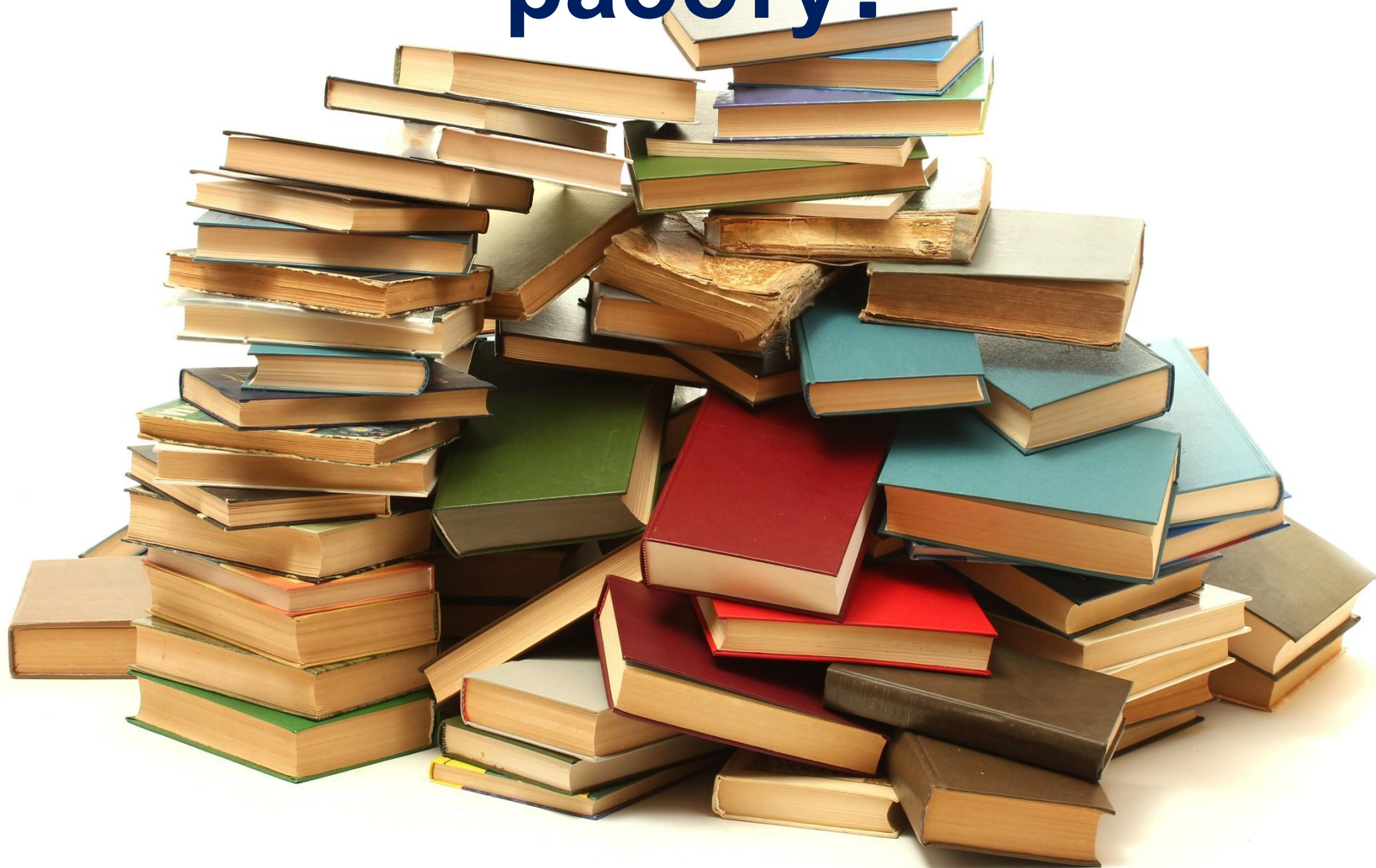


С чего начать курсовую работу?



Учитываем, что:

Выполнение дипломного проекта **на основе КР** является оптимальным вариантом во всех отношениях.

КР и ВКР не должны повторяться в формулировке, поэтому -

продумать заранее и записать название ВКР!

ПРИМЕР

КР



ВКР

Информированность населения о методах ранней диагностики туберкулеза

Роль медсестры в осуществлении диагностики и профилактике социально - значимых инфекционных заболеваний

Структура и содержание курсовой работы

- 0 Титульный лист
- 0 Содержание
- 0 Введение
- 0 Основная часть КР
- 0 Заключение
- 0 Список использованной литературы
- 0 Приложение

ОГЛАВЛЕНИЕ

+		ВВЕДЕНИЕ.....	3
		ГЛАВА 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ.....	5
	1.1.	Понятие о туберкулезе.....	6
	1.2.	Сочетание туберкулёза с другими заболеваниями и состояниями.....	10
	1.4.	Виды профилактики туберкулеза.....	14
		ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА	18
	2.1.	Организация исследования.....	20
	2.2.	Результаты исследования.....	22
		ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	36
		СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	38
		ПРИЛОЖЕНИЯ	

ОГЛАВЛЕНИЕ

+	ВВЕДЕНИЕ.....	3
	ГЛАВА 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ.....	5
	1.1. Понятие о туберкулезе.....	6
	1.2.Сочетание туберкулёза с другими заболеваниями и состояниями.....	10
	1.4. Виды профилактики туберкулеза.....	14
	ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА	18
	2.1. Организация исследования.....	20
	2.2. Результаты исследования.....	22
	ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	36
	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	38
	ПРИЛОЖЕНИЯ	

Действия

1. Скопируйте **шаблон** и в нем же и пишите (можно найти в нашей закрытой группе по приглашению преподавателя)
2. **Титульный лист**
Оформим в последнюю очередь,
оставьте только тему и ФИО

ВВЕДЕНИЕ

- 0 Пишем после того, как будет готова основная часть работы (поскольку часть претерпевает изменения).
- 0 Объем - 2 страницы

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы -

степень ее важности в данный момент и в данной ситуации для решения данных проблемы, вопроса или задачи.

Предполагает указание причин, которые обусловили необходимость данного изучения

ИСКАТЬ КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА В ТЕМЕ!!!

Тема: Особенности общения с инфекционными пациентами при оказании медицинских услуг

ВВЕДЕНИЕ

Общение с пациентами, имеющими инфекционные заболевания, является актуальной темой, ведь общение в сестринском деле является одним из важных умений, необходимых для качественной деятельности медицинской сестры. Тема общения с инфекционными пациентами считается одной из наиболее сложных сфер в медицине с точки зрения соблюдения этико - деонтологических норм, так как напрямую связано с взаимными психосоциальными установками окружения, врачей и самих пациентов. Поэтому, медицинская сестра, зная и понимая трудности общения с инфекционными пациентами, должна быть особенно внимательна, деликатна и осторожна. |

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СИСТЕМЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧ-СЕСТРА- ПАЦИЕНТ В УСЛОВИЯХ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА

Положение и роль медицинской сестры приобретает все большее значение особенно в стационарных медицинских учреждениях. Медицинская сестра здесь проводит в прямом контакте с больным значительно больше времени, чем врач. Пациент у нее ищет понимания и опоры. Если врач во взаимоотношениях с пациентом может в переносном смысле выполнять роль «отца», то сестре в этих взаимоотношениях принадлежит роль «матери». Само понятие сестра — попечительница — говорит о переносном характере этих взаимоотношений



Введение

Цели и задачи -

формулирование того, что необходимо достичь в ходе исследования, некоторый образ будущего

Количество задач не должно быть большим
(от 3 до 6).

Задачи:

1. Подобрать, изучить и проанализировать литературные источники по теме курсовой работы.
2. Дать краткую характеристику наиболее распространенным ОРВИ.
3. Выявить роль медсестры в профилактике ОРВИ.
4. Провести анализ информированности родителей детей, посещающих детский сад.
5. Создать памятки-советы для родителей детей, посещающих детский сад на основе полученных данных.

Объект исследования: деятельность медицинской сестры по профилактике инфекционных заболеваний.

Предмет исследования: степень информированности родителей детей, посещающих детский сад, по вопросам профилактики острых респираторных вирусных инфекций.

Методы исследования:

1. Метод содержательного анализа литературных источников.

Объект и предмет исследования -

соотносятся между собой как
целое и частное

- **Объект** – сфера, которую исследуем
- **Предмет** – отдельные стороны объекта, какие-то его грани, нюансы, стороны, свойства и т.п.

ЗАПОМНИТЕ!

ОБЪЕКТ всегда шире, чем предмет.

Объект исследования –

то, что непосредственно изучается в ходе КР, это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию, и избранное для изучения в целом

Предмет –

то, что находится в границах объекта, вычленяется из объекта и являет собой ту часть, на которую непосредственно направлено исследование

**ПРЕДМЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЕМУ
ИССЛЕДОВАНИЯ!**

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Объект исследования: деятельность медицинской сестры по профилактике инфекционных заболеваний.

Предмет исследования: степень информированности родителей детей, посещающих детский сад, по вопросам профилактики острых респираторных вирусных инфекций.

Методы исследования:

1. Метод содержательного анализа литературных источников.
2. Анкетирование населения.

вариант 2

Объект исследования – население города Кирово-Чепецка, являющееся владельцами животных.

Предмет исследования – уровень информированности владельцев животных в вопросах профилактики бешенства.

Методы исследования – метод содержательного анализа литературных источников, анкетирование

Практическая значимость - использовании предложенного материала для создания памятки по вопросам профилактики бешенства.

Объем и структура. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами, заключения, списка литературы и приложений, выполненных на 5 листах. Объем теоретической части

Цель -

это то, что мы хотим получить при проведении исследования, образ будущего

- 0 Цель: определение...е...
- 0 Задачи: проанализировать ...

Результат -

это то, что мы реально получили, образ настоящего

**Практическая значимость
исследования может заключаться в
возможности:**

- решения на их основе той или иной практической задачи;
- проведения дальнейших научных исследований;
- использования полученных данных в процессе подготовки тех или иных специалистов.

Основная часть состоит **из** **двух глав** и параграфов.

- 0 Заглавие должно быть кратким и информативным, соответствующим содержанию.
- 0 В каждой главе рассматривается самостоятельный вопрос (аспект) исследуемой проблемы, в параграфах – отдельные части вопроса.
- 0 Важно сохранить логическую связь между параграфами.

Основная часть

- 0 излагается содержание темы. Эту часть рекомендуется разделить на **3-4** параграфа, раскрывающих сущность проблемы.
- 0 Увеличивать число вопросов не следует, т.к. это приведет к их поверхностной разработке или значительному превышению объема работы.

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. БЕШЕНСТВО	5
1.1. Историческая справка.....	5
1.2. Общие сведения	7
1.3. Профилактика.....	15
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ЖИВОТНЫХ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА.....	19
2.1. Организация исследования.....	20
2.2. Результаты исследования	21
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	32
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	33
ПРИЛОЖЕНИЯ	

Первый раздел основной части

ГЛАВА 1 -

По сути – описание объекта
исследования

Второй раздел основной части

ГЛАВА 2

ОПИСАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- 0 Содержит последовательное описание всех этапов данного исследования, а также его результаты (начиная с организации).
- 0 Можно использовать нумерацию выводов, что придает разделу большую структурированность и четкость.

Заключение (2-3 страницы)

- 0 Изложение результатов КР.
- 0 Содержит итоги исследования **без процентного соотношения**, в соответствии с выдвинутыми во введении задачами КР, теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.
- 0 Важно в заключении определить направление для дальнейших исследований в данной области .

ГЛАВА имеет название!

ГЛАВА 1

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ

1.1. Понятие о туберкулезе

Туберкулёз - одно из наиболее древних и распространённых заболеваний. Изменения туберкулёзного характера были обнаружены при раскопках в костных останках людей каменного века и мумий Египта. Врачи древних веков выделяли определенный симптомокомплекс этого заболевания. Он характеризовался наличием сильного кашля с выделением мокроты, частым кровохарканьем и лихорадкой. Заболевание быстро прогрессировало и приводило к истощению больного, отсюда и появилось название "чахотка", а от термина чахотка произошло и название науки о туберкулёзе - фтизиатрии, именуемой иногда фтизиологией (если чахотка образована от русского глагола чахнуть, то фтизиатрия от греческого phtisis - истощение)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 0 перечень всех статей, книг, отчетов и др. источников
- 0 раздел является самостоятельной частью КР.
- 0 должен содержать только те, на которые делались ссылки и действительно использовались при написании КР.
- 0 ссылки на современные источники и НД приветствуются

Источники

Вопрос: с каких нужно начинать просмотр?

Ответ: с последних, более современных

Ссылки

По контексту рукописи студент ссылается на соответствующие литературные источники

Ссылка на литературу в черновике указывается полностью, а затем при окончательной сдаче содержит номер источника по списку, заключенный в квадратные скобки [2]. (точка после скобки!)

Вариант для черновика

ВВЕДЕНИЕ

По данным ВОЗ, бешенство является десятой по значимости причиной смерти людей в структуре инфекционных болезней. Бешенство - острая природно-очаговая инфекция, представляющая огромную опасность. Ежегодно в мире от этой болезни погибает более 55 тысяч человек. Эпидемиологическая значимость бешенства определяется абсолютной летальностью, повсеместным распространением, прямой связью с заболеваниями среди животных, уровнем социально-экономического развития государства и организацией антирабической помощи населению.

<http://cgie.62.rospotrebнадzor.ru/info/epidem-situation/110012/>

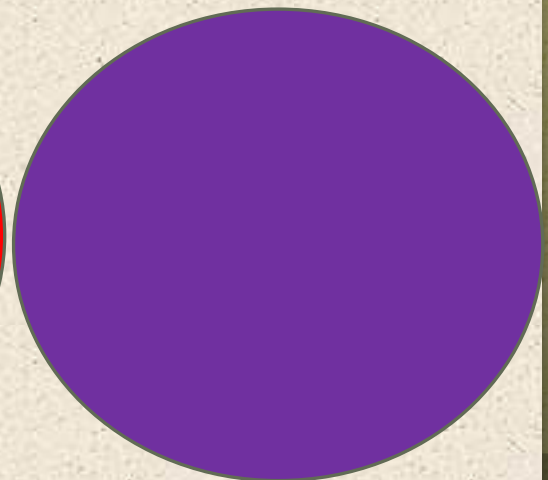
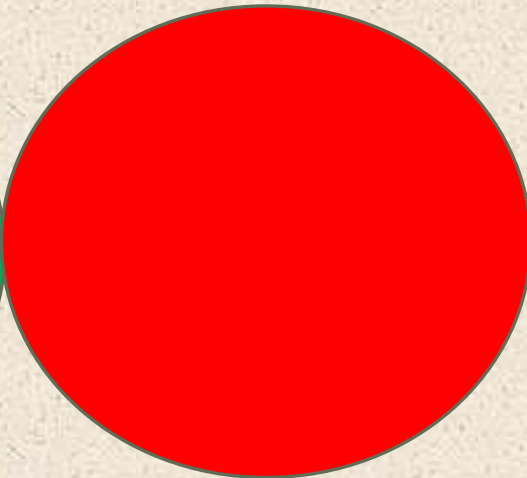
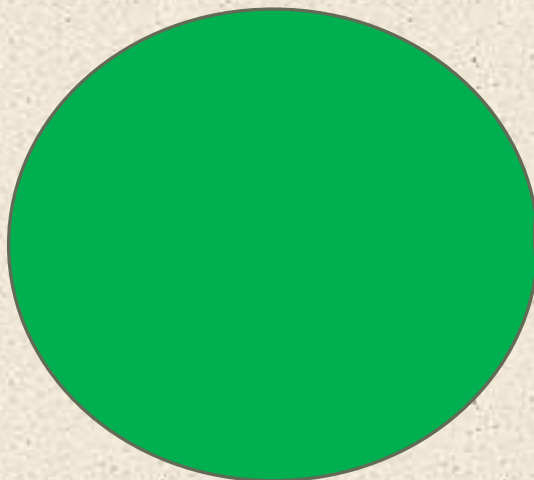
Всю жизнь люди были в тесном контакте, как с дикими, так и с

После проверки я использую 3 цвета:

Зеленый - хорошая мысль, оставить в тексте.

Красный - исправить: некорректно, неверно и т.д.

Фиолетовый - нарушение правил оформления,
различные виды ошибок.



Оставить (зеленый цвет), исправить (красный)

Неблагоприятные условия быта, низкий материальный доход, **употребление** вредных привычек, неудовлетворительное и нерегулярное питание – этим факторам подвергается каждый второй студент и это всё способствует ~~очень высокому~~ риску развития туберкулёза.

Заключение

Изучив литературу, проанализировав анкеты, **я** сделала выводы, что у каждого человека есть факторы риска развития туберкулеза, будь то алкоголь, курение, стресс или наследственность. **Наша? основная обязанность как можно сильнее минимизировать их количество.**

Исправили текст? Используйте **синий цвет** для коррекции недочетов, весь текст руководитель не может перечитывать

странам, где широко распространено табакокурение и остается напряженной эпидемическая ситуация по туберкулезу, а в нашем регионе заболеваемость туберкулезом превышает эпидемический порог более чем в 1,5 раза.

Отмечено, что возникновение туберкулёза зависит от ряда неблагоприятных факторов. Одним из таких факторов, вызывающих повышенную восприимчивость человека к туберкулёзу, является курение.

Следовательно, как туберкулез, так и табак представляют серьезную

Приложения

размещаются необходимые нормативные документы, исследовательский инструментарий (анкета, бланк интервью и т.п.), графический материал (таблицы, схемы, диаграммы), расчеты, не вошедшие в основной текст.

Приложение

- 0 Каждое начинается с новой страницы
- 0 Каждому присваивается порядковый номер (т.е. только числовой, **без указания «N°»**).
- 0 Объем не ограничен и **не включается в обязательное количество страниц КР.**

Название и др

Приложение 2

АНКЕТА-ОПРОС ДЛЯ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ «БЕШЕНСТВО И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА»

Уважаемый респондент, Вам предлагается анонимная анкета-опрос, которая предполагает выявление у населения общих знаний об инфекционном заболевании – бешенстве, и о методах его профилактики.

Ваш пол _____

Ваш возраст _____

ВОПРОСЫ

1. Известно ли Вам, что представляет собой заболевание БЕШЕНСТВО?

- это заболевание исключительно животных
- это заболевание может проявиться как у животного, так и у человека
- это неинфекционное заболевание, которое возникает в организме вследствие нарушений в работе нервной системы

2. Какие животные могут заболеть бешенством?

Общие требования к оформлению

- 0 Если в тексте содержатся специальные сокращения и каждое из них повторяется не менее трех раз, их следует включить в отдельный перечень.
- 0 Список сокращений оформляется столбцом по алфавиту и размещается после или перед содержанием.

Научный стиль изложения

Никаких:

«Я...»

«Мною было...»

«Моя задача...»

Никаких фантазий с маркерами!

О МОЖНО:

Патогенетические механизмы ОРВИ:

- внедрение возбудителя в клетки эпителия дыхательных путей и его репродукция;
- вирусемия с развитием токсикоза и токсико-аллергических реакций;
- развитие воспалительного процесса в дыхательной системе;
- обратное развитие инфекционного процесса, формирование иммунитета;

О НЕЛЬЗЯ:

- ✓ синдром катарального воспаления носоглотки и конъюнктивы, гиперемия, сухость и цианотичность слизистых носоглотки;
- ✓ отсутствие экссудата (отделяемое носа имеет серозно-слизистый характер);
- ✓ гиперемия конъюнктивы;

Научный стиль изложения

Комиссию не обучаем в главе 1

«...**старайтесь** сделать вашу пищу разнообразной, используя ежедневно различные продукты питания...» – **допустимо только в приложении**

Никаких фантазий с выделением текста!

НЕ ВЫДЕЛЯТЬ ПОДЧЕРКИВАНИЕМ!

Первый шаг диагностики туберкулеза состоит в:
выявлении основных симптомов.

НЕ ПИСАТЬ ПОЛУЖИРНЫМ!

Социальная профилактика - совокупность
улучшения состояния здоровья населения

НЕ ПРИМЕНЯТЬ КУРСИВ!

Специфическая профилактика

Общие требования к оформлению

КР должна быть пронумерована от первой (титульный лист) до последней страницы (приложения).

Титульный лист включаются в общую нумерацию страниц КР, **но номер страниц не печатается.**

Нумерацию ставьте сразу

оформление

- Не следует приступать к окончательному оформлению КР непосредственно после (или в процессе) сбора и обработки материала.
- требование: **указывать источник после каждого нового блока информации**, чтобы потом с легкостью создать список и чтобы руководитель сделал его просмотр в интернете.

Единственная просьба: перед отправкой черновика – нажать **Ctrl + A** и выровнять по ширине

следует заставлять больного есть через силу, пища должна быть простой и привычной. Кормить больного нужно 5-6 раз в день небольшими порциями. Рекомендуются: молочные продукты, куриный бульон, вареные овощи, фрукты; обильное питье (2-2,5 л в день), - чай с медом, малиной, компоты, морсы, соки из свежих ягод и фруктов, просто чистая вода, но только обязательно в теплом виде. Не следует пить крепкий чай, кофе или алкогольные напитки, т.к. они не восполняют недостаток жидкости в организме, а наоборот усиливают его. Назначают большие дозы витаминов С, Р. Исключаются как холодные, так и очень горячие напитки, и блюда, а также острые, соленые, маринованные продукты.

При высокой температуре рекомендуется дать жаропонижающие препараты, а также помогает для облегчения жара обтирание. Спиртосодержащая жидкость, попадая на оголенный участок тела, под воздействием тепла (в данном случае температуры больного) быстро испаряется. Вместе с тем увеличивается отдача тепла с кожи пациента, соответственно падает и температура тела. После обтираний нельзя некоторое время одевать и укутывать больного. После обтирания спиртом у больного начинается повышенное потоотделение, таким образом нательное и

Помните!

оценка за КР складывается не только из оценки содержания работы, но также по формальным основаниям – **оформления и защиты**

Процесс написания КР выполнять по хронологическому порядку:

- 1) план;
- 2) основная часть;
- 3) заключение;
- 4) примечания и список использованной литературы;
- 5) введение;
- 6) оформление приложения;
- 7) титульный лист.

Задание

- 0 Изучаем литературу, дорабатываем цель, объект, предмет, задачи, гипотезы
- 0 Отправляем черновик ВК . Называем файл правильно

пример: Стрелков КР1, получаете мой ответ: **Стрелков КР1 ответ**, далее Стрелков КР2 и т.д.)

Для конечной отправки на отзыв:

Стрелков КР итог

Задание

- 0 максимальное количество ваших писем за весь период работы – 3 (1-план, 2-теория, 3-практика) остальное - на черновиках в распечатке
- 0 Пишем теоретическую часть на каникулах в январе или раньше
- 0 Личная консультация по предложенному мной графику с интервалом в 30 мин от начала означенного времени