

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

Методические указания
по МДК 04. 01 «Решение проблем пациента посредством
сестринского ухода»
для самостоятельной работы студентов


- *специальность*

34.02.01 Сестринское дело

- *автор* – Майданкина Н.Б. , Устримова Т.М.

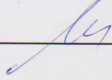
- *рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

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 программы.

Программа является частью общеобразовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций.

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

Целью профессионального модуля «Младшая медицинская сестра по уходу за больным» является:

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

Задачи:

- 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

Требования к результатам освоения дисциплины:

Уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- обеспечить безопасную среду для пациента, его окружения и медицинского персонала в условиях ЛПУ;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- овладение на уровне умений сестринским процессом как научным методом оказания сестринской помощи;

- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- заполнять медицинскую документацию.

Знать:

- государственные организационные структуры, занимающиеся вопросами сестринского дела;
- структуру учреждений здравоохранения;
- нормативные документы по вопросам организации системы здравоохранения;
- инновационные процессы в сестринском деле;
- историю развития сестринского дела в мире и в РФ;
- философию сестринского дела
- основные положения моделей сестринского дела;
- этапы сестринского процесса;
- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы обучения пациента и его семьи вопросам ухода и самоухода;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции.

Самостоятельная работа – 216 часов

Раздел 1. Теоретические основы сестринского дела

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 тестовых заданий. Изучение лекционного материала и дополнительной литературы
Работа с методическими пособиями. Изучение этического кодекса России;
Разработать индивидуальный план обучения для пациента в конкретной ситуации. Составление алгоритмов.

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»
- «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 2. 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.

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 3. 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.

Рефераты:

- «Задачи лечебно-охранительного режима»

- «Проблемы ВБИ»
- «Меры профилактики ВБИ»
- «Значение дезинфекции в профилактике ВБИ»
- «Значение стерилизации в профилактике ВБИ»

Раздел 4. 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.

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 5. Медикаментозное лечение в сестринской практике

Решение ситуационных задач;
 Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства;
 Подготовка и выполнение внутримышечной, подкожно, внутрисуставной, внутривенной инъекции;
 Набор лекарственных средств из ампул и флаконов в разведении антибиотиков. 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 6. Основные сестринские 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. 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 7. 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». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций

Составление графологических структур

Рефераты:

- «Общие принципы взятия бактериологических анализов»

Раздел 8. Наблюдение и уход за терапевтическими пациентами

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Сравнительные таблицы гипо- и гипергликемической комы.

Рефераты:

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

Раздел 9. Особенности общения и ухода за пожилыми, престарелыми и инвалидами

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации

Ответы на вопросы для самоконтроля

Раздел 10. Наблюдение и уход за пациентами с инфекционными заболеваниями

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации

Ответы на вопросы для самоконтроля

Сообщения на темы:

Уход за больными дизентерией

Уход за больными токсикоинфекциями

Уход за больными с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией

Уход за больными с гриппом, менингитом, дифтерией

Раздел 11. Наблюдение и уход за хирургическими пациентами

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;

Схема проведения генеральной уборки в опер. Блоке.

Рефераты:

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

Раздел 12. Наблюдение и уход за здоровыми и больными детьми

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации

Ответы на вопросы для самоконтроля

Сообщения на темы:

Физическое и психическое развитие ребенка

Физическое воспитание и закаливание ребенка

Нервно-психическое развитие ребенка

Вскармливание новорожденных детей

Уход за больными новорожденными

Уход за здоровым и больным ребенком

Раздел 13. Наблюдение и уход за неврологическими пациентами

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации
Ответы на вопросы для самоконтроля
Сообщения на темы:
Роль медицинской сестры в работе неврологического отделения
Основные принципы ухода за неврологическими больными

Раздел 14. Наблюдение и уход за пациентами с кожными и венерологическими Заболеваниями

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации
Ответы на вопросы для самоконтроля
Сообщения на темы:
Гигиена кожи
Уход при заболеваниях кожи

Раздел 15. Наблюдение и уход за пациентами с поражениями глаз и заболеваниями уха, горла и носа

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации
Ответы на вопросы для самоконтроля
Рефераты :
Уход за больными с повреждениями глаз
Уход за больными с заболеваниями глотки
Уход за больными с заболеваниями гортани
Уход за больными с заболеваниями уха
Уход за больными с заболеваниями полости носа

Раздел 16. 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. Составление схемы ООД «СЛР»;
Сравнительная схема клинической и биологической смерти;
Рефераты:
- «Доврачебная помощь при неотложных состояниях»
- «Термические ожоги»
- «История и современность сердечно-легочной реанимации»

Основная источники литературы:

1. 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.
2. 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.
3. Н.В. Широкова [и др.]. «Основы сестринского дела: алгоритмы манипуляций»: учеб. Пособие для мед. уч-щ и колледжей. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013г. – 160 с.

Дополнительная литература:

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.

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-].*

Примерные темы сообщений и рефератов

1. «История создания ВОЗ»,
2. «История создания Красного Креста и Красного Полумесяца»
3. «Сестринское дело, его цели и задачи»
4. «Викентий Поль – как основатель первых западноевропейских общин сестер милосердия»,
5. «Жизнь и деятельность Флоренс Найтингейл»
6. «Медицинская деонтология палатной медсестры»
7. «Терапевтические и не терапевтические средства общения»
8. «Значение моделей сестринского дела для развития сестринской специальности»
9. «Современная модель сестринского дела»
10. «Основные теории и классификация потребностей»
11. «Характеристика основных потребностей по А. Маслоу»
12. «Проблемы сна»
13. «Сестринский процесс – сердцевина современной сестринской деятельности»
14. «Методика сестринского обследования пациента, основанная на модели В. Хендерсон»
15. «Деятельность медсестры при нарушении основных жизненных потребностей»
16. «Независимые действия медсестры при выявлении проблем пациента»
17. «Типы и методы сестринских вмешательств».
18. «Задачи лечебно-охранительного режима»
19. «Проблемы ВБИ»

20. «Меры профилактики ВБИ»
21. «Значение дезинфекции в профилактике ВБИ»
22. «Значение стерилизации в профилактике ВБИ»
23. «Основные принципы рационального и лечебного питания»;
24. «Характеристика основных лечебных столов»;
25. «Виды искусственного питания пациентов»;
26. «Проблемы родственников при уходе за тяжелобольным пациентом»
27. «Профилактика пролежней»
28. «Пути и способы введения лекарств в организм»
29. «Взаимодействие различных лекарственных средств с пищей»;
30. «Нужны ли простейшие физиотерапевтические процедуры»
31. «Показания и противопоказания к применению клизм»
32. «Сестринский процесс при уходе за стомированными пациентами»
33. «Общие принципы взятия бактериологических анализов»
34. «Сестринский уход за тяжелобольными и неподвижными пациентами»
35. «Принципы паллиативной помощи»
36. «Эмоциональные стадии горевания»
37. «Особенности ухода за пациентами в послеоперационном периоде»
38. «Лечебная гимнастика в послеоперационном периоде»
39. «Современные антисептические средства»
40. Уход за больными с повреждениями глаз
41. Уход за больными с заболеваниями глотки
42. Уход за больными с заболеваниями гортани
43. Уход за больными с заболеваниями уха
44. Уход за больными с заболеваниями полости носа
45. «Доврачебная помощь при неотложных состояниях»
46. «Термические ожоги»
47. «История и современность сердечно-легочной реанимации»
48. Уход за больными дизентерией
49. Уход за больными токсикоинфекциями
50. Уход за больными с вирусными гепатитами и ВИЧ- инфекцией
51. Уход за больными с гриппом, менингитом, дифтерией
52. Физическое и психическое развитие ребенка
53. Физическое воспитание и закаливание ребенка
54. Нервно-психическое развитие ребенка
55. Вскармливание новорожденных детей
56. Уход за больными новорожденными
57. Уход за здоровым и больным ребенком
58. Гигиена кожи
59. Уход при заболеваниях кожи
60. Роль медицинской сестры в работе неврологического отделения
61. Основные принципы ухода за неврологическими больными

Методика проведения и оценивания:

Доклады выполняются в тетради по заданной теме в объеме не более 1 рукописной страницы.

Сообщения в печатном или рукописном виде на листе формата А4 с указанием темы и автора работы.

Рефераты выполняются в соответствии с правилами оформления:

- На листах формата А4, с одной стороны, объем 5-15 страниц
- Основной шрифт Times New Romans 14, кегль 1,5, заголовки 16-18
- Нумерация страниц

- Оформление титульного листа с указанием: учреждения образования, вида работы, учебной дисциплины, темы, автор и руководителя, год.

- Содержание работы: введение, основная часть, заключение, список литературы

Критерии оценки реферативной работы (КР)

Доклады и сообщения оцениваются в зависимости от степени раскрытия вопроса.

Рефераты по следующим критериям:

✓ 5 - выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

✓ 4 - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

✓ 3 - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

✓ 2 - если сочинение представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы, оформлении работы

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса.
2. Неотложная помощь при солнечном и тепловом ударе.
3. Уход за ребенком при приступе бронхиальной астмы.
4. Забор кала на бакпосев.
5. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения.
6. Неотложная помощь при ожогах.
7. Оценка общего состояния пациента.
8. Техника проведения очистительной клизмы (на фантоме).
9. Понятие о дезинфекции. Методы средств дезинфекции.
10. Первая помощь при одышке. Подсчет дыхательных движений.
11. Понятие о стерилизации. Способы стерилизации.
12. Согревающий компресс. Техника выполнения.
13. Неотложная помощь при общем замерзании.
14. Техника подачи грелки, пузыря со льдом.
15. Помощь лихорадящему пациенту. Обработка и хранение термометров.
16. Антропометрия (измерение роста и веса пациента).
17. Пути введения лекарственных средств. Техника внутримышечной инъекции.
18. Гипертоническая клизма. Техника выполнения.

19. Организация работы медсестры хирургического отделения.
20. Техника подкожной инъекции (на фантоме).
21. Виды простейшей физиотерапии. Постановка горчичников.
22. Сбор мочи на сахар.
23. Смена нательного и постельного белья.
24. Сифонная клизма. Техника выполнения (на фантоме).
25. Функциональные обязанности палатной медсестры.
26. Подготовка и проведение катетеризации.
27. Организация питания в стационаре. Характеристика диетических столов (№ 1,5,9).
28. Техника промывания желудка.
29. Уход за больными при носовом кровотечении.
30. Техника измерения артериального давления.
31. Транспортировка пациента в стационар.
32. Характеристика пульса. Места его определения.
33. Уход за пациентом с гастростомой.
34. Масляная клизма. Техника выполнения на фантоме.
35. Помощь при легочном кровотечении.
36. Разведение антибиотиков 1:2. Набрать 400 ЕД пенициллина.
37. Предстирилизационная очистка. Контроль качества.
38. Набрать 24 ЕД инсулина. Выполнить подкожную инъекцию (на фантоме).
39. Генеральная уборка процедурного кабинета.
40. Уход за пациентом при рвоте.
41. Уход за пациентами при болях в сердце.
42. Взятие мазка из зева и носа (на фантоме).
43. Понятие ВБИ. Механизмы, пути передачи инфекции.
44. Измерение температуры тела. Регистрация результатов в температурный лист.
45. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию толстого кишечника.
46. Пролежни. Места образования. Профилактика.
47. Функциональные обязанности медсестры процедурного кабинета.
48. Первая помощь при обмороке.
49. Возможные осложнения при парентеральном введении лекарственных средств.
50. Первая помощь при отравлении.
51. Лечебно-охранительный режим ЛПУ.
52. Подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.
53. Стадии терминального состояния.
54. Взятие кала на яйца глист, скрытую кровь.
55. Безопасность медперсонала при работе с инфекционным пациентом.
56. Техника выполнения внутримышечной инъекции. Осложнения.
57. Виды кормления больных.
58. Сбор мочи по Зимницкому, Нечипоренко.
59. Понятие биоэтики. Сестринская деонтология.
60. Техника постановки газоотводной трубки.
61. Сердечно-легочная реанимация.
62. Компресс на ухо.
63. Особенности ухода пожилого и старческого возраста.
64. Первая помощь при растяжении связок и вывихах.

Примерный перечень тестов:

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) внутривенно
- 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 приготовить 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

Больной поступил в приемное отделение прямо с работы, работает кочегаром. По тяжести состояния ему нельзя провести санитарную обработку загрязненных участков туловища. Каковы действия медсестры?

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