность).
2. Иммуитет, виды иммунитета
3. Неспецифические и специфические факторы защиты.
4. Инфекционный процесс и его развитие.
5. Эпидемический процесс, его основные факторы и закономерности.
6. Противозидемические мероприятия и профилактика инфекционных заболеваний среди учащихся.

Тема № 3. Меры профилактики инфекционных заболеваний

1. Заболевания с воздушно-капельным путем передачи (скарлатина, корь, коклюш, краснуха, дифтерия, эпидемический паротит, ветряная оспа, ОРЗ, грипп;
2. Заболевания с фекально-оральным механизмом передачи (дизентерия, сальмонеллез, полиомиелит, холера).
3. Паразитарные заболевания (аскаридоз, энтеробиоз).
4. Заболевания, передающиеся половым путем (сифилис, гонорея, СПИД).

Тема № 4. Понятие о неотложных состояниях. Причины и факторы их вызывающие

1. Обмороки. Первая помощь.
2. Укусы. Первая помощь.

3. Отравления. Первая помощь.
4. Диабетические комы. Первая помощь.
5. Ишемическая болезнь сердца. Первая помощь.
6. Гипертонический криз. Первая помощь.
7. Почечная и печеночная колики. Первая помощь.

Тема № 5. Диагностика и приемы оказания первой помощи при неотложных состояниях

1. Показатели сердечно-сосудистой системы (пульс, давление).
2. Применение лекарственных веществ.
3. Методы воздействия на кровообращение (применение горчичников, баночек, компрессов, грелок, пузырей со льдом).
4. Уход за тяжелобольными (личная гигиена тяжелобольного, кормление, профилактика пролежней, постановка очистительных клизм).
5. Первая помощь при неотложных состояниях.

Тема № 6. Комплекс сердечно- легочной реанимации и показания к ее проведению, критерии эффективности

1. Терминальные состояния.
2. Признаки клинической и биологической смерти.
3. Реанимация: восстановление проходимости дыхательных путей, укладывание пострадавшего, прекардиальный удар, ИВЛ, непрямой массаж сердца; действия одного, двух и трех спасателей; транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение.

Тема № 7.Характеристика детского травматизма

1. Понятие травм.
2. Открытые повреждения – раны (резаные, рубленые, колотые, огнестрельные, ушибленно-размозженные).
3. Закрытые повреждения (ушибы, растяжения, разрывы, вывихи, переломы).
4. Осложнения травм (травматический шок, хирургическая инфекция).
5. Синдром длительного сдавления.

Тема № 8. Меры профилактики травм и первая помощь при них

1. Асептика и антисептика.
2. Временная остановка кровотечений (наложение давящей повязки, максимальное сгибание в суставе, остановка кровотечения из подключичной артерии, пальцевое прижатие сосуда на протяжении, наложение жгута или закрутки).
3. Десмургия (наложение мягких повязок).
4. Транспортная иммобилизация (наложение стандартных и импровизированных шин).
5. Транспортировка пострадавших при повреждениях головы, грудной клетки, позвоночника и таза).

Тема № 9. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема

1. Понятия: «здоровье», «предболезнь», «болезнь», «образ жизни», «здоровый образ жизни».
2. Биологическое и социальное в человеке.
3. Двигательная активность и здоровье:
 - а) гиподинамия,
 - б) эффекты физической тренировки,

- в) рекомендации по оптимальному использованию средств тренировки.
- 4. Место двигательной активности в жизнедеятельности человека.

Тема № 10. Медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни

1. Аспекты здорового образа жизни:
 - а) рациональная организация трудовой (учебной деятельности);
 - б) правильный режим труда и отдыха;
 - в) рациональная организация свободного времени;
 - г) оптимальный двигательный режим;
 - д) рациональное питание;
 - е) соблюдение правил личной гигиены, закаливание;
 - ж) соблюдение норм и правил психогигиены,
 - з) сексуальная культура, рациональное планирование семьи;
 - и) профилактика аутоагрессии;
 - к) контроль за своим здоровьем.
2. Мотивация здоровья и ЗОЖ:
 - а) самосохранение;
 - б) подчинение этнокультурным требованиям;
 - в) получение удовольствия от самосовершенствования;
 - г) возможность для самосовершенствования;
 - д) способность к маневрам;
 - е) сексуальная реализация;
 - ж) достижение максимально возможной комфортности.

Тема № 11. Профилактика вредных привычек

1. Действие алкоголя на организм ребенка, профилактика алкоголизма.
2. Вред курения, профилактика курения.
3. Действия наркотических и токсических веществ на организм ребенка, причины.
4. Характеристика основных наркотических веществ (опиатов, галлюциногенов, барбитуратов, психотропных).
5. Профилактика наркомании и токсикомании.

Тема № 12. Здоровьесберегающая функция учебно-воспитательного процесса

1. Понятие «здоровьесберегающая среда».
2. Санитарные правила и нормы:
 - а) требования к участку;
 - б) требования к зданию;
 - в) требования к оборудованию;
 - г) требования к освещению;
 - д) требования к воздушно-тепловому режиму;
 - е) требования к организации учебно-воспитательного процесса.
3. Здоровьесберегающие педагогические технологии:
 - а) факторы школьной жизни, оказывающие разрушающее воздействие на здоровье детей;
 - б) диагностика функционального состояния организма школьников.

4. Критерии здоровьесберегающих технологий:

- а) обеспечение адекватного восстановления сил детьми;
- б) осознание успешности обучения;
- в) формирование мотивации достижений успехов;
- г) обучение учению;
- д) свобода выбора деятельности;
- е) активное проживание осмысление знаний;
- ж) экология отношений.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно»- выполнено менее 50% заданий.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Контрольная работа № 1.

по дисциплине **Основы педиатрии и гигиены**

Раздел Причины заболеваний и травматизма у детей, влияние их на организм

Задание 1. Инфекционный процесс – это

- a) взаимодействие микро - и макроорганизма
- b) зараженность инфекционными агентами переносчиков
- c) распространение болезней среди людей

Задание 2 Выявление возможного контакта с животным возможно при подозрении на

- a) холеру
- b) бруцеллез
- c) дифтерию

Задание 3 Лихорадка, рвота, жидкий стул, возникшие после употребления сырого утиного яйца определяют картину

- a) холеры
- b) дизентерии
- c) сальмонеллеза

Задание 4 Сыпь не характерна для следующего заболевания

- a) корь
- b) скарлатина
- c) эпидемический паротит

Задание 5 Неверным по отношению к возбудителю дизентерии является следующее утверждение

- a) хорошо растет на простых питательных средах -
- b) устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей
- c) способен продуцировать экзотоксин

Задание 6. Дизентерия не передается следующим путем

- a) водным
- b) контактно-бытовым
- c) воздушно-капельным

Задание 7 При ботулизме

- a) резервуаром возбудителя являются животные
- b) характерна летняя сезонность заболевания
- c) заражение происходит чаще при употреблении консервов фабричного производства

Задание 8 Фактором передачи при ботулизме не может быть

- a) колбаса копченая
- b) сыр
- c) рыба копченая

Задание 9 Возбудитель холеры

- a) вибрион
- b) стафилококк
- c) риккетсия

Задание 10 Возбудитель холеры

- a) длительно сохраняется в воде
- b) не устойчив в окружающей среде
- c) устойчив в кислой среде

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно» - выполнено менее 50% заданий.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Контрольная работа № 2.

по дисциплине **Основы педиатрии и гигиены**

тема «Реанимационные мероприятия»

1. С какой частотой следует осуществлять искусственное дыхание при проведении сердечно-легочной реанимации у новорожденных и грудных детей?

1. 20-30 дыхательных циклов в 1 мин.
2. 15-20 дыхательных циклов в 1 мин.
3. 12-15 дыхательных циклов в 1 мин.
4. 8-10 дыхательных циклов в 1 мин.

Правильные ответы: 1

Наиболее оптимальной частотой следует считать 20-30/мин при проведении искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации у новорожденных и грудных детей.

2. При дыхании рот-в-рот ребенку массой тела 16 кг не следует делать глубокий вдох:

1. Может разорваться желудок.
2. Уменьшится венозный возврат из-за высокого внутригрудного давления.
3. Разорвется легкое и возникнет пневмоторакс.

Правильные ответы: 3

Желудок из-за своей прочности выдержит относительно высокое давление при вдувании большого объема. Кроме того воздух, насильственно введенный в желудок будет поступать в кишечник. При остановке кровообращения давление в грудной клетке имеет весьма относительное значение для венозного возврата.

3. Укажите точку приложения силы при проведении наружного массажа сердца при сердечно-легочной реанимации у грудных детей:

1. Середина грудины строго по средней линии.
2. Середина грудины, на 1-2 см от средней линии вправо.
3. Область мечевидного отростка (все иные точки опасны переломом ребер, разрывом ткани легкого и печени).

Правильные ответы: 1

4. Для проведения закрытого массажа сердца к ребенку грудного возраста не рекомендуется находиться у ножного конца тела. Это объясняется:

1. Техническими удобствами.
2. Минимальным ограничением экскурсии грудной клетки при проведении искусственного дыхания.
3. Профилактикой осложнений, связанных с компрессией.

Правильные ответы: 3

Закрытый массаж сердца таким детям проводят охватив их грудную клетку ладонями. Это будет способствовать лучшей циркуляции крови от легких к левому сердцу и притягивать кровь в правое сердце из крупных вен. Однако, если подойти к ребенку с ножного конца, то ваши метатарзальные возвышенности придутся на печень и селезенку ребенка. При компрессии это может вызвать травму.

5. При наружном массаже сердца у детей раннего возраста компрессии грудины рекомендуется проводить с частотой:

1. 60-70/мин.
2. 70-80/мин.
3. 80-100/мин.
4. 100-120/мин.

Правильные ответы: 4

При наружном массаже сердца частота компрессии у детей до 1 года должна составлять 100-120/мин., а частота дыханий - 40/мин.

6. У детей в результате осложнения при проведении наружного массажа сердца по сравнению со взрослыми чаще наблюдаются:

1. Переломы ребер.
2. Переломы грудины.
3. Разрывы крупных сосудов средостения.
4. Разрывы печени.

Правильные ответы: 4

В результате анатомических особенностей у детей непрямой массаж сердца чаще чем у взрослых сопровождается повреждением печени

7. Соседка срочно позвала Вас к задыхающемуся и посиневшему ребенку. Вы застали ребенка, приблизительно в возрасте 10-12 месяцев, среди рассыпанных мелких предметов (пуговицы, фасоль и т.д.). Состояние ребенка мало отличается от обычного, продолжает играть. Признаков дыхательной недостаточности нет. Ваши действия:

1. Осмотреть ребенку ротовую полость, несмотря на его сопротивление.
2. Постучать по спине и стимулировать кашель.
3. Провести аускультацию и перкуссию органов грудной полости. Вызвать машину скорой помощи и направить ребенка в стационар.
4. Успокоить соседку и сказать, что ребенку ничего не угрожает и такие приступы у детей бывают.

Правильные ответы: 3

Необходимо осторожно осмотреть ребенка, провести аускультацию и перкуссию органов грудной полости, т.к. исходя из анамнеза (рассказ матери) следует опасаться инородного тела, которое фиксировалось в одном из бронхов, что и объясняет улучшение состояния ребенка. Насильственный осмотр ротовой полости и стимуляция кашля в данной ситуации опасны, т.к. могут привести к смещению инородного тела в трахею или гортань с возможной асфиксией.

8. Среди толпы растерявшихся людей на тротуаре лежит ребенок с клонико-тоническими судорогами. В углах рта ребенка - кровянистая пена. Ваши действия:

1. Побежать к телефонному аппарату и вызвать бригаду скорой помощи.
2. Взять ребенка на руки.
3. Закрыть ему рот и нос ладонью.
4. Обхватить голову ладонями и фиксировать ее, разогнув в шейном отделе позвоночника, не обращая внимания на движения рук и ног.

Правильные ответы: 4

Необходимо в данной ситуации, чтобы ребенок не травмировал голову и поддерживать проходимость верхних дыхательных путей. Вызвать скорую помощь может любой прохожий. Удержать ребенка в судорогах на руках нереально. Закрыв нос и рот ладонью можно вызвать асфиксию у ребенка.

9. Ваш приятель жалуется на то, что у ребенка в течение последнего месяца отмечается жажда, похудание, учащенное мочеиспускание, временами неприятный резкий запах изо рта. Что Вы посоветуете:

1. Принимать антибиотики.
2. Не поить ребенка на ночь, чтобы учащенное мочеиспускание не нарушало ночной отдых ребенка.
3. Провести лабораторное исследование мочи и крови на содержание сахара и обратиться к эндокринологу.
4. Увеличить в рационе ребенка углеводную пищу.

Правильные ответы: 3

Описанные симптомы являются классическими для ребенка с сахарным диабетом.

10. Почему атрезия хоан для новорожденного является роковой ситуацией?

1. Потому, что он дышит через рот, это приводит к высыханию трахеобронхиального секрета и возникновению острой дыхательной недостаточности.
2. Потому, что новорожденный заболеет пневмонией из-за дыхания неочищенным и холодным воздухом.
3. Потому, что он не может вообще дышать ртом.

Правильные ответы: 3

11. Новорожденный открывает ротик только при достижении гипоксической релаксации. Как только гипоксия уменьшается и возобновляется мышечный тонус ребенок вновь прекращает дышать через рот. Новорожденный открывает ротик только при повышении давления в ротовой полости до 8-12 см. вод.ст.

12. Высокая концентрация кислорода во вдыхаемой смеси и в крови опасна для новорожденного из-за:

1. Возможной депрессии дыхания.
2. Существенного сокращения мозгового кровотока.
3. Ретролентальной фиброплазии.

Правильные ответы: 3

Ретролентальная фиброплазия - одно из самых грозных осложнений для новорожденного ребенка, связанных с токсическим действием кислорода на сосуды сетчатки, что может завершиться полной слепотой. Депрессия дыхания имеет место только в первые минуты ингаляции кислорода. Мозговой кровоток зависит в большей степени от парциального давления углекислого газа, нежели от кислорода.

13. У ребенка 3-х лет в домашних условиях внезапно повысилась температура тела до 39°C, устойчивая к жаропонижающим средствам, на теле появилась прогрессирующая петехиальная сыпь. Ваши действия:

1. Охлаждение ребенка физическими методами, дальнейшее наблюдение.
2. Вызов скорой помощи с целью срочной госпитализации ребенка.
3. Успокоительная беседа с родителями, рекомендация в повторном применении жаропонижающих средств, применение успокаивающих препаратов при возбуждении ребенка.

Правильные ответы: 2

Внезапное появление геморрагической сыпи и гиперпирексия, устойчивая к применению жаропонижающей терапии, с наибольшей вероятностью связана с развитием менингококкцемии, при которой экстренная госпитализация является обязательным условием успешного лечения заболевания.

14. Какие спазмолитики можно назначить при обострении бронхиальной астмы у ребенка, у которого в анамнезе отмечалась аллергическая реакция на аспирин?

1. Но-Шпу.
2. Папаверин.
3. Теофедрин.
4. Галидор.
5. Баралгин

Правильные ответы: 1,2,4

Поскольку в состав теофедрина и баралгина входят нестероидные противовоспалительные препараты применение их при наличии аллергической реакции на аспирин опасно.

15. Укажите наиболее эффективные препараты для лечения наследственного ангионевротического отека (Квинке):

1. Антигистаминные.
2. Глюкокортикоидные гормоны.
3. Свежезамороженная плазма.
4. Свежая нативная плазма.

5. Аминокапроновая кислота.
6. Препарат лиофилизированного С1-ингибитора комплемента.
7. Метилтестостерон и другие андрогены.

Правильные ответы: 3,4,6

При данном виде отека Квинке отмечается дефицит ингибиторов компонентов комплемента, поэтому необходима заместительная терапия. Заболевание не является истинно аллергическим, поэтому антигистаминные препараты и глюкокортикоиды неэффективны.

16. При идиопатическом миокардите Абрамова-Фидлера показано введение следующих препаратов, за исключением:

1. Сердечных гликозидов.
2. Глюкокортикоидных гормонов.
3. Антибиотиков.
4. Салуретиков.
5. Эуфиллина.
6. Поляризующей смеси.

Правильные ответы: 3

Антибиотики не показаны, так как развитие идиопатического миокардита связано с токсико-аллергическими факторами и вирусными заболеваниями.

17. В комплексную терапию дифтерийного миокардита включают следующие препараты, за исключением:

1. Глюкокортикоидных гормонов.
2. Курантила.
3. Дигоксина.
4. Рибоксина.
5. Кокарбоксилазы.

Правильные ответы: 3

Препараты дигиталиса удлиняют атриовентрикулярную проводимость, а при дифтерийном миокардите рано развиваются различные виды блокад, поэтому даже при обычных терапевтических дозах дигоксина возможно быстрое развитие интоксикации.

18. Годовалый ребенок остро заболел. Высокая температура, быстро нарастающая с последующим падением. Крупная геморрагическая сыпь. Тахикардия, снижение АД, олигурия. Ваш диагноз:

1. Грипп, нейротоксикоз, ОПН.
2. Гемолитико-уремический синдром.
3. Менингококковая инфекция: менингококкцемия, инфекционно-токсический шок.

Правильные ответы: 3

Перечисленные симптомы характерны для менингококкцемии, осложненной инфекционно-токсическим шоком 2 степени.

19. Весной у ребенка 10 месяцев с признаками рахита на фоне острой респираторной вирусной инфекции, протекающей с нормальной температурой, внезапно развилась одышка с затрудненным вдохом, затем остановка дыхания,

цианоз, кратковременные клонические судороги. Затем глубокий шумный вдох и ребенок уснул. Ваш диагноз:

1. Гипопаратиреоз.
2. Спазмофилия.
3. Аффективные судороги.
4. Эпилепсия.
5. Фебрильные судороги.

Правильные ответы: 2

Спазмофилия проявляется тоническими и клонико-тоническими судорогами, связанными с дефицитом в крови ионизированного кальция (ниже 0,9 ммоль/л) и, как правило, на фоне алкалоза. Чаще наблюдается у детей раннего возраста с симптомами рахита .

20. Девочка 10 лет в течение 2-3 недель жаловалась на жажду, повышенный диурез, похудение. Последние 2-3 дня вялая, появилась тошнота и рвота. При осмотре: без сознания, слизистые сухие, гиперемия щек, запах ацетона изо рта, шумное дыхание, увеличена печень. Сформулируйте диагноз:

1. Уремическая кома.
2. Диабетическая кетоацидотическая кома.
3. Диабетическая гиперосмолярная кома.
4. Печеночная кома.

Правильные ответы: 2

Перечисленные симптомы характерны для диабетической кетоацидотической комы.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно»- выполнено менее 50% заданий.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Контрольная работа № 3.
по дисциплине **Основы педиатрии и гигиены**

Тема «Здоровье и наследственность»

1. К какому типу наследования относится синдром Марфана?
2. Синдром Патау это болезнь, связанная с мутацией
 - а) структуры хромосом
 - б) изменение генов
 - в) изменение числа хромосом
3. Синдром Дауна это
 - а) трисомия по 21 хромосоме
 - б) моносомия по 13 хромосоме
 - в) трисомия по 13 хромосоме
4. Синдром трисомии связан с изменением:
 - а) числа аутомосом
 - б) изменением числа гетерохромосом
 - в) с нарушением структуры гетерохромосом
5. Синдром «кошачьего крика» это изменение:
 - а) структуры 18 хромосомы
 - б) трисомия по 18 хромосоме
 - в) делеция короткого плеча 5 хромосомы
6. Кариотип при синдроме Клайнфельтера:
 - а) 47,XXY
 - б) 45,XO
 - в) 47,XXX
7. Пилоростеноз это:
 - а) генная болезнь
 - б) хромосомная болезнь
 - в) болезнь с наследственной предрасположенностью
8. Перечислите признаки при аутомосомно-доминантном типе наследования.
9. Приведите примеры признаков наследуемых по аутомосомно-рецессивному типу (не менее трех).
10. К Х-сцепленному доминантному типу наследования **не относится** признак:
 - а) больные женщины передают мутантный аллель половине своих детей независимо от пола;
 - б) болезнь встречается и у мужчин и у женщин, но у женщин в два раза больше;

в) заболевание передается от больного отца через его фенотипически здоровых дочерей половине его внуков.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно» - выполнено менее 50% заданий.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Комплект ситуационных задач

по дисциплине **Основы педиатрии и гигиены**

1. В области верхней трети правого плеча обширная рана пульсирующее кровотечение. Ребенок бледен, пульс 140 ударов в минуту, слабого наполнения. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.
2. У ученика на задней поверхности средней трети правой голени рваная рана, сильно кровоточащая. В области раны искривление голени, укорочение конечности. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказании неотложной помощи.
3. У ребенка в нижней трети правого бедра обширная кровоточащая рана. Отмечается изменение формы и укорочение бедра. При попытке движения отмечается резкая боль. Кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.
4. Левая голень ученика отечна, имеются кровоизлияния, при ощупывании отмечается болезненность в ее средней части. Осевая нагрузка на голень усиливает боль. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.
5. Во время урока физкультуры ученица упала и повредила колено. Жалуется на сильную боль, ограничение движений в коленном суставе. При осмотре в области коленного сустава большая ссадина, слегка кровоточащая. Сустав отечен, но конфигурация его не изменена. Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.
6. Ученица на уроке физкультуры упала на отведенную левую руку. Жалуется на сильную боль в области плечевого сустава. Сустав резко деформирован, левая рука длиннее правой.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

7. Несчастный случай произошел на спортивном соревновании. У пострадавшего перелом левого бедра и сильное кровотечение. Он кричит от боли, но пытается завершить упражнение. Лицо бледное, обильный пот.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи

8. Студенту (ученику) в походе по родным местам деревом придавило ноги. Он в сознании и в таком состоянии находится уже более 2 часов.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности выполнения: 1. Немедленно поднять дерево и освободить ноги. 2. Не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их прибытие потребуются сутки. 3. Снять обувь и обложить ноги ниже препятствия бутылками, пакетами, флягами с холодной водой. 4. Снять обувь и обложить ноги ниже препятствия бутылками, пакетами, флягами с горячей водой, согрев ее на костре. 5. Произвести тугое бинтование ног до места препятствия. 6. Предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса). 7. Исключить прием какой-либо жидкости. 8. Дать принять 2 – 3 таблетки анальгина. 9. Постоянно растирать и массировать ноги до их освобождения. 10. Поднять дерево только после того, как будут наложены жгуты на основание конечности. 11. Поднять дерево только после того, как пострадавший выпьет 1,5 - 2 литра жидкости. 12. Поднять дерево только после того, как ноги пострадавшего будут обложены бутылками с холодной водой и наложены жгуты. 13. Наложить импровизированные шины от подмышек до пяток. 14. Наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток. 15. Произвести тугое бинтование от пяток до паховых складок. 16. Сразу после извлечения поднять ноги как можно выше. 17. Сразу после извлечения приступить к комплексу сердечно-легочной реанимации. 18. Прирезком отеке ног рассечь кожу ножом, обработанным водкой или спиртом. 19. Переносить и перевозить пострадавшего в положении лежа на спине. 20. Наложить жгуты на обе ноги у паховой складки (основание конечности) .21. Снять жгуты.

9. После взрыва в костре неизвестного предмета у ребенка на передней стенке живота обнаружена обширная рана, через которую выпадают петли тонкого кишечника. Пульс 120 ударов в минуту, частый, слабого наполнения.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

10. Ученик сидит, прислонившись к дереву, бледен, сознание сохранено, возбужден. На вопросы отвечает сразу, объясняя, что произошло (взрыв металлического предмета в костре). На передней поверхности грудной клетки имеется рана, через которую при дыхании выделяется пенистая кровь. Лицо синюшное, дыхание частое.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

11. Во время автобусной экскурсии произошла авария. Пострадавший ученик лежит на животе, стонет, жалуется на сильные боли в области позвоночника. Двигать ногами и повернуться не может. На спине в области 8—10 грудных позвонков рваная рана размером 2х6 см, умеренно кровоточащая.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

12. На коже лица пострадавшего ученика много мелких ссадин, в левом глазу застрявшие и свободно лежащие осколки стекла.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

13. У ребенка, пострадавшего на пожаре, на передней поверхности грудной клетки покраснение кожи, пузыри, заполненные светлой жидкостью. К коже прилипли лоскутки обгоревшей рубашки.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

14. Из окна второго этажа горящего здания выпрыгнул человек. Он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине еще тлеет, под остатками ткани видна черная кожа со множеством влажных трещин и пузырей.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

15. Ученик лежит на полу в классе без сознания. Резко бледен, дыхание поверхностное, зрачки широкие, на свет не реагируют. Пульс на сонной артерии сохранен. В затылочной области ссадина.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

16. После травмы головы ученик кратковременно терял сознание, однократно была рвота, кожа бледная.

Ваши предположения. Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все задания в полном объеме;
- оценка «хорошо» - все задания контрольной работы выполнены, но в одном или двух заданиях допущены неточности;
- оценка «удовлетворительно» - выполнено в основном правильно 50 – 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно» - выполнено менее 50% заданий.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Ситуационные задачи по теме: Болезни дыхательной системы
по дисциплине основы педиатрии и гигиены

1. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) являются наиболее распространенными заболеваниями, в отдельные годы заболеваемость ими достигает 80% и ежегодно в мире от ОРВИ погибает до 2 тысяч человек. Только гриппом в России ежегодно заболевают до 41 млн. человек, а умирают от гриппа до 500 человек. Почему, несмотря на огромные средства, затрачиваемые государствами на профилактику гриппа, эпидемии имеют такой размах. Как уберечься от респираторных инфекций?

2. Почему при таких заболеваниях, как ангина, пневмония, бронхит, провоцирующим фактором является переохлаждение или вирусная инфекция? Можно ли не болеть ангиной?

3. Почему курение считают самым важным фактором в развитии рака легкого? Как относятся к проблеме курения школьники? Знакомы ли вы с канцерогенным действием дыма сигарет?

4. Больной 15 лет. Отмечается кашель, выделение мокроты, слабость, недомогание. Незначительное повышение температуры тела.

5. Больной испытывает нехватку воздуха, сдавление в груди, одышку. Наблюдается двигательное возбуждение. Принимает вынужденное положение.

На «3» 1. Назовите факторы, негативно влияющие на дыхательную систему.

На «4» 1. Объясните итальянскую пословицу, которая гласит « Куда не проглядывает солнечный луч, туда часто заходит врач»

**Таблица. Характеристика основных инфекционных заболеваний органов
дыхательной системы**

№	Изучаемые параметры инфекционного заболевания	Грипп	Ангина	Пневмония	Туберкулез легких
1	Возбудитель заболевания (краткая характеристика свойств)				

2	Источник инфекции				
3	Пути передачи инфекции				
4	Инкубационный (скрытый) период				
5	Симптомы				
6	Профилактика				

1. АФО дыхательной системы.
2. .Острый бронхит, причины, предрасполагающие факторы, классификация.
3. .Острый простой бронхит, клиника, диагностика, лечение, уход.
4. Острый обструктивный бронхит, клиника, диагностика, лечение, уход.
5. Острый бронхиолит, клиника, диагностика, лечение, уход.
6. Профилактика бронхитов.
7. Острая пневмония этиология, патогенез, классификация.
8. Острая очаговая пневмония (бронхопневмония), клиника, диагностика, лечение, уход.
9. Острая сегментарная пневмония, клиника, диагностика, лечение, уход.
10. .Осложнения острой пневмонии, профилактика, диспансерное наблюдение.
11. Особенности течения пневмонии у новорожденных и недоношенных детей.
12. Бронхиальная астма, причины, клиника, лечение, уход, помощь в приступном периоде.
13. Характеристика степеней дыхательной недостаточности, принципы оказания неотложной помощи.
14. Возбудители респираторных инфекций, их характеристика (микробиология)
15. Эпидемиология ОРВИ (инфекционные болезни)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Ситуационные задачи по теме: Наследственные болезни

по дисциплине основы педиатрии и гигиены
Решите ситуационные задачи. Поставьте диагноз.

1. Наследственное заболевание связанное с нарушением коагуляции, при нем возникают кровоизлияния в суставы, мышцы, внутренние органы как спонтанные так и вследствие травмы или хирургического вмешательства.
2. Одна из форм геномной мутации, при которой кариотип представлен 47 хромосомами, вместо привычных 46. Сопутствующие внешние признаки заболевания: «плоское лицо», аномальное укорочение черепа, плоский затылок, короткие конечности, короткий нос и др.
3. Данное наследственное заболевание характеризуется возникновением опухолей по всему телу у больного. Тип наследования аутосомно-доминантный. Наблюдается как у женщин, так и у мужчин.
4. Наследственная, реже приобретённая особенность зрения человека и приматов, выражающаяся в неспособности различать один или несколько цветов.
5. Наследственное заболевание, связанное с нарушением пигментного обмена, с повышением содержания порфиринов в крови и тканях и усиленным их выделением с мочой и калом.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Вопросы по теме: Болезни мочевыделительной системы

по дисциплине основы педиатрии и гигиены

I. Ответьте на вопросы :

1. Главные функции мочевыделительной системы.
2. Назовите органы, входящие в состав мочевыделительной системы. Какие из этих органов выполняют роль мочевыводящих путей, какие являются резервуаром для накопления мочи?
3. Какое строение имеет почка?
4. Какие структуры почки называют нефроном?
5. Какое строение имеют мочеточник и мочевого пузыря?
6. Что означают следующие термины: анурия, диурез, полиурия, поллакиурия, никтурия.
7. Анализ мочи (плотность, цвет, кислотность, химическое исследование мочи).
8. Причины заболеваний мочевыделительной системы.
9. Симптомы при поражении почек и мочевого пузыря.
10. Профилактика болезней мочевыделительной системы.

II. Ответьте на вопросы тестовых заданий:

1. Какое из перечисленных заболеваний мочеполовой системы наиболее часто встречается?
А) вагинальный кандидоз;
Б) внутриматочная перегородка;
В) воспалительные заболевания половых органов у женщин.
2. Какое из заболеваний мочеполовой системы вызвано инфекцией?
А) появление внутриматочной перегородки;
Б) аменорея;
В) амилоидоз почек;
Г) генитальный герпес.
3. Наиболее часто кисту яичника можно наблюдать у
А) женщин 16-45 лет;
Б) мужчин 50 и более лет;
В) женщин 45 и более лет.
4. Симптомами зуда вульвы являются
А) зуд;
Б) кровотечения из влагалища;
В) выделения с неприятным запахом;
Г) все варианты.
5. Профилактикой заболеваний мочеполовой системы является
А) соблюдение правил личной гигиены;
Б) частая смена половых партнеров;
В) низкая физическая активность.

6. Цистит – это...
 - А) заболевание мочеточника;
 - Б) воспаление почек;
 - В) воспаление мочевого пузыря.
7. Предпосылками развития мочекаменной болезни являются
 - А) нарушение обмена веществ;
 - Б) проживание в жаркой местности;
 - В) недостаток солнечного света;
 - Г) употребление жесткой воды;
 - Д) все варианты.
8. Причиной почечной колики может послужить
 - А) непроходимость в мочевыводящем канале;
 - Б) употребление в пищу острой пищи;
 - В) изменение биоритма.
9. Помощь пострадавшему при почечной колике
 - А) принять спазмолитики, положить грелку на поясницу, принять горизонтальное положение;
 - Б) принять мочегонное лекарство, принять прохладную ванну;
 - В) принять вертикальное положение, выпить много воды.
10. Поликистоз почек возникает из-за:
 - А) инфекции;
 - Б) генетической предрасположенности;
 - В) травм брюшной полости.
11. Туберкулез почек вызывает
 - А) палочка Коха;
 - Б) вирус табачной мозаики;
 - В) вирус Эпштейна Барра;
 - Г) бактерия протеус
12. При уходе за ребенком в острый период гломерулонефрита необходимо следить за:
 - А) числом сердечных сокращений;
 - Б) характером стула;
 - В) числом дыхательных движений;
 - Г) количеством выпитой и выделенной жидкости

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической культуры и спорта

Вопросы по теме: Болезни пищеварительной системы

по дисциплине основы педиатрии и гигиены

Ответьте на следующие вопросы:

1. АФО желудочно-кишечного тракта у детей.
2. Определение, этиологию, клинические симптомы следующих заболеваний :
 - стоматит;
 - острый гастрит;
 - функциональное расстройство желудка;
 - хронический гастрит, гастродуоденит;
 - язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
 - глистные инвазии (аскаридоз, энтеробиоз).
4. Особенности диетотерапии и медикаментозного лечения данных заболеваний.
5. Меры профилактики желудочно-кишечной патологии.
6. Значение питания в сохранении и укреплении здоровья человека, роль избыточного, недостаточного и несбалансированного питания в развитии заболеваний.
7. Пищевая и биологическая ценность продуктов питания растительного и животного происхождения. Гигиенические характеристики основных групп продуктов (овощи, фрукты, хлеб и хлебобулочные изделия, мясо и мясопродукты, рыба и рыбопродукты, молоко и молокопродукты)
8. Значение минеральных веществ и витаминов в питании. Болезни, возникающие в организме при недостатке или избытке витаминов в пище. Потребность человека в минеральных веществах и витаминах в зависимости от возраста и состояния организма.
9. Понятие о рациональном питании, его компонентах (полноценное, сбалансированное и разнообразное питание, режим питания).
10. Основные требования к режиму питания (кратность питания, интервалы между приемами пищи, время приема пищи, распределение суточного рациона по калорийности).
11. Токсикоинфекции и пищевые отравления, их виды, причины возникновения и меры предупреждения. Сроки хранения различных пищевых продуктов.
12. Понятие о диетологии. Основные методы и приемы традиционной диетологии. Краткая характеристика нетрадиционных методов питания.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
БОРИСОГЛЕБСКИЙ ФИЛИАЛ
(БФ ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Кафедра биологии и физической
культуры и спорта

Вопросы к зачету

по дисциплине **ОСНОВЫ ПЕДИАТРИИ И ГИГИЕНЫ**

1. Предмет и задачи педиатрии и гигиены детей раннего и дошкольного возраста.
2. Периодизация дошкольного возраста и характеристика: внутриутробный этап (фаза эмбрионального развития и фаза плацентарного развития), внеутробный этап (период новорожденности, грудной возраст, преддошкольный, дошкольный).
3. Определение понятия «здоровья», скрининг-программы (базовая и расширенная), показатели (критерии) здоровья, группы здоровья.
4. Физическое развитие как важный показатель состояния здоровья.
5. Методы оценки физического состояния ребенка (антропометрическое обследование детей).
6. Заболевания с воздушно-капельным путем передачи: скарлатина, корь, коклюш, краснуха, дифтерия, эпидемический паротит, ветряная оспа, острые респираторные заболевания, грипп;
7. Заболевания с фекально-оральным механизмом передачи: дизентерия, сальмонеллез и их профилактика.
8. Зоонозные инфекции.
9. Паразитарные заболевания. Педикулез. Чесотка. Источник заражения. Симптомы. Профилактика.
10. Грибковые заболевания. Стригущий лишай. Источник заражения. Симптомы. Профилактика.
11. Болезни органов дыхания у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, меры профилактики.
12. Болезни новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, меры профилактики.
13. Гематология. Форменные элементы крови. Гемоглобин. Нормы гемоглобина. Болезни крови у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, меры профилактики.
14. Болезни органов пищеварения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, меры профилактики.
15. Болезни мочевыделительной системы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, меры профилактики.
16. Сердечнососудистые заболевания и их профилактика
17. Острый бронхит, причины, предрасполагающие факторы, классификация.

18. Наследственные болезни.

19. Повреждения, ожоги и обморожения, тепловой и солнечный удары, обморок, укусы животных. Неотложная помощь.

20. Значение режима в жизнедеятельности организма, нормальное развитие нервной системы у детей (предупреждение утомления).

21. Понятие о травмах. Виды травм. Раны и их виды. Меры оказания неотложной помощи.

22. Переломы и их виды. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.

23. Эпилепсия. Причины, симптомы, меры неотложной помощи.

24. Физиолого-гигиеническое обоснование режима дня (гигиена учебной деятельности, гигиенические требования к трудовой деятельности, прогулкам, игрушкам, организации сна детей).

25. Анатомо-физиологическое состояние костной ткани и мышечной системы. Гигиеническая организация физических упражнений: утренняя гимнастика, физкультурные занятия, подвижные игры, спортивные развлечения. Гигиенические требования к трудовой деятельности. Роль воспитателя в осуществлении физического воспитания в дошкольном учреждении.

26. Признаки правильной осанки. Нарушение осанки (сутулость, сколиоз) и их профилактика. Влияние на организм ребенка неправильной осанки. Плоскостопие: причины, признаки, профилактика.

27. Сущность закаливания. Основные факторы закаливания: закаливание воздухом, водой, солнцем. Основные принципы проведения закаливающих процедур: систематичность во все сезоны года, постепенность увеличения силы раздражающего воздействия, учет индивидуальных особенностей и эмоционального состояния ребенка

28. Понятие о рациональном питании, составе пищи, гигиенические требования к питанию, организация питания детей, основные санитарные требования к условиям хранения и кулинарной обработке продуктов.

29. Гигиенические навыки, прививаемые детям в дошкольном учреждении, условия выработки гигиенических навыков, значение привития гигиенических навыков ребенку.

30. Функциональные нарушения высшей нервной деятельности: нарушение поведенческих реакций (неадекватные реакции - упрямство, капризы, немотивированный плач, отказ от контакта с воспитателем, другими детьми, двигательная расторможенность).

31. Причины возникновения неадекватного поведения; методы ликвидации неадекватных форм поведения и их профилактика. Неврозы у детей: истерический, неврастения, невроз навязчивых состояний. Лечение и профилактика неврозов.

Перечень теоретических и практических знаний по неотложным состояниям: симптомы, этиология и меры первой доврачебной помощи.

1. Синдром длительного сдавления. Патогенетические факторы, клинические формы.

2. Приступ почечной колики.

3. Комы. Причины развития коматозных состояний. Степени комы, состояние сознания

4. Пневмоторакс.

5. Утопления. Виды утопления, первая помощь.

6. Асфиксия.
7. Остановка дыхания и острая дыхательная недостаточность
8. Острое радиационное поражение.

Критерии оценки:

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка **«не зачтено»** Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

Оценивается качество устной и письменной речи, как и при выставлении положительной оценки.