

Пример оформления
ВКР в соответствии с
ГОСТ

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Златоустовский медицинский техникум»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

«Исследование спроса и предложения на лекарственные препараты для
лечения бактериальных и вирусных инфекций глаз»

Специальность: 33.02.01 «Фармация»

Автор ВКР: ██████████

Руководитель ВКР: ██████████
██████████

(подпись)

Допустить к защите

(дата)

(подпись)

Заместитель директора
по учебной работе
Котова Р.Р.

(подпись)

ВКР защищена

(дата)

(подпись)

Председатель ГЭК

(подпись)

Златоуст 2021 г.

- Шапка на титульном листе пишется в межстрочный интервал 1
- Тема в две строки пишется в межстрочный интервал 1
- ФИО автора и руководителя пишутся полностью без подчеркивания

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОНЯТИЯ О РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ.....	6
1.1 Понятие о реабилитации.....	6
1.2 Медицинская реабилитация.....	9
1.3 История реабилитации.....	11
1.4 Цель и задачи медицинской реабилитации.....	14
1.5 Принципы медицинской и физической реабилитации.....	18
1.6 Средства медицинской и физической реабилитации.....	23
Выводы по первой главе.....	26
ГЛАВА 2 ИССЛЕДОВАНИЕ УЧАСТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ В АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.....	28
2.1 Профессиональная деятельность медицинской сестры акушерско-гинекологического профиля.....	28
2.2 Общие принципы ухода за пациентами акушерско-гинекологического профиля.....	34
2.3 Понятие о реабилитации в акушерско-гинекологической практике.....	37
2.4 Физиотерапевтические методы реабилитации в акушерстве и гинекологии.....	48
2.5 Санаторно-курортное лечение.....	52
Выводы по второй главе.....	54
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	56
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	59
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	63

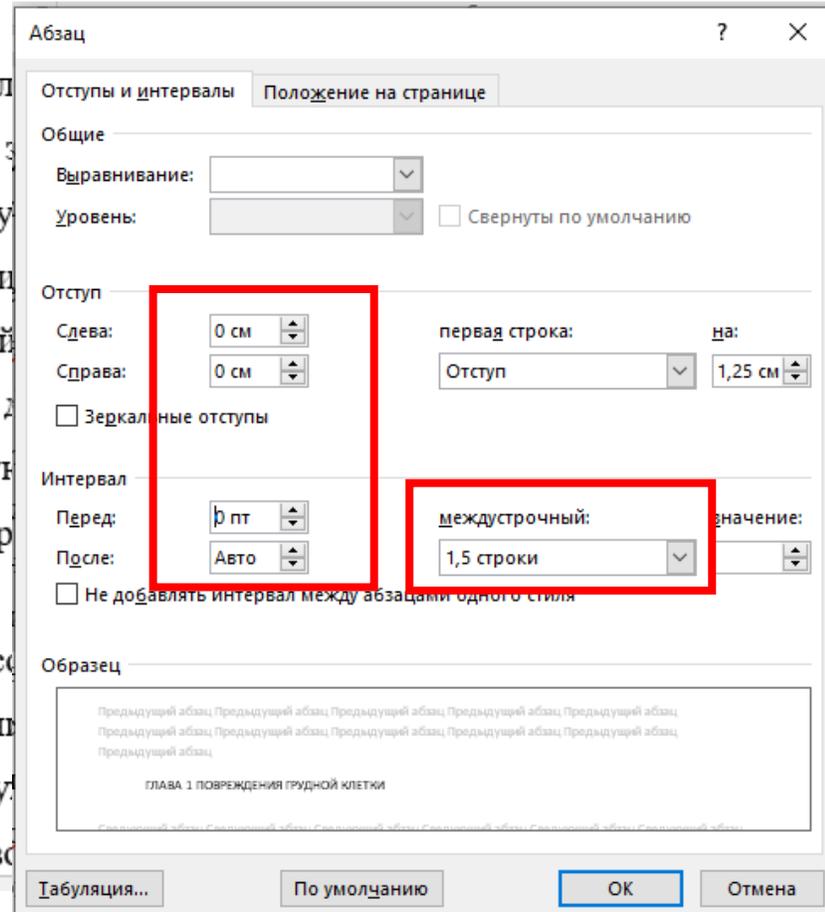
- Межстрочный интервал 1,5
- После главы 1 и 2 точки не ставятся
- Лист не нумеруется

ОФОРМЛЕНИЕ ОСНОВНОГО ТЕКСТА ВКР

ГЛАВА 1 ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

1.1 Вопросы классификации и патогенеза

Наибольшее распространение получили закрытую и открытую (ранение) травмы груди одно- или двусторонней. Как открытая, так и закрытая травмы могут сопровождаться повреждением или без повреждений костей грудной клетки. Открытые повреждения (ранения) груди делятся на проникающие и непроникающие в грудную полость. Проникающие повреждения могут быть без повреждения внутренних органов, легкого, органов и сосудов средостения. Проникающие повреждения могут осложняться пневмотораксом или гемотораксом. Проникающее повреждение грудной клетки носит название гемопневмоторакс. Возникновение гемопневмоторакса может быть закрытым (воздух и кровь в грудной полости, не сообщается с атмосферным воздухом).



- Заголовок прописными буквами
- Красная строка 1,25
- Междустрочный интервал 1,5
- Интервал между заголовком и текстом - Авто
- Интервал между абзацами 0
- Выравнивание текста По ширине

ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ В ТЕКСТЕ

Оформляется в следующем порядке:

- 1) _____;
- 2) _____:
 - а) _____:
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - б) _____;
 - в) _____.

- Ставятся через цифру со скобкой.
- Если внутри пункта перечисление то идет буква
- Если внутри буквы перечисления то тире

ОФОРМЛЕНИЕ ЗАГОЛОВКОВ

1.3 Открытые повреждения грудной клетки. Непроникающие ранения. клиника, лечение

Открытые повреждения грудной клетки разделяются на непроникающие и проникающие. В военное время - это в основном огнестрельные раны, в мирных условиях – ранения холодным оружием (ножевые). По характеру раневого канала различают сквозные и слепые ранения. Непроникающие ранения протекают благоприятно. Проникающие повреждения сопровождаются пневмотораксом, гемотораксом и гемопневмотораксом. Пневмоторакс может быть закрытым, открытым, клапанным. К непроникающим ранениям груди относятся ранения, при которых не нарушается целостность пристеночной плевры. Такие ранения обычно легкие, однако тяжесть их может быть значительной при обширных разрушениях кожи, мышц, костей. При непроникающих ранениях возможны повреждения межреберных мышц. Непроникающие ранения грудной клетки бывают в виде резаных, колотых и забитых ран. Они, как правило, не влияют

- выравниваются по центру
- ЕСЛИ ЗАНИМАЕТ 2 СТРОКИ, то межстрочный интервал 1

ОФОРМЛЕНИЕ РИСУНКА

вентиляцию легких через интубацию трахеи или дренирование плевральной полости, а так же проведение ранней инфузии жидкостей. Только 5-15% пациентов, поступивших в хирургическое отделение с травмой грудной клетки, нуждаются в торакотомии, в соответствии с рисунком 1.



Рисунок 1- Причины травм грудной клетки (%) по данным ГБУЗ «Районная больница город Куса»

- выравняется по центру
- Перед рисунком пишется (в соответствии с рисунком 1)
- Подпись к рисунку выравняется по центру, если название в 2 строки, межстрочный интервал 1

ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ

Таблица 1 - Анализ продаж ассортимента слабительных средств за 2018-2020гг.

в аптеке г. Златоуста, 42

Препарат	2018	2019	2020
<u>Сенаде</u>	85	91	100
Кора Крушины	51	29	35
<u>Фитолакс</u>	51	47	80
<u>Мукофальк</u>	36	32	33
Касторовое масло	22	35	40
<u>Слабилен</u>	27	29	37
<u>Гутталакс</u>	36	39	45

34

- Название таблицы выравнивается с границей таблицы
- Если ушла на 2 страницу: пишется Продолжение таблицы и ее номер, у таблицы снова делается шапка (название столбцов)

Продолжение таблицы 1

Препарат	2018	2019	2020
<u>Бисакодил</u>	52	57	60

ОФОРМЛЕНИЕ СПИСКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Министерство Здравоохранения РФ. Приказы. Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц [электронный ресурс]: Приказ №19 от 01.02.2015.
2. Березикова, О. Информационный бюллетень [Текст] / О.А. Березикова, Т.А. Кузнецова, В.А. Березиков, Н.А. Еремина. - Кемерово: Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, 2015. - 33с.
3. Бейер, П. Теория и практика сестринского дела в двух томах [Текст]: учебное пособие. Т. I. [Пер. с англ./ Под ред. С.В. Далик, В.А. Ступина, В.А. Саркисовой.] / П. Бейер, Ю. Майерс, П. Сваринген, Д. Росс, С. Сметальер и др. - М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2018. - 800 с.
4. Бейер, П. Теория и практика сестринского дела в двух томах [Текст]: учебное пособие. Т. II. [Пер. с англ./ Под ред. С.В. Далик, В.А. Ступина, В.А. Саркисовой.] / П. Бейер, Ю. Майерс, П. Сваринген, Д. Росс, С. Сметальер и др. - М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2018. - 889 с.
5. Гнездилов, А.В. Путь на Голгофу. Очерки работы психотерапевта в онкологической клинике и хосписе [Текст] / Гнездилов А.В. - СПб.: АОЗТ фирма "КЛИНТ", 2017. - 136 с.
6. Гнездилов, А. Психические изменения у онкологических больных [Текст] / А.В. Гнездилов // Практическая онкология. - 2016. - №1(5). С. 5-13.
7. Дементьева, Н.Ф. Хосписная помощь пожилым людям на дому и вопросы сотрудничества медицинских и социальных работников [Текст] / Дементьева Н.Ф., Зодоя Р.В. // Паллиативная медицина и реабилитация. - 2015. - №1. - с. 13-15.
8. Кюблер-Росс, Э. О смерти и умирании [электронный ресурс] / Элизабет Кюблер-Росс.
9. Новиков, Г.А. Современное состояние и перспективы развития паллиативной помощи в Российской Федерации [Текст] / Новиков Г.А., Рудой

- Внесенные в список документы нумеруют арабскими цифрами по порядку
- Список использованных источников располагается в следующей последовательности:

1. законодательные документы в порядке их значимости - международные, Конституция РФ, законы РФ, Указы Президента, акты Правительства РФ, акты министерств и ведомств (в алфавитном порядке);
2. стандарты и другие нормативные документы;
3. монографии, научные сборники, учебная литература;
4. справочные материалы;
5. статьи журналов, сборников научных трудов;
6. электронные ресурсы.

В АЛФАВИТНОМ ПОРЯДКЕ по первой букве фамилии автора (если группа авторов по первой фамилии автора)

ОФОРМЛЕНИЕ РИСУНКОВ В ПРИЛОЖЕНИИ

ПРИЛОЖЕНИЕ А



Рисунок А.1 - Скандинавская ходьба

ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ В ПРИЛОЖЕНИИ

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Таблица Б.1 – Список, разрешенных и запрещенных продуктов при гипертонической болезни

Разрешаются:	Запрещаются:
Хлеб и хлебобулочные изделия из ржаной и пшеничной муки грубого помола; несдобное печенье	Изделия из сдобного теста; мучные изделия с кремом
Супы вегетарианские из овощей, круп, макаронных изделий на овощном отваре; супы молочные; свекольники, борщи, щи из свежей капусты (нежирный мясной суп 2 - 3 раза в неделю)	Крепкие мясные бульоны
Рассыпчатые и вязкие каши из круп - гречки, овсяной крупы, риса, пшена; плов; отпарные вермишель и макароны (при избыточном весе крупы и мучные изделия следует ограничить)	Ограничиваются фасоль, горох, бобы, репа, редис, щавель, шпинат
Блюда из нежирной говядины, телятины, птицы в отварном или запеченном виде или слегка обжаренные после отваривания	Жирное мясо; внутренние органы животных; сало
Блюда из нежирной рыбы (судак, навага, карп, треска, окунь, мерлуза и др.). Рыба, запеченная или отварная, с последующим обжариванием	Крепкие рыбные бульоны
Картофель, морковь, свекла, тыква, кабачки, отварные и запеченные. Разрешаются хрен, лук, чеснок, петрушка, укроп, огурцы свежие, помидоры. Малосольные огурцы следует ограничить	Ограничиваются - щавель, шпинат; грибы
Сахар (до 40г в день); мед; варенье (при избыточном весе сладости ограничиваются)	Виноград (ограничивается); шоколад
Молоко, творог, кефир, простокваша, ацидофильное молоко, неострые сыры, блюда из молока	Ограничиваются: сметана, сливки, мороженое
Хорошо вымоченная сельдь - 1 раз в неделю; нежирная ветчина; заливная рыба; заливной язык; неострый сыр; овощные салаты, винегреты с добавлением	Острые, соленые, жирные заправки, горчица, перец