

Ульяновский государственный университет
Институт Медицины, Экологии и Физической культуры
Медицинский колледж

Методические указания
МДК 07. 01 «Решение проблем пациента посредством
сестринского ухода»
для самостоятельной работы студентов

- *специальность*

31.02.01 Лечебное дело

- *автор* – Волкова Т.К.

- *рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

Протокол № 1 от 30.08 2018г

Председатель ПЦК  *Бахитова А.Р.*

- *утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ*

Протокол № 1 от 18.09.2018г.

Председатель  *Шевчук М.Т.*

Ульяновск 2018 г.

Содержание

Область применения

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по учебной дисциплине. Является частью образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.0 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций.

Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен уметь, знать)

Цель курса:

- целенаправленная ориентация на профессию, постепенная адаптация к медицинской деятельности;
- максимальная ориентация на формирование профессиональных базовых знаний и умений, необходимых для деятельности медицинской, фельдшера, акушерки;
- овладение на уровне умений сестринским процессом как научным методом оказания сестринской помощи в конкретной клинической ситуации;

Задачи изучения дисциплины:

- Ознакомление и изучение философии сестринского дела. Формирование собственного взгляда на профессию, знакомство с нравственными компетенциями, принципами и традициями сестринского дела позволит студентам лучше понять сущность медицинской профессии;
- развитие у студентов профессионально важных для медицинского работника качеств личности;
- воспитание дисциплинированности, выдержки, терпеливого и чуткого отношения к пациентам;
- обучение правилам ухода за пациентами и выполнению основных медицинских манипуляций;
- умение оказания немедленной доврачебной помощи;
- воспитание в студентах способности к ясному пониманию проблем пациента и самостоятельному принятию решений в рамках своей компетенции;

В результате изучения модуля студент должен уметь:

- выявлять нарушенные потребности пациента;
- оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий;
- планировать и осуществлять сестринский уход;

- обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечивать гигиенические условия при получении и доставки лечебного питания для пациентов в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ);
- соблюдать требования техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций
- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
 - технологии выполнения медицинских услуг;
 - факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции

Самостоятельная работа - 161 час

Виды самостоятельной работы студентов

Раздел 1. ПМ 07 Системная политика здравоохранения в России

- Изучение нормативных документов по вопросам организации системы здравоохранения
 - Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой
 - Составление логико-дидактических структур «Типы ЛПУ», «Медицинская документация ЛПУ»
 - Изучение и заполнение медицинской документации приемного отделения
 - Составление логико-дидактических структур приемного отделения
 - Составление логико-дидактических структур медицинской документации лечебного отделения
- Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление алгоритмов;
Составление логико-дидактических структур;
Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Раздел 2 ПМ 07. Сущность сестринского дела

- Изучение лекционного материала и дополнительной литературы
Работа с методическими пособиями;
Работа с лекционным материалом;
Рефераты:
- «История создания ВОЗ»,
 - «История создания Красного Креста и Красного Полумесяца»
 - «Сестринское дело, его цели и задачи»
 - «Викентий Поль – как основатель первых западноевропейских общин сестер милосердия»,
- «Жизнь и деятельность Флоренс Найтингейл»

Раздел 3 ПМ 07 Теоретические основы сестринского дела

- Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой;
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Изучение этического кодекса России;
Разработать индивидуальный план обучения для пациента в конкретной ситуации
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Составление ситуационных задач;
Рефераты:
- «Медицинская деонтология палатной медсестры»
 - «Терапевтические и не терапевтические средства общения»

- «Значение моделей сестринского дела для развития сестринской специальности»
- «Современная модель сестринского дела»
- «Основные теории и классификация потребностей»
- «Характеристика основных потребностей по А. Маслоу»
- «Проблемы сна»

Раздел 4 ПМ 07 Сестринский процесс

- Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
 Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
 Оформление документации;
 Составление логико-дидактических структур;
 Составить вопросник для интервьюирования;
 Составление алгоритм;
 Заполнение температурных листов;
 Заполнение сестринской истории болезни;
 Заполнение карты наблюдения за пациентом.
 Решение ситуационных задач;
 Составление таблиц (схем, рисунков);
 Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
 Рефераты:
- «Сестринский процесс – сердцевина современной сестринской деятельности»
 - «Методика сестринского обследования пациента, основанная на модели В. Хендерсон»
 - «Деятельность медсестры при нарушении основных жизненных потребностей»
 - «Независимые действия медсестры при выявлении проблем пациента»
 - «Типы и методы сестринских вмешательств».

Раздел 5 ПМ 07 Безопасная больничная среда

- Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
 Составление графо - логических структур;
 Оформление документации;
 Изучение действующих нормативных документов, регламентирующих инфекционную безопасность и инфекционный контроль;
 Изучение лекционного материала.
 Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
 Рефераты:
- «Задачи лечебно-охранительного режима»
 - «Проблемы ВБИ»
 - «Меры профилактики ВБИ»

- «Значение дезинфекции в профилактике ВБИ»
- «Значение стерилизации в профилактике ВБИ»

Раздел 6 ПМ 07 Основы общего ухода за пациентами

- Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление порционного требования;
Изучение лекционного материала;
Отработка манипуляций по алгоритму действий;
Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций;
Заполнение карты наблюдения за пациентом;
Заполнение температурных листов
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Рефераты:
 - «Основные принципы рационального и лечебного питания»;
 - «Характеристика основных лечебных столов»;
 - «Виды искусственного питания пациентов»;
 - «Проблемы родственников при уходе за тяжелобольным пациентом»
 - «Профилактика пролежней»

Раздел 7 ПМ 07. Медикаментозное лечение в сестринской практике

- Решение ситуационных задач;
Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства;
Подготовка и выполнение внутримышечной, подкожно, внутривенной, внутривенной инъекции;
Набор лекарственных средств из ампул и флаконов в разведении антибиотиков
Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций;
Составление ситуационных задач;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Реферативные сообщения по темам:
 - «Пути и способы введения лекарств в организм»
 - «Взаимодействие различных лекарственных средств с пищей»;Сравнительная таблица преимуществ и недостатков различных способов введения лекарственных средств

Раздел 8 ПМ 07 Основные манипуляции

- Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Схема по темам: постановка клизм, катетеризация мочевого пузыря, промывание желудка, простейшая физиотерапия

Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;

Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций

Сравнительные таблицы различных видов клизм

Рефераты:

- «Нужны ли простейшие физиотерапевтические процедуры»
- «Показания и противопоказания к применению клизм»
- «Сестринский процесс при уходе за стомированными пациентами»

Раздел 9 ПМ 07 Клинические методы исследования

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Схема по темам: «Подготовка взятия анализа мочи (клинические, по Нечипоренко, по Зимницкого)», «Подготовка пациента к ирригографии»

Решение ситуационных задач;

Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;

Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций

Составление графологических структур

Рефераты:

- «Общие принципы взятия бактериологических анализов»

Раздел 10 ПМ 07 Уход за терапевтическими пациентами

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Сравнительные таблицы гипо- и гипергликемической комы

Составление ситуационных задач;

Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;

Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций

Рефераты:

- «Сестринский уход за тяжелобольными и неподвижными пациентами»
- «Принципы паллиативной помощи»
- «Эмоциональные стадии горевания»

Раздел 11 ПМ 07 Уход за хирургическими пациентами

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Схема проведения генеральной уборки в опер. блоке

Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;

Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций

Рефераты:

- «Особенности ухода за пациентами в послеоперационном периоде»
- «Лечебная гимнастика в послеоперационном периоде»
- «Современные антисептические средства»

Раздел 12 ПМ 07 Доврачебная помощь при неотложных состояниях

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Решение ситуационных задач и тестовых заданий;

Разбор этапов сестринской деятельности на примере ситуационной задачи;

Составление сводной таблицы «Боль в груди»;

Сердечно-легочная реанимация новорожденного

Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;

Составление ситуационных задач;

Составление схемы ООД «СЛР»;

Сравнительная схема клинической и биологической смерти;

Рефераты:

- «Доврачебная помощь при неотложных состояниях»
- «Термические ожоги»
- «История и современность сердечно-легочной реанимации»

Основные источники:

1. Н.В. Широкова [и др.]. «Основы сестринского дела: алгоритмы манипуляций»: учеб. Пособие для мед. уч-щ и колледжей. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013г. – 160 с.
2. Барыкина Н.В., Зарянская Г. «Сестринское дело в хирургии»: пособие для образовательных учреждений сред. проф. Образования, мед. уч-щ и колледжей. 15-е издание- Ростов- на - Дону: Феникс, 2014.- 447 с.
3. Обуховец Т.П. «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи». Практикум: учебное пособие для образов. учреждений сред. проф. образования, мед. уч-щ и колледжей. 4-е издание, стер.- Ростов- на- Дону: Феникс, 2014. – 412 с.
4. «Организация специализированного сестринского ухода»: уч. пособие для мед. уч-щ и колледжей: уч. метод. пособие для учреждений сред. проф. образования по спец. «Сестринское дело» / Н.Ю. Корягина и др; под ред. З.Е. Сопиной.-М.:

Дополнительные источники:

1. Васильева Т.Е. Этико-деонтологические основы сестринского дела / Текст/ /Т.Е. Васильева, М.Ю. Шевцова// Специалист.- 2015.-№ 5. –С. 4-6.
2. Каспрук Л.И. Развитие сестринского медицинского образования в России XIX – XX веках / Л.Н. Каспрук, Г.Т. Жакупова, Д.М. Снасапова // Справочник врача общей практики. – 2014.- № 11.- С. 87-93.- Библиогр.: с. 93.
3. Обуховец Т.П. «Сестринское дело в терапии»: практикум/ Т.П. Обуховец. – Изд. 3-е, Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 350 с.
4. Лапатина Т.Н. Участие медсестер в обеспечении безопасной больничной среды/ Т.Н. Лопатина, Н.В. Фукалова // Медицинская сестра.- 2015.- №6 –С. 28-33.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник (Электронный ресурс). – Электр. Дан. (7162 Мб: 473 378 документов). – (Б.и., 199-).
3. ConsultantPlus: справочно-поисковая система (Электронный ресурс). – Электр. Дан. (733 861 документов) – (Б.и., 199-).

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Типы ЛПУ.
2. Функциональные обязанности медицинской сестры лечебного отделения.
3. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения.
4. Философия сестринского дела. Основные понятия философии.
5. Понятие биоэтики. Сестринская деонтология.
6. Сестринский процесс: понятие, этапы.
7. Лечебно-охранительный режим.
8. Понятие о дезинфекции: цель, средства и методы дезинфекцию.
9. ВБИ – понятие. Механизмы, пути передачи инфекции.
10. Предстерилизационная. Контроль качества предстерилизационной очистки.
11. Понятие о стерилизации. Способы стерилизации.
12. Пролежни, места образования и их профилактика.
13. Организация питания в стационаре. Характеристика диетических столов №№7,9.
14. Характеристика диетических столов (№№ 1, 5, 10).
15. Помощь лихорадящему пациенту. Термометрия. Обработка и хранение термометров.
16. Пути и способы применения лекарственных средств.
17. Учет и хранение наркотических лекарственных средств.
18. Возможные осложнения при парентеральном введении лекарственных средств.
19. Генеральная уборка процедурного кабинета.
20. Лабораторные методы исследования: взятия мочи на сахар, по Нечипоренко.
21. Проба по Зимницкому, общий анализ мочи.
22. Взятие кала на копрологию, яйца глист, скрытую кровь.
23. Оценка общего состояния и наблюдения за пациентом.
24. Сердечно-легочная реанимация.
25. Пульс – характеристика. Свойства пульса.
26. Техника подсчета ЧДД. Мероприятия при одышке.
27. Инструментальные методы исследования: подготовка пациента к УЗИ, ирригографии.
28. Особенности ухода за больными детьми раннего возраста (пеленание).
29. Особенности ухода за больными детьми раннего возраста (уход за пупочной ранкой).
30. Особенности ухода за пациентами пожилого и старческого возраста.
31. Доврачебная помощь при обмороке, коллапс, анафилактический шок.
32. Виды и способы остановки кровотечений.
33. Техника промывания желудка (на фантоме).
34. Техника постановки очистительной клизмы (на фантоме).
35. Техника постановки сифонной клизмы (на фантоме)
36. Техника измерения АД.

37. Подсчет пульса. Места измерения пульса.
38. Техника постановки согревающего компресса.
39. Техника проведения масляной клизмы (на фантоме).
40. Техника внутримышечной инъекции (на фантоме).
41. Подкожная инъекция (алгоритм на фантоме).
42. Развести флакон пенициллина (1:2) для внутримышечной инъекции.
43. Набрать 250 000 ЕД пенициллина (1:2) и выполнить внутримышечную инъекцию.
44. Техника подачи грелки.
45. Антропометрия (измерение роста и веса пациента).
46. Восьмиобразная повязка на голеностопный сустав.
47. Техника подачи пузыря со льдом.
48. Кормление тяжелобольных
49. Забор крови на биологический анализ.
50. Измерение температуры тела. Запись на температурном листе.
51. Набрать 24 ЕД инсулина, выполнить подкожную инъекцию (на фантоме).
52. Подача судна, техника подмывания пациентки.
53. Катетеризация. Техника на фантоме.
54. Смена нательного и постельного белья.
55. Техника постановки газоотводной трубки.
56. Повязка на локтевой сустав « Черепашья» (сходящая).
57. Техника постановки горчичников.
58. Взятие мазка из зева и носа (по фантому).
59. Повязка на палец верхней конечности.
60. Повязка «Чепец».
61. «Черепашья» (расходящая) повязка на локтевой сустав.
62. Повязка на один глаз.
63. Повязка крестообразная на кисть.
64. Повязка на плечевой сустав (колосовидная).

Тестовый контроль:

1. Место хранения наркотических веществ:
 - а) шкаф на посту
 - б) сейф
 - в) процедурный кабинет
 - г) холодильник
2. Энтеральный путь введения лекарственных средств
 - а) через ЖКТ
 - б) через дыхательные пути
 - в) внутрикочно
 - г) на кожу

3. Концентрация спирта для обработки места инъекции (в град.)

- а) 96
- б) 80
- в) 75
- г) 70

4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в град.)

- а) 90
- б) 60
- в) 45
- г) 5

5. Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти

- а) воздушная эмболия
- б) гематома
- в) некроз
- г) сепсис

6. При возникновении инфильтрата на месте инъекции (подкожной, внутримышечной) необходимо наложить

- а) пузырь со льдом
- б) местно согревающий компресс
- в) асептическую повязку
- г) выше места инъекции венозный жгут

7. Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти (в час)

- а) через 6
- б) через 2
- в) через 1
- г) сразу после констатации смерти

8. Продолжительность клинической смерти (в мин)

- а) 10-15
- б) 4-6
- в) 1-2
- г) 0,5

9. Температура моющего раствора при предстерилизационной очистке мед. инструментария (в град. С):

- а) 55-65
- б) 45-50
- в) 25-35
- г) 18-20

10.Оптимальный режим стерилизации воздушным методом изделий из стекла и металла:

- а) T=180 град. С, 120 мин.
- б) T=180 град. С, 60 мин.
- в) T=160 град. С, 60 мин.
- г) T=120 град. С, 45 мин.

11.Оптимальный режим использования 6% перекиси водорода с целью стерилизации мединструментов:

- а) T=50 град. С, 180 мин.
- б) T=50 град. С, 120 мин.
- в) T=40 град. С, 250 мин.
- г) T=18 град. С, 240 мин.

12.Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:

- а) 100-120
- б) 90-100
- в) 60-80
- г) 40-60

13.Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме

- а) 30-36
- б) 22-28
- в) 16-20
- г) 10-12

14.Места определения пульса все, кроме

- а) сонной артерии
- б) височной артерии
- в) лучевой артерии
- г) брюшной артерии

15.Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют

- а) один раз в 2 недели
- б) один раз в неделю
- в) 1 раз в 3 дня
- г) по мере загрязнения

16.Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в час.)

- а) 24
- б) 12
- в) 6
- г) 2

17. В развитии лихорадки различают периоды

- а) четыре
- б) три
- в) два
- г) один

18. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области не менее (в мин)

- а) 10
- б) 5
- в) 3
- г) 2

19. Основной признак I периода лихорадки

- а) озноб
- б) жажда
- в) чувство жара
- г) рвота

20. Для диеты №1 характерно

- а) ограничение соли, белков, жидкости
- б) механическое, термическое и химическое щажение
- в) ограничение или полное исключение углеводов
- г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

21. Для диеты №10 характерно

- а) ограничение соли, белков, жидкости
- б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, содержащие холестерин
- в) ограничение или полное исключение углеводов
- г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

22. При ушибе в качестве первой помощи применяют

- а) согревающий компресс
- б) пузырь со льдом
- в) горячий компресс
- г) влажное обертывание

23. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе

- а) гирудин
- б) гепарин
- в) гистамин
- г) гиалин

24. Количество слоев салфетки для согревающего компресса

- а) 8
- б) 6
- в) 4
- г) 2

25. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в град. С)

- а) 60-70
- б) 40-45
- в) 36-37
- г) 20-30

26. Показанием к применению кислорода является

- а) гипоксия тканей
- б) боли в области сердца
- в) отеки
- г) нарушение зрения

27. Местный полуспиртовый компресс следует снять через (в часах)

- а) 10-12
- б) 4-6
- в) 2-3
- г) 1-2

28. Одним из показаний для применения согревающего компресса является

- а) острый аппендицит
- б) кровотечение
- в) ушибы в первые часы
- г) инфильтрат на месте инъекций

29. Одним из противопоказаний для применения грелки является

- а) острый аппендицит
- б) не осложненная язвенная болезнь желудка
- в) сухой плеврит
- г) бронхиты

30. Длительность постановки банок (в мин)

- а) 60
- б) 30-40
- в) 10-15
- г) 2-3

31. Длительность постановки горчичников (в мин)

- а) 30-40
- б) 20-30
- в) 7-10

г) 2-3

32. При кровохаркании и легочном кровотечении противопоказано

- а) ставить банки и горчичники на грудную клетку
- б) усадить и успокоить пациента
- в) положить пузырь со льдом на грудную клетку
- г) приподнять головной конец туловища

33. Холодный компресс меняют через каждые (в мин)

- а) 60
- б) 30
- в) 10
- г) 2-3

34. Противопоказания для применения пиявок

- а) анемия
- б) инфаркт миокарда
- в) гипертонический криз
- г) тромбофлебит

35. При проведении оксигенотерапии кислород увлажняют с целью

- а) предотвращения сухости слизистых оболочек дыхательных путей
- б) пеногашение слизистой мокроты
- в) предотвращения переувлажнения слизистых оболочек дыхательных путей
- г) понижения давления

36. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин)

- а) 60
- б) 45
- в) 30
- г) 15

37. Для постановки очистительной клизмы надо приготовить чистой воды (в л)

- а) 10
- б) 5-6
- в) 2-3
- г) 1-1,5

38. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор

- а) 10% натрия хлорида
- б) 5% сульфата магния
- в) 2% натрия гидрокарбоната
- г) 0,9% натрия хлорида

39.Необходимое количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)

- а) 1000
- б) 500
- в) 100
- г) 10

40.После введения лекарственной клизмы пациент должен находиться в постели (в час)

- а) 6-8
- б) 4-6
- в) 2-3
- г) не менее часа

41.При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см)

- а) 40
- б) 20
- в) 10-12
- г) 2-4

42.После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через (в час)

- а) 8-10
- б) 4-6
- в) 2-4
- г) 1

43.Для постановки сифонной клизмы надо подготовить чистой воды (в л)

- а) 10
- б) 5
- в) 2
- г) 1

44.Одним из показаний для постановки сифонной клизмы является

- а) рак прямой кишки
- б) подозрение на кишечную непроходимость
- в) запоры у больного с массивными отеками
- г) воспаление прямой кишки

45.Положение пациента при постановке очистительной клизмы

- а) на правом боку
- б) на левом боку
- в) на животе

г) на спине

46.Количество воды для сифонной клизмы (в л)

- а) 20
- б) 15
- в) 8-10
- г) 1,5-2

47.Максимальное время использования газоотводной трубки (в час)

- а) 4
- б) 3
- в) не более 1
- г) 0,5

48.Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что

- а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- б) это утомит больного
- в) закончится лечебный эффект
- г) заканчивается ее стерильность

49.Промывание мочевого пузыря проводят с целью

- а) лечения воспалительных процессов
- б) восстановления баланса мочевого пузыря
- в) извлечения остатков мочи
- г) выведения газов

50.При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер

- а) любой
- б) мягкий
- в) полужесткий
- г) жесткий

51.Медицинская сестра использует для катетеризации катетер

- а) пластиковый
- б) резиновый
- в) металлический
- г) одноразовый

52.Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)

- а) 500
- б) 250-300
- в) 100-200
- г) 50-100

53. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
- а) суточный диурез
 - б) водный баланс
 - в) анурез
 - г) дневной диурез
54. Для исследования мочи на сахар ее собирают в течение (в час)
- а) 24
 - б) 10
 - в) 8
 - г) 3
55. Пробой Зимницкого определяется в моче
- а) количество сахара, ацетона
 - б) количество форменных элементов, бактерий
 - в) наличие уробилина, желчных пигментов
 - г) плотность и диурез
56. Как правило, зондирование желудка проводится в положении
- а) лежа на левом боку
 - б) лежа на правом боку
 - в) сидя
 - г) стоя
57. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в литрах)
- а) 10
 - б) 3
 - в) 1
 - г) 0,5
58. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду температуры (в град. С)
- а) 40-45
 - б) 37-38
 - в) 20-22
 - г) 4-6
59. Физиологическая проблема пациента:
- а) одиночество
 - б) риск суицидальной попытки
 - в) беспокойство по поводу потери работы
 - г) нарушение сна

60. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А. Маслоу:

- а) четырнадцать
- б) десять
- в) пять
- г) три

Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

Ситуационные задачи

Задача №1

Больной поступил в приемное отделение в бессознательном состоянии, без документов, без сопровождающих, подобран на улице. Что должна сделать медицинская сестра приемного отделения?

Задача №2

У больного при осмотре волосистой части головы обнаружены вши. Какие мероприятия необходимо провести?

Задача №3

После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задание

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента
2. Поставьте цели и составьте план и сестринского вмешательства с мотивацией

Задача №4

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задание

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента
2. Поставьте цели и составьте план и сестринского вмешательства с мотивацией

Задача №5

Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задание

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента
2. Поставьте цели и составьте план и сестринского вмешательства с мотивацией

Задача №6

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Задание

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента
2. Поставьте цели и составьте план и сестринского вмешательства с мотивацией

Задача №7

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5

лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены,

реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс 90 в минуту, АД- 90\60 мм рт.ст., ЧДД 24 в минуту, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента

Задача № 8

Пациентка терапевтического отделения согласилась на рентгенологическое обследование кишечника. Она обеспокоена тем, что могут возникнуть трудности при постановке клизм.

Неоднократно в домашних условиях пыталась делать очистительные клизмы самостоятельно, но удержать жидкость в кишечнике не удавалось.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Выделите проблему пациента.
3. Составьте план ухода.

Задача № 9

У пациента с гастростомой покраснение видимой слизистой, болезненность, то есть признаки воспаления.

Тактика медсестры?

Задача № 10

После кормления через временную гастростому медсестра закрепила конец трубки с помощью лейкопластыря к коже пациента.

Верна ли тактика медсестры?

Задача № 11

У пациента с илеостомой появилось избыточное газообразование. Пациент обратился к медсестре за рекомендациями.

Тактика медсестры.

Задача № 12

У пациента с трахеостомой в ротовой полости скапливается слюна и слизь, на губах образовались трещины.

Тактика медсестры.

Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

Критерии оценки

Критерии оценки теоретического вопроса:

Оценка «5»

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы;

Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

Оценка «4»

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные

нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения

сделаны с 1-2 неточностями.

Оценка «3»

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;

Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего

материала, или возможны ошибки в их изложении.

Оценка «2»

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные

вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий;

Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из

предыдущего

материала.