

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

**Методическая разработка практического занятия
для преподавателя
по теме «Сестринский уход за умирающим пациентом»**

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи

МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской
организации

Раздел 1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы
медицинской организации

для специальности
34.02.01 Сестринское дело

г.о. Сызрань, 2025 год

Тема: «Сестринский уход за умирающим пациентом»

1 практическое занятие–270 минут

Цели изучения темы:

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в ходе освоения раздела 1 «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» обучающихся должен, освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно
- ~ противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах

- ~ внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Интеграция темы

- ~ Гигиена и экология человека
- ~ Основы микробиологии и иммунологии
- ~ Фармакология
- ~ Безопасность жизнедеятельности

Список литературы

- 1.Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении: учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
- 2.Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
3. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.-512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
- 4.Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для СПО / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.

5. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. – 717 с., 796 с
6. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
7. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

Выход: для практической деятельности медицинской сестры.

к практическому занятию по теме: «Сестринский уход за умирающим пациентом»

Цели изучения темы:

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;

- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств:
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;

- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал (нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела.

План проведения занятия

№ п\п	Название этапа	Описание	Цели	Время
1	Организационный момент.	– Приветствие преподавателя. – Контроль формы одежды, наличия дневников. – Отметка отсутствующих. – Студенты записывают занятия и дату проведения в дневники, осмысливают план проведения занятия.	Подготовить обучающихся к работе.	2 мин
2	Вводное слово.	Объявление темы занятия, целей, актуальности изучения данной темы. Умирание - это в большинстве случаев не мгновенный процесс, а ряд стадий, сопровождаемый последовательным нарушением жизненно важных функций. Медицинский персонал при работе с умирающим пациентом, должен: – знать стадии умирания; элементы ухода за пациентом в терминальном состоянии; – правила подготовки тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение; – проявлять терпение, большой такт и выдержку, соучастие и	Мобилизовать внимание обучающихся на тему данного занятия и активизировать их познавательную деятельность.	5 мин

		милосердие; – соблюдать правила эпидемиологической безопасности в ЛПУ; – соблюдать правила обращения с телом умершего в условиях ЛПУ и на дому; – оказать психологическую поддержку родственникам покойного.		
3	Контроль исходного уровня знаний.	Тестовый контроль (см. приложение №1)	Проверить готовность обучающихся к занятию.	15 мин
4	Блок теоретической информации.	Преподаватель излагает материал по следующим вопросам: 1. Правила применение средств защиты при организации и осуществлении ухода за телом умершего человека. 2. Последовательность помертного ухода. 3. Условия хранения тела умершего человека. 4. Правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека. 5. Средства, способы доставки и правила безопасности при транспортировке трупного материала. 6. Технология транспортировки тела умершего человека и помещение его в	Подготовить студентов к самостоятельной работе.	25мин

		трупохранилище. 7. Учетные формы медицинской документации.		
5.	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела.	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, раздает методические указания по применению, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. – Обучающиеся работают с методическими указаниями, ведут записи в дневниках. – Отрабатывают применение средств защиты (маски, перчатки, очки, экраны), осуществление ухода за телом умершего человека. – Составляют план посмертного ухода за телом в лечебном отделении и на дому. – Обсуждают условия хранения тела умершего человека, ход процедуры вскрытия тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении, правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека. Преподаватель	Отработка практических навыков	193 мин

		наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы.		
6	Оформление дневников. Групповой разбор самостоятельной работы.	По завершении работы обучающиеся оформляют самостоятельную работу в дневниках. Делятся впечатлениями о выполненной работе, разбирают трудности и проблемы, возникшие в работе.	Выработать умение оформления дневника и умение отстаивать свое мнение.	10 мин
7	Контроль конечного уровня знаний.	Фронтальный опрос (см. приложение № 2) Решение ситуационных задач (см. приложение №3).	Выяснить степень достижения цели.	15 мин
8	Подведение итогов.	Каждому обучающемуся выставляется оценка за выполненную работу, обращается внимание на неточности, ошибки.	Коррекция и оценка деятельности обучающихся.	5 мин
9	Задание на дом	Выучить конспект лекции по теме «Эргономика в сестринской практике.»	Выработать умение самостоятельной подготовки домашнего задания и поиска дополнительной информации.	

Воспитательное значение практического занятия

При изучении данной темы могут быть воспитаны такие качества медицинской сестры как ответственность, профессионализм по отношению к своим обязанностям для грамотного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Воспитывать чуткость, отзывчивость, умение работать с напарником и в команде, готовность прийти на помощь коллеге при необходимости; активную жизненную позицию в отношении обеспечения инфекционной безопасности на рабочем месте; формирование качеств, присущих медицинскому работнику: чуткость, доброжелательность, внимательность, трудолюбие, профессионализм.

Список литературы

1. Конспект лекции.
2. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении : учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
3. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
4. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.- 512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
- 5.Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. — 5-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. — 717 с., 796 с
7. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
8. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

Выход: для практической деятельности медицинской сестры.

**Методическая разработка практического занятия
для обучающегося
по теме: «Сестринский уход за умирающим пациентом»**

Актуальность темы:

Смерть близкого родственника – это колоссальный удар в жизни любого человека. Близкие родственники, как правило, испытывают растерянность и полную дезорганизацию. В такие тяжелые моменты действия могут быть различными. Чтобы избежать ненужных последствий и не совершить ошибки, необходимо позвонить в городскую службу помощи за получением подробной консультации. Консультант из службы поддержки подскажет, что необходимо сделать, и сможет помочь в дальнейшей организации похорон.

Медицинский работник, при работе с умирающим пациентом, должен знать стадии умирания, как правильно вести себя с телом умершего и с его родственниками, в работе проявлять терпение, большой такт и выдержку, соучастие и милосердие и уметь ухаживать за телом умершего в условиях ЛПУ и на дому.

Цели изучения темы:

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальностям 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении

- ~ (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- ~ Обучающийся должен уметь:
- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

- ~ Обучающийся должен знать:
- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций,

- ~ связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут.

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал (нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела

План самостоятельной работы обучающихся:

№	Этап		Время
	Название вида деятельности	Описание хода (самостоятельной работы)	
1	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, раздает методические указания по применению, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. – Обучающиеся работают с методическими указаниями, ведут записи в дневниках. – Отрабатывают применение средств защиты (маски, перчатки, очки, экраны), осуществление ухода за телом умершего человека. – Составляют план посмертного ухода за телом в лечебном отделении и на дому. – Обсуждают условия хранения тела умершего человека, ход процедуры вскрытия тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении, правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека. Преподаватель наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы.	193 мин
2	Групповой разбор самостоятельной работы.	Обучающиеся докладывают о проделанной работе. Обсуждают трудности, ошибки, возникшие в ходе самостоятельной работы. Отстаивают собственное мнение.	10 мин

Задание на дом

№	Вопросы для самоподготовки	Цель деятельности	Вопросы самоконтроля	Источники информации
1.	Виды режимов двигательной активности пациента	Знать	Устно повторить: виды режимов двигательной активности пациента.	Текст лекции
2.	Современные технологии медицинских услуг по позиционированию перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию	Знать и уметь применить в практической деятельности	Устно повторить: современные технологии медицинских услуг по позиционированию перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию	Текст лекции
3.	основные ее правила. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении	Знать и уметь применить в практической деятельности	Устно повторить: определение эргономики (биомеханики) Биомеханику тела при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении. Записать в дневнике: основные правила эргономики.	Текст лекции
4.	Виды положения тела пациента в постели	Уметь применить в практической деятельности	Устно повторить: виды положения тела пациента в постели.	Текст лекции

5.	Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры и у пациента с нарушением двигательной активности		Устно повторить: методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры и у пациента с нарушением двигательной активности.	
----	---	--	---	--

КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ТЕСТЫ

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

1. Выберите один правильный ответ:

Аутопсия-это...

- 1) отсутствие или нарушение речи
- 2) физический метод диагностики, основанный на выслушивании звуков
- 3) исследование тела умершего с целью выявления имеющихся в нем изменений и установления причины смерти
- 4) метод медицинской диагностики, заключающийся в простукивании отдельных участков тела

2. Выберите один правильный ответ:

Подготовку тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение проводит

- 1) санитарка
- 2) заведующий отделением
- 3) палатная медицинская сестра
- 4) старшая медицинская сестра

3. Выберите один правильный ответ:

Факт биологической смерти констатирует

- 1) санитарка
- 2) врач
- 3) палатная медицинская сестра
- 4) старшая медицинская сестра

4. Выберите два правильных ответа:

При констатации смерти врач должен

- 1) сделать запись в истории болезни
- 2) указать дату и время ее наступления
- 3) снять с умершего ценности
- 4) транспортировать в морг

5. Выберите один правильный ответ:

Трупное окоченение проявляется через

- 1) сутки после смерти
- 2) два-четыре часа после вскрытия
- 3) два-четыре часа после смерти
- 4) 6-12 часов

6. Сопоставьте виды смерти и их признаки

Виды смерти

А) клиническая

Признаки смерти

- 1) кошачий глаз
- 2) трупные пятна
- 3) отсутствие реакции на свет
- 4) трупное окоченение
- 5) отсутствие дыхания
- 6) отсутствие пульса на сонной артерии

7. Выберите один правильный ответ:

Состояние, в котором находится пациент между жизнью и смертью, называется

- 1) терминальным
- 2) клиническим
- 3) биологическим
- 4) патологическим

8. Определите последовательность стадий терминального состояния

- 1) клиническая смерть
- 2) агония
- 3) преагония

9. Выберите один правильный ответ:

Продолжительность клинической смерти составляет (в мин)

- 1) 1-2
- 2) 3-5
- 3) 5-10

4) 10 - 15

10. Выберите три правильных ответа:

К признакам клинической смерти относятся:

- 1) отсутствие пульса на сонных артериях
- 2) отсутствие дыхания, сознания
- 3) расширение зрачков (отсутствие реакции на свет)
- 4) сужение зрачков

11. Выберите один правильный ответ:

В сопроводительном листе для транспортировки трупа в морг медицинская сестра указывает

- 1) фамилию, имя, отчество
- 2) номер истории болезни, диагноз
- 3) дату и время смерти
- 4) все ответы верны

12. Выберите один правильный ответ:

Санитар принимает труп в морг только при наличии

- 1) журнала регистрации носильных вещей, вещественных доказательств, ценностей и документов в морге
- 2) сопроводительного листа
- 3) личных вещей умершего
- 4) справки о смерти

13. Определите последовательность действий медицинской сестры при подготовке тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение

- 1) опустите веки, подвяжите нижнюю челюсть
- 2) снимите с умершего ценности, составьте акт вместе с врачом и сделайте запись в истории болезни
- 3) передайте ценности на хранение старшей медсестре, которая вернет их родственникам умершего под расписку
- 4) наденьте перчатки, снимите с тела одежду и уложите его на спину без подушки с разогнутыми конечностями
- 5) накройте тело простыней и оставьте в таком положении в течение 2-х часов
- 6) напишите на бирке фамилию, имя, отчество и номер истории болезни
- 7) спустя два часа доставьте тело в патологоанатомическое отделение

14. Выберите один правильный ответ:

Постельные принадлежности после смерти (матрац, подушку, одеяло) отправляют:

- 1) в прачечную
- 2) в дезинфекционную камеру
- 3) на склад
- 4) передают родственникам

15. Выберите один правильный ответ:

Кровать и тумбочку умершего младшая медицинская сестра должна

- 1) отправить в прачечную
- 2) передать в дезинфекционную камеру
- 3) перенести на склад
- 4) обработать дезинфицирующим раствором

16. Выберите один правильный ответ:

Вещи умершего, бывшие при нем в отделении, собирают, описывают и передают

- 1) в прачечную
- 2) в дезинфекционную камеру
- 3) на склад
- 4) родственникам

17. Выберите один правильный ответ:

Труп с сопроводительным документом перевозят в морг для последующего

- 1) хранения
- 2) вскрытия
- 3) обработки
- 4) регистрации

18. Выберите один правильный ответ:

Прием трупов в морг производится

- 1) один раз в день
- 2) только по утрам
- 3) круглосуточно
- 4) 2 раза в сутки

19. Выберите один правильный ответ:

Санитар, принимающий труп, регистрирует одежду, ценности, документы умершего в журнале

- 1) отчета о приеме трупа
- 2) журнал регистрации носильных вещей, вещественных доказательств, ценностей и документов в морге
- 3) журнал регистрации трупов в морге
- 4) справку о регистрационных номерах трупов

20. Выберите один правильный ответ:

Срок хранения "Журнала регистрации трупов в морге" составляет

- 1) 5 лет
- 2) 25 лет
- 3) 50 лет
- 4) свыше 50 лет

21. Выберите один правильный ответ:

Хранение трупов в морге осуществляют в холодильных камерах при температуре

- 1) +2°C
- 2) -1°C
- 3) -10°C
- 4) +10°C

22. Выберите один правильный ответ:

К производственной одежде санитара морга относятся

- 1) халат и передник из прорезиненного материала
- 2) полотняная шапочка
- 3) нарукавники из прорезиненного материала
- 4) резиновые перчатки
- 5) резиновые сапоги
- 6) все варианты верны

23. Выберите один правильный ответ:

Защитная одежда, оборудование, секционный инструментарий обмываются, дезинфицируются и высушиваются

- 1) один раз в день
- 2) один раз в сутки
- 3) после каждого патологоанатомического исследования
- 4) после пяти патологоанатомических исследований

24. Выберите один правильный ответ:

Вскрытие трупа проводится с целью

- 1) выявления имеющихся в нем изменений и установления причины смерти
- 2) определения точного возраста на основе имеющихся в нем изменений
- 3) выяснения только имеющихся в нем изменений
- 4) выяснения только причины смерти

25. Выберите один правильный ответ:

Длина тела трупа определяется

- 1) деревянным ростомером
- 2) мягкой сантиметровой лентой
- 3) бинтом
- 4) подручным материалом

26. Выберите один правильный ответ:

Измерение тела трупа проводится

- 1) от затылочной области головы пяточной кости
- 2) от теменной области головы до подошвенной поверхности стоп
- 3) от волосистой части головы до пальцев стопы
- 4) от родничка на голове до подошв

Эталоны ответов

1.	3	11.	4	21.	1
2.	3	12.	2	22.	6
3.	2	13.	4,1,2,3,6,5,7	23.	3
4.	1, 2	14.	2	24.	1
5.	3	15.	4	25.	1
6.	А-3,5,6 Б -1,2,4	16.	4	26.	2
7.	1	17.	2		
8.	3,2,1	18.	3		
9.	2	19.	2		
10.	4	20.	2		

Критерии оценок:

1 ошибка – «5»

До 5 ошибок – «4»

До 10 ошибок – «3»

До 12 ошибок – «2»

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

Задача 1.

После констатации врачом смерти больного в палате, младшая медицинская сестра накрыла тело простыней и вышла из палаты. Оцените действия младшей медицинской сестры.

Задача 2.

Родственница умершей пациентки обратилась к младшей медицинской сестре, помочь ей выбрать платье для похорон своей сестре, объясняя свою просьбу отсутствием родственников, которые могли бы помочь с выбором платья. Как должна поступить младшая медицинская сестра?

Задача 3.

После констатации врачом смерти больного в палате, младшая медицинская сестра совместно с дежурным врачом пыталась снять с пальца умершего обручальное кольцо для передачи родственникам. Однако, при наличии массивных отеков, снять кольцо не удалось. Как поступить в данной ситуации?

Задача 4.

Медицинская сестра пришла на дежурство в отделение в ночную смену. Ей необходимо организовать индивидуальный сестринский пост больному, находящемуся в предагональном состоянии. Перечислите, что входит в её обязанности?

Задача 5.

Дежурная медицинская сестра констатировала смерть больного в палате, сдала смену медицинской сестре, которая пришла на дежурство, и ушла домой. Оцените действия медицинской сестры.

Задача 6.

Тяжело больной ребёнок, находящийся в хосписе, просит родителей принести ему в палату собачку или рыбок. С просьбой ребёнка они обратились к медицинской сестре. Как должна поступить медицинская сестра в данной ситуации?

Задача 7.

После констатации врачом смерти больной в палате, медицинская сестра обнаружила у покойной документы, деньги и ценности. Как должна поступить медицинская сестра в данной ситуации?

Задача 8.

Медицинская сестра транспортировала труп в патологоанатомическое отделение сразу после констатации смерти врачом. Оцените действия медицинской сестры.

Задача 9.

Родственница умершего была очень расстроена, плакала, винила себя, жаловалась медицинской сестре, что мало уделяла ему внимания в последнее время из-за своей занятости. Как поступить в данной ситуации медицинской сестре?

Задача 10.

У пациента после проведения реанимационных мероприятий, в течение 15 минут, сердечная деятельность не восстановилась. Врач констатировал смерть. Какова дальнейшая тактика медицинской сестры?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

Задача 1.

Медицинская сестра и младшая медицинская сестра санитарка должны снять одежду, уложить его на спину с разогнутыми конечностями (без подушки), подвязать нижнюю челюсть, закрыть глаза. При наличии снять все катетеры, зонды, капельницу, отключить аппаратуру. Только после этого закрыть простыней, поставить ширму и оставить в постели на 2 часа.

Задача 2.

Младшая медицинская сестра не должна оставить просьбу родственницы покойной без внимания, необходимо проявить соучастие и поддержку.

Задача 3.

Если снять с умершего ценности не представляется возможным, в карте стационарного больного должны быть перечислены все оставленные на трупе ценности.

Задача 4.

Пациента, находящегося в предагональном или агональном состоянии, следует оградить ширмой, кровать поставить так, что бы можно было к ней подойти со всех сторон. Около больного устанавливается индивидуальный сестринский пост. Медицинская сестра находится постоянно с пациентом, наблюдает за дыханием и пульсом.

Задача 5.

Поступила не правильно, т.к. констатацию смерти проводит врач. Медицинской сестре необходимо было доложить врачу и выполнить все действия по обращению с трупом.

Задача 6.

Просьбу ребёнка необходимо удовлетворить.

Задача 7.

Ценности с умершего медсестра снимает в отделении в присутствии дежурного врача и передает на хранение старшей медсестре о чём составляется акт.

Задача 8.

Действия её не верны, потому что труп ,после проведения всех манипуляций, связанных со смертью, должен находится в отделении 2 часа.

Задача 9.

Медсестре необходимо дать родственнице успокаивающее лекарство, усадить её, успокоить и поддержать в горе.

Задача 10.

Необходимо провести все действия, согласно алгоритму обращения с телом умершего.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

1. Дайте определение понятию «Терминальное состояние», перечислите его стадии.
2. Перечислите признаки преагонального состояния, назовите его длительность.
3. Перечислите признаки агонального состояния, назовите его длительность.
4. Назовите признаки клинической смерти и ее длительность.
5. Перечислите признаки биологической смерти.
6. Расскажите о правилах применения средств защиты при организации и осуществлении ухода за телом умершего человека в стационаре.
7. Расскажите о последовательности посмертного ухода.
8. Уход за умершим на дому.
9. Расскажите о правилах приема, регистрации трупов в моргах.
10. Расскажите об условиях хранения тела умершего человека.
11. Расскажите о ходе процедуры вскрытия тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

1. Дайте определение понятию «Терминальное состояние», перечислите его стадии.

Терминальное состояние — обратимое состояние, конечная стадия угасания жизни, предшествует биологической смерти, включает несколько стадий.

Стадии терминального состояния: преагония, агония, клиническая смерть.

2. Перечислите признаки преагонального состояния, назовите его длительность.

Преагональный период — начальная стадия терминального состояния — нарушение функций ЦНС, резкое ухудшение гемодинамики — длительность от нескольких минут до нескольких суток.

Признаки

- спутанное сознание;
- нарушение ритма и типа дыхания (ЧДД до 30—40 в минуту, затем до 8 в минуту, возможно патологическое дыхание);
- прогрессирующее падение АД, централизация кровообращения, прекращение периферического кровообращения;
- нитевидный пульс, тахи-, брадикардия;
- изменение цвета кожных покровов: бледность, цианоз или мраморность;
- резкое снижение температуры кожи.

3. Перечислите признаки агонального состояния, назовите его длительность.

Агония — стадия перехода к клинической смерти - длительность от нескольких минут до нескольких часов.

Признаки

- отсутствие сознания;
- патологический ритм дыхания (аритмичное, судорожное, «атональное»);
- угасание рефлексов;
- расширенный зрачок, реакция на свет вялая;
- АД не определяется;
- пульс на сонной артерии можно пальпировать;
- расслабление сфинктеров — непроизвольное мочеиспускание или дефекация.
- появление судорог.

Последний вдох — и наступает клиническая смерть.

4. Назовите признаки клинической смерти и ее длительность.

Клиническая смерть — пограничное состояние между угасанием жизни и биологической смертью, продолжительность — 3—6 минут.

Диагностические критерии клинической смерти:

- ☐ Отсутствие сознания;
- ☐ Отсутствие дыхания;

отсутствие пульсации на магистральных сосудах (сонных и бедренных артериях);

□ широкие зрачки без реакции на свет.

При отсутствии эффективности реанимационных мероприятий жизнедеятельность организма прекращается, в тканях возникают необратимые изменения — наступает биологическая смерть.

5. Перечислите признаки биологической смерти.

- помутнение и высыхание роговицы глаза;
- размягчение глазного яблока, симптом «кошачьего глаза» при деформации зрачка от сдавления глаза;
- появление трупных пятен сине-багрового цвета в низлежащих участках туловища в зависимости от положения тела;
- развитие трупного окоченения последовательно от мышц лица, на туловище и конечности;
- снижение температуры тела до температуры окружающей среды.

6. Расскажите о правилах применения средств защиты при организации и осуществлении ухода за телом умершего человека в стационаре.

Правила пользования защитной одеждой

- *Халаты* носят постоянно, работая в отделении; меняют их каждую смену и, при загрязнении, немедленно; стирают в больничной прачечной.
- *Фартуки* используются для ухода, предупреждая передачу инфекции, и подлежат смене после каждой процедуры. После использования халаты и фартуки снимают, не касаясь руками их наружных поверхностей так, чтобы наружная поверхность халата или фартука оказалась внутри.
- *Перчатки* используют чистые или стерильные. Их надевают:
 - при контакте с любой биологической жидкостью (кровью, семенной жидкостью или влагалищным секретом, отделяемым слизистых носа, слюной, слезной жидкостью, а также мочой, фекалиями, спинномозговой жидкостью, экссудатом, транссудатом);
 - при нарушении целостности кожи, как пациента, так и медицинского работника;
 - при выполнении инвазивных манипуляций, при проведении ухода, уборки.
- *Маски* обеспечивают минимальную защиту от микроорганизмов, передающихся воздушно-капельным путем (около 10%).

Носить ее непрерывно можно не более двух часов. При увлажнении от выдыхаемого воздуха ее следует сменить раньше.
- *Медицинские шапочки* используют при проведении операций, родов и других инвазивных процедур.
- *Защитные очки и щитки* защищают глаза, рот, нос от попадания в них крови и других биологических жидкостей.
- *Обувь* должна быть из нетканых материалов, подвергаясь дезинфекции, плотно облегать ногу, на невысоком устойчивом каблуке.

Пользуясь защитной одеждой, правильно снимайте ее, чтобы не загрязнить свои руки, одежду и окружающие предметы!

7. Расскажите о последовательности посмертного ухода.

Проведение посмертного ухода за умершим

Показания: биологическая смерть пациента подготовить труп к отправке в патологоанатомическое отделение.

Оснащение: нестерильные перчатки; бинт; простынь; шариковая ручка; бланки направления в патологоанатомическое отделение;

Необходимое условие:

факт биологической смерти пациента констатирует врач. Он делает запись в истории болезни, указывает дату и время ее наступления.

1. Провести гигиеническую обработку рук с мылом. Надеть нестерильные перчатки.
2. Снять с тела одежду и уложить его на спину без подушки с разогнутыми конечностями.
3. Подвязать бинтом нижнюю челюсть и опустить веки умершего.
4. Если есть, снять с умершего ценности в отделении в присутствии лечащего или дежурного врача, о чем составляется акт и делается запись в истории болезни. Ценности хранят в сейфе у старшей медсестры отделения.
5. Если стояли, удалить катетеры, зонды, инфузионные системы и т.д.
6. Выписать бирку, указать на ней фамилию, инициалы умершего, номер истории болезни.
7. Накрыть тело простыней и оставить на 2 часа в отдельной палате. До появления явных признаков биологической смерти.
8. Снять перчатки, подвергнуть дезинфекции. Вымыть и осушить руки.
9. Заполнить сопроводительный лист в патологоанатомическое отделение с указанием фамилии, имени, отчества умершего, номера истории болезни, диагноза, даты наступления смерти.
10. Сообщить родственникам о смерти пациента.
11. Спустя два часа доставить тело в патологоанатомическое отделение.
12. Постельные принадлежности (матрац, подушку, одеяло) отправить в дезкамеру на обработку. В палате провести заключительную уборку.
13. Снять использованные перчатки, подвергнуть дезинфекции. Вымыть и осушить руки.
14. Перевезти труп на специальной каталке в патологоанатомическое отделение с сопроводительной документацией, заполненной врачом.

Признаки биологической смерти:

- Температура тела снижается до температуры окружающей среды
- Симптом Белоглазова, или «кошачий глаз». Этот симптом появляется спустя примерно полчаса после наступления биологической смерти. Ткани человека теряют эластичность, поэтому при сдавливании с двух сторон глаза мертвого происходит деформация зрачка, который принимает вместе с глазным яблоком вытянутую форму, похожую на форму зрачка кошки.
- Высыхание роговицы и слизистой оболочки глаза. Этот симптом проявляется через 1,5-2 часа. Слезные железы после смерти не функционируют, а значит

— не увлажняют глазное яблоко. Поэтому роговица глаза умершего теряет блеск, становится серой, мутной, с желтоватым налетом. Губы также высыхают, становятся плотными, морщинистыми, приобретая бурый цвет.

- Трупные пятна, трупное окоченение и трупное разложение.

Трупные пятна — это своеобразное сине-фиолетовое или багрово-фиолетовое окрашивание кожи за счет стекания и скопления крови в нижерасположенных участках тела. Они начинают формироваться через 2-4 ч после прекращения сердечной деятельности. Начальная стадия (гипостаз) — до 12-14 ч: пятна исчезают при надавливании, затем в течение нескольких секунд появляются вновь. Сформировавшиеся трупные пятна при надавливании не исчезают.

- Трупное окоченение — уплотнение и укорочение скелетных мышц, создающее препятствие для пассивных движений в суставах. Проявляется через 2-4 ч от момента остановки сердца, достигает максимума через сутки, разрешается через 3-4 сут.

- Трупное разложение — наступает в поздние сроки, проявляется разложением и гниением тканей. Сроки разложения во многом определяются условиями внешней среды.

8. Уход за умершим на дому.

- уложить тело на спину, руки вдоль туловища, опустить веки, подвязать нижнюю челюсть, накрыть тело простыней и оставить в таком положении;

- немедленно вызвать полицию/ уполномоченного участкового полицейского для составления протокола осмотра тела, в котором должно быть зафиксировано, что человек умер естественным путём.

На основании протокола осмотра тела выдаётся врачебное свидетельство о смерти. Врачебное свидетельство о смерти выписывают в поликлинике лечащим/ дежурным врачом, где прежде наблюдался умерший. При получении свидетельства нужно иметь:

- паспорт, медицинский полис, страховое свидетельство покойного;

- паспорт лица, предоставившего документы покойного.

Свидетельство о смерти выдаётся только кому-то из родных и близких покойного.

9. Расскажите о правилах приема, регистрации трупов в моргах.

Прием трупов в судебно - медицинский морг производится круглосуточно санитаром морга только при наличии сопроводительного документа.

Санитар, принимавший труп, регистрирует одежду, ценности, документы умершего и другие предметы, доставленные с трупом, в "Журнале регистрации носильных вещей, вещественных доказательств, ценностей и документов в морге" и прикрепляет к трупу бирку с указанием фамилии, имени, отчества, возраста умершего и регистрационного номера либо металлический жетон со штампованным регистрационным номером.

10. Расскажите об условиях хранения тела умершего человека.

Трупы в судебно - медицинских моргах должны храниться в трупохранилищах в условиях, препятствующих развитию гнилостных процессов ($T = 0,2$ градуса Цельсия). Применение консервирующих веществ с

целью сохранения трупов регламентируется п. 6.23 Правил судебно - медицинской экспертизы трупа;

Трупы лиц, умерших от острозаразных заболеваний (сыпной, брюшной, возвратный тифы, дизентерия и др.), хранят изолировано от других трупов. Все помещения морга при этом подвергают дезинфекции в соответствии с правилами Государственного санитарно - эпидемического надзора.

11. Расскажите о ходе процедуры вскрытия тела умершего человека при работе в патологоанатомическом отделении.

1. *Наружный осмотр тела.* Включает в себя осмотр состояния кожных покровов, в том числе на наличие послеоперационных рубцов и ран, повязок, дренажей, патологических образований.

2. *Вскрытие и исследование полостей тела.* Включает в себя осмотр состояния стенок и содержимого полостей, топографического расположения органов, характеристику их серозного покрова.

3. *Извлечение органокомплекса.* Осуществляется с использованием методических приёмов, позволяющих сохранить взаиморасположение внутренних органов и тканей.

4. *Изучение органов и тканей.* Производится в определённой последовательности: головной мозг и оболочки мозга, череп и придаточные пазухи, язык, глотка, пищевод, трахея, бронхи, лёгкое, сердце и крупные сосуды и другие.

5. *Взятие биологического материала для гистологического и других дополнительных исследований.* При наличии медицинских показаний производится взятие биологического материала для микробиологического (бактериологического, вирусологического), биохимического и других необходимых исследований.

6. *Приведение тела в достойный вид.* Осуществляется путём ушивания секционных разрезов и омывания водой.

7. *Лабораторная обработка биологического материала.* Включает в себя окончательную фиксацию, проводку (обезвоживание и пропитывание парафином), заливку в парафин с изготовлением парафиновых блоков, микротомии (изготовление парафиновых срезов, монтирование их на предметные стёкла и высушивание) и другие процессы.

8. *Микроскопическое изучение биологического материала.* Включает в себя изготовление парафиновых срезов, монтирование их на предметные стёкла и высушивание.

После завершения патолого-анатомического вскрытия тело умершего выдаётся для погребения близким родственникам, иным родственникам либо законному представителю умершего.