|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N20**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - თეორიული სწავლება საექთნო საქმე** |     **2019 წელი** |

**დანართი N20**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910906 |
| **სახელწოდება** | ქირურგიული პაციენტის საექთნო მართვის საფუძვლები |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018; 13/07/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 6 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდულები: ჰისტოლოგია, ანატომია-ფიზიოლოგია, ბიოქიმია, მიკრობიოლოგია, პათოლოგია (პათანატომია-პათფიზიოლოგია), დოზირების პრინციპები საექთნო საქმეში, ფარმაკოლოგია, ავადმყოფის მოვლა, თერაპიული პაციენტის საექთნო მართვის საფუძვლები |
|  | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  ანატომიის, ფიზიოლოგიის, პათოლოგიის, მიკრობიოლოგიის, რადიოლოგიის, კარდიოვასკულარული, პულმონოლოგიური ნეფროლოგიური, გასტროენტეროლოგიური, რეპროდუქციული ონკოლოგიური და ენდოკრინოლოგიურიდაავადებების ქირურგიული სპეციფიკის, ორგანოების, ქსოვილების ტრანსპლანტაციის მნიშვნელოვანი ასპექტებისა და ჯანსაღი ცხოვრების მართვის ასპექტების განმარტება    ასეპტიკისა და ანტისეპტიკის წესების, საოპერაციოში არსებული მასალის დათვლის ტექნიკის, საოპერაციოში არსებული და გამოყენებული აპარატურის ტექნიკის, საოპერაციოში არსებული საოპერაციო იარაღის ტიპების და მათი დანიშნულების, საოპერაციოში არსებული საკერავი მასალის ტიპებისა და მათი დანიშნულების, საოპერაციოში არსებული სახარჯი მასალისა და მედიმაკემენტების, საოპერაციოში პათანატომიური საანალიზო კვლევის მასალის შეგროვების ტექნიკის გამოყენების განმარტება |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | | **შეფასების მიმართულება** |
| 1.კარდიოვასკულარული და პულმონოლოგიური დაავადებების ქირურგიული სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **კარდიოვასკულარული** და **პულმონოლოგიური დაავადებების** ქირურგიული პრეოპერაციული და პოსტოპერაციული მართვის პრინციპებს; 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს** | **კარდიოვასკულარული დაავადებები:**  კორონალური არტერიების ბაიპასი, გულის სარქვლის რეკონსტრუქცია ან შეცვლა, ანევრიზმა, გულის ღია ოპერაცია, გულის ოპერაცია მინიმალური ინვაზიით, თრომბექტომია, ამპუტაცია,  **პულმონოლოგიური დაავადებები:**  ლობექტომია, სეგმენტექტომია, ბრონქიალური კარცინომა, გულმკერდის დაზიანებები, ლიმფური კვანძები ყელის არეში, პნევმოთორაქსის მართვა, ლარინგექტომია  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, გულის წუთმოცულობის შეფასება, ტკივილის დონის შეფასება, ჭრილობის შეფასება, სუნთქვის სიხშირის და ხარისხის შეფასება, პერფუზიის შეფასება, საჰაერო გზების შემოწმება (პოსტოპერაციული ფაზა), ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება, სითხის ბალანსის შემოწმება, პირის ლორწოვანი გარსის შეფასება  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი,დაავადების განვითარების რისკ-ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** ბიოქიმიური კვლევები, ჰემატოლოგიური კვლევები, შარდის ანალიზი, ელექტროკარდიოგრამა, ექოკარდიოგრაფია, სისხლძარღვების კვლევა კათეტერიზაციის ლაბორატორიაში, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, შაქრის განსაზღვრა სისხლში, ლიპიდური სპექტრი, კალიუმის განსაზღვრა სისხლში. | | გამოკითხვა |
| 2.ნეფროლოგიური, გასტროენტეროლოგიური და რეპროდუქციული დაავადებების ქირურგიული სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ნეფროლოგიური, გასტროენტეროლოგიური და რეპროდუქციული დაავადებების** ქირურგიული პრეოპერაციული და პოსტოპერაციული მართვის პრინციპებს; 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ნეფროლოგიური გასტროენტეროლოგიური და რეპროდუქციული დაავადებები:**  მუცლის ტკივილი, მუცლის შებერვა, ნაწლავების მოქმედების ცვლილება, გასტროინტესტინალური სისხლდენა, რექტალური სისხლდენა, დისფაგია, დისპეპსია, სიყვითლე, აპენდიციტი, ნაწლავის ანთების დაავადებები, დივერტიკული, გაუვალობა, მუცლის თიაქარი, პერიტონიტი, ნაწლავის პერფორაცია, საყლაპავის დაავადებები, წყლულოვანი დაავადებები, ღვიძლის, ნაღვლის ბუშტის და პანკრეასის დაავადებები, ჰემოროიდი და შორისის დაავადებები, აბდომინალური სტომები, ჰემატურია, შარდის შეკავება, თირკმლის უკმარისობა, სათესლე პარკის შეშუპება და ტკივილი, საშარდე გზების ინფექცია  პროსტატის ჰიპერპლაზია  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, ტკივილის დონის შეფასება, ჭრილობის შეფასება, პერფუზიის შეფასება, ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება, სითხის ბალანსის შემოწმება, სისხლდენების განვითარების რისკის შეფასება, დიარეის შეფასება, ძილის შეფასება, კუჭ-ნაწლავის მოქმედების შეფასება, პირის ლორწოვანი გარსის შეფასება, მოძრაობისადმი ტოლერანტულობის შეფასება  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი,დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე -BUN, კრეატინინი, კრეატინინის და BUN-ის შეფარდება, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონე, შრატის ოსმოლარობა, შარდის ანალიზი: რაოდენობა, ფერი, ხვედრითი წონა; pH-ის განსაზღვრა, შარდის ოსმოლარობა, კრეატინინის კლირენსი, ნატრიუმის განსაზღვრა, შარდში ცილის განსაზღვრა, თირკმელების და მუცლის ულტრაბგერითი კვლევა, თირკმელების შარდის ბუშტის და შარდსადენის რენტგენოგრაფიული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფია | | გამოკითხვა |
| 3.ონკოლოგიური და ენდოკრინოლოგიურიდაავადებების ქირურგიული სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ონკოლოგიური და ენდოკრინოლოგიური დაავადებების** ქირურგიული პრეოპერაციული და პოსტოპერაციული მართვის პრინციპებს; 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ონკოლოგიური დაავადებები:**  ლიმფომა, სარძევე ჯირკვლის სიმსივნე, ნაწლავის სიმსივნე, ფილტვის სიმსივნე, ენდომეტრიული საშვილოსნოს ყელის და საკვერცხის სიმსივნე, პროსტატის სიმსივნე, პანკრეასის სიმსივნე, ფარისებრის კვანძები და ფარისებრის სიმსივნე, პარანეოპლაზიური სიმსივნე  **ენდოკრინული დაავადებები:**თიროიდული და პარათიროიდული დაავადებები  თირკმელზედა ჯირკვლის დაავადებები  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, შფოთვის დონის შეფასება, მწვავე და ქრონიკული ტკივილის შეფასება, ნუტრიციული სტატუსის შეფასება, სითხის ბალანსის შეფასება, ფიზიკური აქტივობის ტოლერანტობის განსაზღვრა და შეფასება, პირის ღრუს ლორწოვანის გარსის შეფასება, კანის მთლიანობის და მდგომაროების შეფასება, კუჭ-ნაწლავის მოქმედების შეფასება (შეკრულობა, დიარეა)  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი,დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:**  ონკო მარკერები, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონის განსაზღვრა, სისხლის ბიოქიმიური პანელი, ციტოგენეტიკური ანალიზი, პათომორფოლოგიური კვლევა, მაგნიტორეზონანსული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფიული კვლევა, პოზიტრონულ- ემისიური ტომოგრაფია (PET-CT), ულტრაბგერა, სკრინინგი. | გამოკითხვა | |
| 4. ორგანოების, ქსოვილების ტრანსპლანტაციის მნიშვნელოვანი ასპექტებისა განმარტება | 1. სწორად განმარტავს ტრანსპლანტაცია-იმუნოლოგიის პრინციპებს; 2. დავალების შესაბამისად ორგანოებისა და ქსოვილებისა დონაციის პრინციპებს; | **ტრანსპლანტაცია-იმუნოლოგიის პრინციპები** - ქსოვილების ტიპები, მწვავე და ქრონიკული მოცილების პრინციპები  **ძირითადი ასპექტები:** სიმსუქნე, ვარჯიში და ფიზიკური აქტივობა, კვება, დანიშნულების სრულყოფილად შესრულება, ნუტრიციული სტატუსის შენარჩუნება, მოდულში შემევალ დაავადებასთან ასოცირებული მნიშვნელოვანი ასპექტების განსაზღვრა, მედიკამენტოზური და ალკოჰოლური დამოკიდებულება, სკრინინგი. | გამოკითხვა | |
| 5. საოპერაციოში არსებული, აპარატურის, ტექნიკის, ქირურგიული იარაღებისა და მასალების აღწერა | 1. საოპერაციოში არსებული **აპარატურის, ტექნიკისა და ქირურგიული იარაღების**  ტიპის მიხედვით აღწერს მათ დანიშნულებას;  2. საოპერაციოში არსებული აპარატურისა და ტექნიკის ტიპის მიხედვით აღწერს მათი მოვლის, სტერილიზაციის, დეზინფექციისა და შენახვის წესებს;  3. დავალების შესაბამისად აღწერს საოპერაციოში არსებული საკერავი **მასალის** ტიპებსა და განმარტავს მათ დანიშნულებას, მათი შენახვისა და გამოყენების წესებს;  4. დავალების შესაბამისად აღწერს საოპერაციოში არსებული სახარჯი **მასალის** და მედიკამენტების ტიპებს და განმარტავს მათ დანიშნულებას, მათი შენახვისა და გამოყენების წესებს  5. დავალების შესაბამისად აღწერს ოპერაციის დროს პათანატომიუირ საანალიზო **მასალის** შეგროვების, სენახვის და პრეზერვაციის წესს | **აპარატურა, ტექნიკა და ქირურგიული იარაღები**   * ელექტროდანა * ბიპოლარული პინცეტი * მონოპოლარული დანა * პასიური ელექტროდი (მრავალჯერადი, ერთჯერადი) * ქირურგიული სასანაციო აპარატი * ნეიროქირურგიული მიკროსკოპი * კუსა * C-ARM * ხელოვნური სისხლის მიმოქცევის აპარატი * პაციენტის გამათბობელი მოწყოილობა * ლაპარასკოპიული სადგამი * სამედიცინო დანიშნულების მაცივარი * სითხეების გამათბობელი აპარატურა * თანდებითი * ქირურგიული განათება * პერსონალური განათების სისტემა (შუბლის განათება)   დეფიბრილატორი და შინაგანი ელექტროდები  **ქირურგიული ნაკრებები**   * ამბოლატურიული ქირურგია * ზოგადი ქირურგია * ნეირო ქირურგია * ოფთალმოლოგია * ყბა-სახის ქირურგია * ყელ-ყურ-ცხვირის ქირურგია * პლასტიკური ქირურგია * კარდიო ქირურგია * თორაკო ქირურგია * ჰეპატობილიალუირი ქირურგია * სამეანო-გინეკოლოგიური ქირურგია * ტრავმატოლოგია-ორთოპედია * უროლოგია * პტოქტოლოგია * ნეფროლოგია * ტრანსპლანტაცია * ლაპარასკოპია (ზოგადი, გინეკოლოგია; თორაკალური ქირურგია; ართროსკოპია)   **მასალები:**  გაწოვადი  1. სინთეტური:  1.1 მონოფილამენტი- მონოკრილი  1.2 მულტიფიამენტი- ვიკრილი, პოლილიკონის მჟავა   * ორგანული :   1. მონოფილამენტი  2. მულტიფილამენტი-კეტგუტი   * გაუწოვადი:   1. სინთეტური:  1.1 მონოფილამენტი-პოლიამიდი ნეილონი  1.2 მულტიფილამენდი-პოლიესტერი   * ორგანული:   1. მულტიფილამენტი-აბრეშუმი  მონოფილამენტი   * იანკაუერის სასანაციო ზონდი * ელექტროდანა * ელექტროდანის ღრუბელი * პასიური ელექტროდი * შპრიცები * პერიფერიული ვენის კათეტერები * სერჯისელი * ჰემოსტატიური რღუბელი * ძვლის ცვილი * სისხლძარღვის კლიპსები * სისხლძარღვის სილიკონის თასმები * სისხლძარღვის კოტონის თასმები * ფიბრილარი * საბიოფსიო ნესები * ჰემოლოკის კლიფსები * პლეჯეტები * ტეფლონები * გორტექსის ქსოვილი * სინტეთიკური ქსოვილი * უნიგრაფტები * სისხლძარღვოვანი პროთეზები * გულის სარქველები * მიტრალური სარქვლის რგოლები * კორონარული შუნტები * მიოკარდიუმის ელექტროდი * დრენაჟები * პლევრევაკი * რედონდო დრენაჟი * კონექტორები * კანულები * სისხლძარღვოვანი პროთეზები * ერთჯერადი ხალათი * მრავალჯერადი ხალათი * ქირურგიული ერთჯერადი შემოფარგვლა * ქირურგიული მრავალჯერადი შემოფარგვლა * სტერილური ხელთათმანი * ორთოპედიული სტერილური ხელთათმანი * არასტერილური ხელთათმანი * სტერილური გამჭირვალე მწებავი ლეიკოპლასტირი OPRAFLEXSI 45#45 * ჭრილობის სტერილური მწებავი ლეიკოპლასტირი * ლანცეტის პირები * სტერილური კონტეინერი პრეპარატისთვის * სტერილური პოლიეთილენის პარკი * ბადე თიაქრის * კიშნერის ჩხირი * ფილტრიანი სისტემა * ბინტი არასტერილური * ბინტი ელასტიკური * თაბაშირის ბინტი * კერის დრენაჟი * თორაკალურიი კათეტერი ტროაკარით * უფილტრო სისტემა * ერთჯერადი სტერილური * სისხლძარღვოვანი „ბულდოშკები“ * ექთნის ჩაჩი * ნიღაბი სამშრიანი * ბახილები * ნატრიუმის ქლორიდი 0.9% * წყალბადის ზეჟანგი * პაპავერინი * ჰეპარინი * მეთილენის ლურჯი * იოდი * ბეტადინი * სპირტი 70%-იანი: * ქლორგექსიდინი * ნოვოკაინი * ადრენალინი * კატეჟელე * ლიდოკაინის სპრეი * ფორმალინის სითხე და მასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესები * ლაბორატორიული მასალის შეგროვების წესები | გამოკითხვა | |
| 6. საოპერაციოში არსებული მასალის გამოყენებისა და ასეპტიკა-ატისეპტიკის წესების განმარტება | 1. სწორად აღწერს **კანის ასეპტიკურად დამუშავებასა და საპროექციო არის შემოფარგვლის** მნიშვნელობას;  2. სწორად აღწერს ანტისეპტიკური ხსნარების შერჩევასა და მათი დადებითი და უარყოფითი მხარეებს;  3. სწორად აღწერს ხელის ქირურგიულ გზით დაბანა;  4. დავალების შესაბამისად აღწერს საოპერაციოში **რისკის შემცველი აპარატურისა და აალებადი ხსნარების** ურთიერთქმედებას;  5. სწორად აღწერს **საოპერაციოში არსებული მარლის მასალას,** მათი გამოყენებისა და **დამზადების წესს;**  6. სწორად აღწერს საოპერაციოში გამოყენებული **მასალის დათვლის წესს ოპერაციების მიხედვით.** | **კანის ასეპტიკურად დამუშავება და საპროექციო არის შემოფარგვლა:**  კანის დამუშავების მეთოდები, საპროექციო არის შემოფარგვლის მეთოდები, საპროექციო არის შემოფარგვლის ტიპები: ზოგადქირურგიული, კარდიო-ქირურგიული, ნეირო-ქირურგიული, ორთოპედიული, ლაპარასკოპიული შემოფარგვლა.  **რისკის შემცველი აპარატურა და აალებადი ხსნარები:**  ხელის დაბანის ტექნიკა, ხელის დაბანის ტექნიკის ხანგრძლივობა, ხელის დაბანის ტექნიკის მეთოდი, სტერილური ხალათის ჩაცმის მეთოდი, სტერილური ხელთათმანის ჩაცმის მეთოდი, იზოლაციური მეთოდები და მათი გამოყენების წესი, საპროექციო არის შემოფარგვლის მასალის ტიპები, შემოფარგვლის ხანგრძლივობის განსაზღვრა ოპერაციის ხანგრძლივობის მიხედვით, ანტისეპტიკური ხსნარების ტიპები, სადეზინფექციო ხსნარების ტიპები, მათი დამზადებისა და გამოყენების წესი და არეალი, სტერილიზაციის ინდკატორის ტიპები, ავროკლავის ტიპები:  1. ორთქლი  2. გაზი  3. წყალიბადის ზეჟნგი  4. ფორმალინი  ელექტრო დანა, პასიური ელექტროდი, აალებადი ხსნარები (სპირტ შემცველი ხსნარები)  **საოპერაციოში არსებული მარლის მასალა, დამზადების წესი:**  რენტგენოკონსტრატული საფენები, მარლის საფენების დამზადების ტექნიკა  **მასალის დათვლის წესი ოპერაციების მიხედვით:**  ოპერაციების სიდიდის და რისკების მიხედვით გამოსაყენებელი მასალა:  ოპერაციები რომლებიც მიმდინარეობს მაღალი ფიზიკური ზემოქმედებით  ოპერაციები რომლებიც მიმდინარეობს უხვი სისხლის ან ბიოლოგიური სითხეების არსებობით  მცირე კალიბრის ოპერაციები  ლაპარასკოპიული ოპერაციები | გამოკითხვა | |

**3. დამხმარე ჩანაწერები**

**3.1. სწავლებისა და შეფასების ორგანიზება**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგი** | **თემატიკა** | **სწავლება-სწავლის მეთოდი/მეთოდები** | **შეფასების მეთოდის/მეთოდების აღწერილობა** | **პორტფოლიოში განთავსებული**  **მტკიცებულება/მტკიცებულებები** |
| 1 | კარდიოვასკულარული დაავადებები:  კორონალური არტერიების ბაიპასი, გულის სარქვლის რეკონსტრუქცია ან შეცვლა, ანევრიზმა, გულის ღია ოპერაცია, გულის ოპერაცია მინიმალური ინვაზიით, თრომბექტომია, ამპუტაცია,  პულმონოლოგიური დაავადებები:  ლობექტომია, სეგმენტექტომია, ბრონქიალური კარცინომა, გულმკერდის დაზიანებები, ლიმფური კვანძები ყელის არეში, პნევმოთორაქსის მართვა, ლარინგექტომია  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, გულის წუთმოცულობის შეფასება, ტკივილის დონის შეფასება, ჭრილობის შეფასება, სუნთქვის სიხშირის და ხარისხის შეფასება, პერფუზიის შეფასება, საჰაერო გზების შემოწმება (პოსტოპერაციული ფაზა), ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება, სითხის ბალანსის შემოწმება, პირის ლორწოვანი გარსის შეფასება  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომზე და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: ბიოქიმიური კვლევები, ჰემატოლოგიური კვლევები,შარდის ანალიზი, ელექტროკარდიოგრამა, ექოკარდიოგრაფია, სისხლძარღვების კვლევა კათეტერიზაციის ლაბორატორიაში, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, შაქრის განსაზღვრა სისხლში, ლიპიდური სპექტრი, კალიუმის განსაზღვრა სისხლში. | ინტერაქტიული ლექცია  სემინარი | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **ზეპირი - გამოკითხვა**  **გამსვლელი ზღვარი 75 % თითოეულ ინსტრუმენტში** | **ზეპირი ან/და წერილობითი მტკიცებულება**  ა) ზეპირი: პროფესიული მასწავლებლის/დაწესებულების წარმომადგენლის მიერ შევსებული ჩანაწერი,  ბ) წერილობითი: პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ წერილობით შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას  გ) ელექტრონულად ჩატარებული გამოკითხვა: ელექტრონულად შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას; |
| **2** | .ნეფროლოგიური გასტროენტეროლოგიური და რეპროდუქციული დაავადებები:  მუცლის ტკივილი, მუცლის შებერვა, ნაწლავების მოქმედების ცვლილება, გასტროინტესტინალური სისხლდენა, რექტალური სისხლდენა, დისფაგია, დისპეპსია, სიყვითლე, აპენდიციტი, ნაწლავის ანთების დაავადებები, დივერტიკული, გაუვალობა, მუცლის თიაქარი, პერიტონიტი, ნაწლავის პერფორაცია, საყლაპავის დაავადებები, წყლულოვანი დაავადებები, ღვიძლის, ნაღვლის ბუშტის და პანკრეასის დაავადებები, ჰემოროიდი და შორისის დაავადებები, აბდომინალური სტომები, ჰემატურია, შარდის შეკავება, თირკმლის უკმარისობა, სათესლე პარკის შეშუპება და ტკივილი, საშარდე გზების ინფექცია  პროსტატის ჰიპერპლაზია  კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, ტკივილის დონის შეფასება, ჭრილობის შეფასება, პერფუზიის შეფასება, ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება, სითხის ბალანსის შემოწმება, სისხლდენების განვითარების რისკის შეფასება, დიარეის შეფასება, ძილის შეფასება, კუჭ-ნაწლავის მოქმედების შეფასება, პირის ლორწოვანი გარსის შეფასება, მოძრაობისადმი ტოლერანტულობის შეფასება  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი,დაავადების განვითარების რისკ- ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე -BUN, კრეატინინი, კრეატინინის და BUN-ის შეფარდება, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონე, შრატის ოსმოლარობა, შარდის ანალიზი: რაოდენობა, ფერი, ხვედრითი წონა; pH-ის განსაზღვრა, შარდის ოსმოლარობა, კრეატინინის კლირენსი, ნატრიუმის განსაზღვრა, შარდში ცილის განსაზღვრა, თირკმელების და მუცლის ულტრაბგერითი კვლევა, თირკმელების შარდის ბუშტის და შარდსადენის რენტგენოგრაფიული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფია |
| **3** | ონკოლოგიური დაავადებები:  ლიმფომა, სარძევე ჯირკვლის სიმსივნე, ნაწლავის სიმსივნე, ფილტვის სიმსივნე, ენდომეტრიული საშვილოსნოს ყელის და საკვერცხეს სიმსივნე, პროსტატის სიმსივნე, პანკრეასის სიმსივნე, ფარისებრის კვანძები და ფარისებრის სიმსივნე, პარანეოპლაზიური სიმსივნე  ენდოკრინული დაავადებები: თიროიდული და პარათიროიდული დაავადებები  თირკმელზედა ჯირკვლის დაავადებები  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება, შფოთვის დონის შეფასება, მწვავე და ქრონიკული ტკივილის შეფასება, ნუტრიციული სტატუსის შეფასება, სითხის ბალანსის შეფასება, ფიზიკური აქტივობის ტოლერანტობის განსაზღვრა და შეფასება, პირის ღრუს ლორწოვანის გარსის შეფასება, კანის მთლიანობის და მდგომაროების შეფასება, კუჭ-ნაწლავის მოქმედების შეფასება (შეკრულობა, დიარეა)  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:  ონკო მარკერები, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონის განსაზღვრა, სისხლის ბიოქიმიური პანელი, ციტოგენეტიკური ანალიზი, პათომორფოლოგიური კვლევა, მაგნიტორეზონანსული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფიული კვლევა, პოზიტრონულ- ემისიური ტომოგრაფია (PET-CT), ულტრაბგერა, სკრინინგი. |
| **4** | ტრანსპლანტაცია-იმუნოლოგიის პრინციპები - ქსოვილების ტიპები, მწვავე და ქრონიკული მოცილების პრინციპები  ძირითადი ასპექტები: სიმსუქნე, ვარჯიში და ფიზიკური აქტივობა, კვება, დანიშნულების სრულყოფილად შესრულება, ნუტრიციული სტატუსის შენარჩუნება, მოდულში შემევალ დაავადებასთან ასოცირებული მნიშვნელოვანი ასპექტების განსაზღვრა, მედიკამენტოზური და ალკოჰოლური დამოკიდებულება, სკრინინგი |
| **5** | ელექტრო დანა, ბიპოლარული პინცეტი, მონოპოლარული დანა, პასიური ელექტროდი (მრავალჯერადი, ერთჯერადი), ქირურგიული სასანაციო აპარატი, ნეიროქირურგიული მიკროსკოპი  კუსა, C-ARM ხელოვნური სისხლის მიმოქცევის აპარატი, პაციენტის გამათბობელი მოწყოილობა, ლაპარასკოპიული სადგამი, სამედიცინო დანიშნულების მაცივარი, სითხეების გამათბობელი აპარატურა, თანდებითი , ქირურგიული განათება  პერსონალური განათების სისტემა (შუბლის განათება), დეფიბრილატორი და შინაგანი ელექტროდები, ამბულატორიული ქირურგია, ზოგადი ქირურგია, ნეირო ქირურგია, ოფთალმოლოგია, ყბა-სახის ქირურგია, ყელ ყურ ცხვირის ქირურგია, პლასტიკური ქირურგია, კარდიო ქირურგია, თორაკო ქირურგია, ჰეპატობილიალუირი ქირურგია, სამეანო-გინეკოლოგიური ქირურგია, ტრავმატოლოგია-ორთოპედია, უროლოგია, პტოქტოლოგია, ნეფროლოგია, ტრანსპლანტაცია, ლაპარასკოპია (ზოგადი, გინეკოლოგია; თორაკალური ქირურგია; ართროსკოპია), გაწოვადი:  სინთეტური: 1.1 მონოფილამენტი- მონოკრილი; 1.2 მულტიფიამენტი- ვიკრილი, პოლილიკონის მჟავა  ორგანული: 1. მონოფილამენტი  2. მულტიფილამენტი-კეტგუტი  გაუწოვადი:  1. სინთეტური:  1.1 მონოფილამენტი-პოლიამიდი ნეილონი  1.2 მულტიფილამენდი-პოლიესტერი  ორგანული:  1. მულტიფილამენტი-აბრეშუმი  მონოფილამენტი  იანკაუერის სასანაციო ზონდი, ელექტრო დანა, ელექტრო დანის ღრუბელი, პასიური ელექტროდი  შპრიცები, პერიფერიული ვენის კათეტერები, სერჯისელი, ჰემოსტატიური რღუბელი, ძვლის ცვილი, სისხლძარღვის კლიპსები, სისხლძარღვის სილიკონის თასმები, სისხლძარრვის კოტონის თასმები, ფიბრილარი, საბიოფსიო ნემსები, ჰემოლოკის კლიფსები, პლეჯეტები, ტეფლონები  გორტექსის ქსოვილი, სინტეთური ქსოვილი  უნიგრაფტები, სისხლძარღვოვანი პროტეზები  გულის სარქველები, მიტრალური სარქვლის რგოლები, კორონალური შუნტები, მიოკარდიუმის ელექტროდი, დრენაჟები, პლევრევაკი, რედონდო დრენაჟი, კონექტორები, კანულები, სისხლძარღვოვანი პროთეზები, ერთჯერადი ხალათი, მრავალჯერადი ხალათი, ქირურგიული ერთჯერადი შემოფარგვლა, ქირურგიული მრავალჯერადი შემოფარგვლა, სტერილური ხელთათმანი, ორთოპედიული სტერილური ხელთათმანი, არასტერილური ხელთათმანი, სტერილური გამჭირვალე მწებავი ლეიკო OPRAFLEXSI 45#45, ჭრილობის სტერილური მწებავი ლეიკოპლასტირი, ლანცეტის პირები, სტერილური კონტეინერი პრეპარატისთვის, სტერილური პოლიეთილენის პარკი, ბადე თიაქრის, კიშნერის ჩხირი, ფილტრიანი სისტემა, ბინტი არასტერილური, ბინტი ელასტიკური, თაბაშირის ბინტი, კერის დრენაჟი, თორაკალური კათეტერი ტროაკარით, უფილტრო სისტემა, ერთჯერადი სტერილურ, სისხლძარღვოვანი „ბულდოშკები“, ექთნის ჩაჩი, ნიღაბი სამშრიანი, ბახილები, ნატრიუმის ქლორიდი 0.9%, წყალბადის ზეჟანგი, პაპავერინი, ჰეპარინი, მეთილენის ლურჯი, იოდი, ბეტადინი, სპირტი 70%-იანი:   * ქლორგექსიდინი * ნოვოკაინი * ადრენალინი * კატეჟელე * ლიდოკაინის სპრეი * ფორმალინის სითხე და მასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესები * ლაბორატორიული მასალის შეგროვების წესები. |
| **6** | **1. კანის ასეპტიკურად დამუშავება და საპროექციო არის შემოფარგვლა:**  კანის დამუშავების მეთოდები,  საპროექციო არის შემოფარგვლის მეთოდები, საპროექციო არის შემოფარგვლის ტიპები: ზოგადქირურგიული, კარდიო-ქირურგიული, ნეირო-ქირურგიული, ორთოპედიული, ლაპარასკოპიული შემოფარგვლა.  **2. რისკის შემცველი აპარატურა და აალებადი ხსნარებსი:**  ხელის დაბანის ტექნიკა, ხელის დაბანის ტექნიკის ხანგრძლივობა, ხელის დაბანის ტექნიკის მეთოდი, სტერილური ხალათის ჩაცმის მეთოდი, სტერილური ხელთათმანის ჩაცმის მეთოდი, იზოლაციური მეთოდები და მათი გამოყენების წესი, საპროექციო არის შემოფარგვლის მასალის ტიპები, შემოფარგვლის ხანგრძლივობის განსაზღვრა ოპერაციის ხანგრძლივობის მიხედვით, ანტისეპტიკური ხსნარების ტიპები, სადეზინფექციო ხსნარების ტიპები, მათი დამზადებისა და გამოყენების წესი და არეალი, სტერილიზაციის ინდკატორის ტიპები, ავროკლავის ტიპები:  1. ორთქლი  2. გაზი  3. წყალიბადის ზეჟნგი  4. ფორმალინი  ელექტრო დანა, პასიური ელექტროდი, აალებადი ხსნარები (სპირტ შემცველი ხსნარები)  **3. საოპერაციოში არსებული მარლის მასალა, დამზადების წესი:**  რენტგენოკონსტრატული საფენები, მარლის საფენების დამზადების ტექნიკა  **4. მასალის დათვლის წესი ოპერაციების მიხედვით:**  ოპერაციების სიდიდის და რისკების მიხედვით გამოსაყენებელი მასალა:  ოპერაციები რომლებიც მიმდინარეობს მაღალი ფიზიკური ზემოქმედებით  ოპერაციები რომლებიც მიმდინარეობს უხვი სისხლის ან ბიოლოგიური სითხეების არსებობით  მცირე კალიბრის ოპერაციები ლაპარასკოპიული ოპერაციები |  |  |  |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
| **1** | 20 | 3 | 2 | **150** |
| **2** | 20 | 3 | 2 |
| **3** | 20 | 3 | 2 |
| **4** | 20 | 3 | 2 |
| **5** | 20 | 3 | 2 |
| **6** | 20 | 3 | 2 |
| **სულ** | **120** | **18** | **12** |

**3.3. მოდული ხორციელდება: შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისის N1 სამედიცინო სასწავლებლის A- Cგარემოში**

**II-სართული ოთახი N1; ოთახი N2; ოთახი N6; ოთახი N14; III-სართული A - C გარემოში; ოთახი N18 და შპს წმინდა მიქაელ მთავარანგელოზის სახელობის მრავალპროფილიანი კლინიკური საავადმყოფოში.**

**3.4. სასწავლო რესურსი**

1. შინაგანისნეულებებიდამედდისმოვალეობა -ვ.გვანცელაძე, გ. კალანდარიშვილი 2006წ.

### **სამედიცინო დაწესებულებებში სტაციონარული სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის დამტკიცების შესახებ ბრძანება№108/ნ2009წლის 19 მარტი**

1. ამბულატორიულისამედიცინოდოკუმენტაციისწარმოებისწესისდამტკიცებისშესახებბრძანება №01-41/ნ2011 წლის 15 აგვისტო
2. ზოგიერთისამედიცინოჩარევისჩატარებამდეპაციენტისაგანწერილობითიინფორმირებულითანხმობისმიღებისშესახებ N 238/ნ 2000 წლის 5 დეკემბერი
3. სამედიცინოდაწესებულებიდანშინაგანსაქმეთასამინისტროსსტუქტურისათვისოპერატიულიინფორმირმაციისმიწოდებისშესახებ N 239/ ნ 200 წლის 5 დეკემბერი
4. საქართველოსკანონიჯანმრთელობისდაცვისშესახებ 1997 წლის 10 დეკემბერი
5. სტუდენტთა სახელმძღვანელო ,,ქირურგიული პაციენტის საექთნო მართვა,, თბილისი 2016წ.
6. ქირურგია: სახელმძღვ. საშ. სამედ. სკოლებ.–თბ.გორდეზიანიშ., ღვინეფაძე დ.
7. ზოგადი ქირურგია: ექიმთა და სტუდენტთათვის.–თბ.: ცოდნა, 1962ვეფხვაძე, კ.

**3.5. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების (სსსმ) და შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე (შშმ) პროფესიული სტუდენტების/მსმენელების სწავლებისათვის**

საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საგანმანათლებლო დაწესებულების მიერ მუშავდება ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა, რომელიც ეფუძნება პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამას/მოდულს და წარმოადგენს მის მოდიფიკაციას (მისაღწევი სწავლის შედეგების თვისობრივ ან რაოდენობრივ ცვლილებას) და/ან აკომოდაციას (სწავლებისა და შეფასების მიდგომებში ცვლილებას მისაღწევი სწავლის შედეგების ცვლილების გარეშე) და, შესაბამისად, აზუსტებს სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საჭირო დამატებით საგანმანათლებლო მომსახურებას.

ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა გამოიყენება, როგორც სახელმძღვანელო სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის საგანმანათლებლო პროცესის განხორციელებისთვის. ინდივიდუალური სასწავლო გეგმის ფარგლებში სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიმდინარე შეფასება ხორციელდება ინდივიდუალურად, განსაზღვრულ მისაღწევ სწავლის შედეგებთან, ხოლო საბოლოო შეფასება და კრედიტების მინიჭება -საგანმანათლებლო პროგრამის/მოდულის მოთხოვნებთან მიმართებით.

**მოდულის განმახორციელებელი:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **სახელი და გვარი** | **საკონტაქტო ინფორმაცია** | **კვალიფიკაცია დიპლომის მიხედვით** | **სამუშაო სტაჟი** |
| **ტელეფონი, ელ-ფოსტა** |
| 1. | **თინათინ გაბედავა** | **599-24-17-94** | **ექთანი** | **21 წელი გამოცდილება** |
| 2. | **ტარიელ გამყრელიძე** | **2-96–29–91** | **ექიმი** | **21 წელი გამოცდილება** |