

Государственное бюджетное образовательное учреждение СПО  
«Ейский медицинский колледж»  
министерства здравоохранения Краснодарского края

Рабочая тетрадь  
*для семинарских занятий*

**ПМ. 05. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными**

**МДК. 05.03. Технология оказания медицинских услуг**



**Специальность 31.02.02. Акушерское дело**

2015 г.

Рассмотрена на заседании

ЦК профессионального цикла № 1

протокол № 1 от «31» августа 20 15 г.

Председатель

\_\_\_\_\_ Поповская Т.С.

Рабочая тетрадь разработана на основе рабочей программы профессионального модуля ПМ.05.Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными для специальности 31.02.02 Акушерское дело базовой подготовки

Разработчик:

Елизарова М.К.- преподаватель высшей квалификационной категории, кандидат фармацевтических наук ГБПОУ «Ейский медицинский колледж»

**Рецензент:**

Е.В. Сергиенко, старшая сестра детского отделения МБУЗ МО Ейский район «ЦРБ»

## ***Пояснительная записка***

Рабочая тетрадь предназначена для студентов медицинских колледжей, обучающихся по специальности 31.02.02. Акушерское дело для аудиторной и внеаудиторной подготовки к семинарским занятиям по ПМ. 05. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (МДК. 05.03.Технология оказания медицинских услуг).

Вначале изучения каждой темы студенты дают определения медицинским терминам. Обращается внимание на смысл и грамотное использование терминологии.

Далее студентам соответственно тематике семинаров последовательно предлагаются следующие задания:

- ответить на теоретические вопросы по теме занятия
- заполнить таблицы, немые графы, схемы, подписать иллюстрации
- изобразить изучаемый материал графически
- решить задачу
- создать кроссворд

Для классификации заданий применяется цветовая палитра. Структурирование текста, классификация в таблицах, графическое изображение учебного материала в рисунках и схемах, позволяет студентам прочнее усвоить его, быстрее сформировать общие и профессиональные компетенции.

В рамках самостоятельной творческой деятельности вниманию студентов представлены примерные темы для докладов, рефератов, научно-исследовательских работ.

В пособии указывается круг профессиональных и общих компетенций. Рекомендуются основная и дополнительная литература.

Автор надеется, что данная рабочая тетрадь поможет студентам эффективно освоить данный междисциплинарный комплекс профессионального модуля, который органично впишется в общую систему среднего медицинского образования для подготовки компетентных специалистов.

## Семинарское занятие №1

**Тема: Прием пациента в стационар.**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 4.11, ОК 6, 7, 12

### Дайте понятия терминам:

Приемное отделение

Прием и регистрация больных

Медицинская документация

Медицинская помощь

История болезни

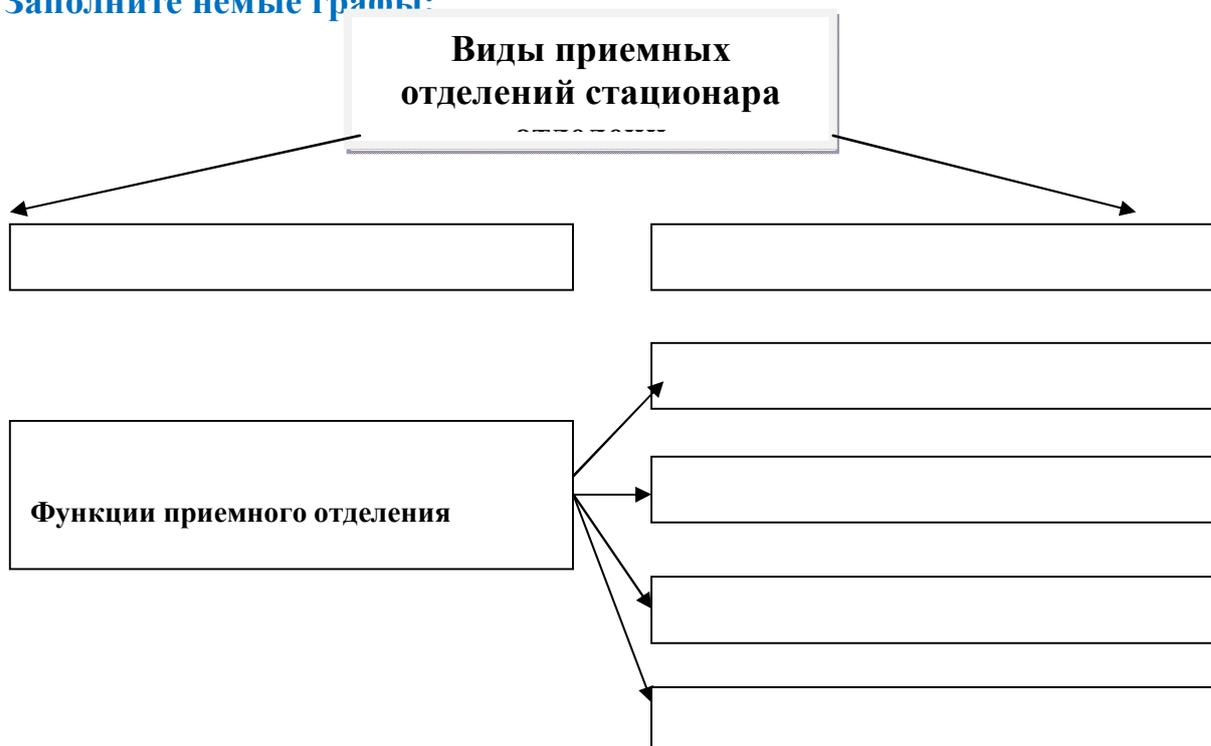
Лист назначений

Лихорадка

Артериальное давление

Пульс

### Заполните немые графы:



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов):**

1. Пути поступления пациента в стационар:

А) путем самообращения;

Б) по направлению участкового врача;

- В) бригадой скорой помощи;
- Г) переводом из другого ЛПУ;
- Д) все перечисленное верно.

2. Функции приемного отделения стационара:

- А) осмотр и оказание помощи пациенту, транспортировка в отделение;
- Б) прием и регистрация, пациента, осмотр, транспортировка в отделение;
- В) осмотр, оказание помощи, санитарная обработка пациента;
- Г) осмотр и оказание помощи, прием и регистрация, санитарная обработка пациента, транспортировка в отделение.

3. Элементы деятельности дежурного сестринского персонала приемного отделения ЛПУ:

- А) кормление больного, проведение искусственного питания;
- Б) антропометрия, контроль гемодинамики, оказание неотложной помощи;
- В) графическая регистрация результатов измерения температуры, АД, ЧДД, пульса в температурный лист;
- Г) осуществление простейших физиотерапевтических процедур (горчичники, банки, водолечение и т.д.).

4. Оценку функционального состояния пациента в приемном отделении проводит:

- А) дежурная медицинская сестра;
- Б) старшая медицинская сестра;
- В) младшая медицинская сестра;
- Г) заведующий приемным отделением.

5. Определение массы тела и роста пациента.

- А) антропометрия;
- Б) динамометрия;
- В) антропология;
- Г) спирометрия.

**Изобразите графически устройство приемного отделения и обозначьте его помещения:**


**Расположите с помощью цифр в правильной последовательности этапы:**

- Оказание неотложной помощи
- Санобработка пациента
- Транспортировка в лечебное отделение
- Врачебный осмотр
- Прием и регистрация пациента

**Ответьте (письменно) на вопросы:**

1. Какие документы должен предоставить пациент при плановой госпитализации?

---

2. Как медицинская сестра должна осуществлять прием и регистрацию пациента без документов, без сознания?

---

3. Какие действия медицинская сестра должна предпринять в отношении одежды поступающего пациента?

---

4. Какие сведения кому и когда должна передать дежурная медицинская сестра при поступлении пациента в стационар в результате криминальной травмы?

---

5. Какие виды медицинской документации приемного отделения вы знаете?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Укажите стрелками соответствие:**

Наименование медицинской документации	Учетная форма
Медицинская карта стационарного больного	Форма № 003 У
Статистическая карта вышедшего из	Форма № 001 У

стационара	
Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации	Форма № 058 У
Экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром пищевом или профессиональном отравлении	Форма № 066 У

**Подпишите портрет ученого и рисунки аппаратуры, используемой для оценки функционального состояния пациента:**



**Изучите документацию, регламентирующую деятельность приемного отделения стационара:**

1. Приказ минздрава СССР от 16.11.87 № 1204 «О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях»
2. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 8.05.2010 г.

**Подготовьте мультимедийные презентации на темы:**

1. «Содержание деятельности сестринского персонала приемного отделения стационара»
2. «Современные способы оценки функционального состояния пациентов»

## Семинарское занятие №2

**Тема: «Санитарная обработка пациента»**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Санитарно-гигиеническая обработка

Педикулез

Педикулициды

Дерма

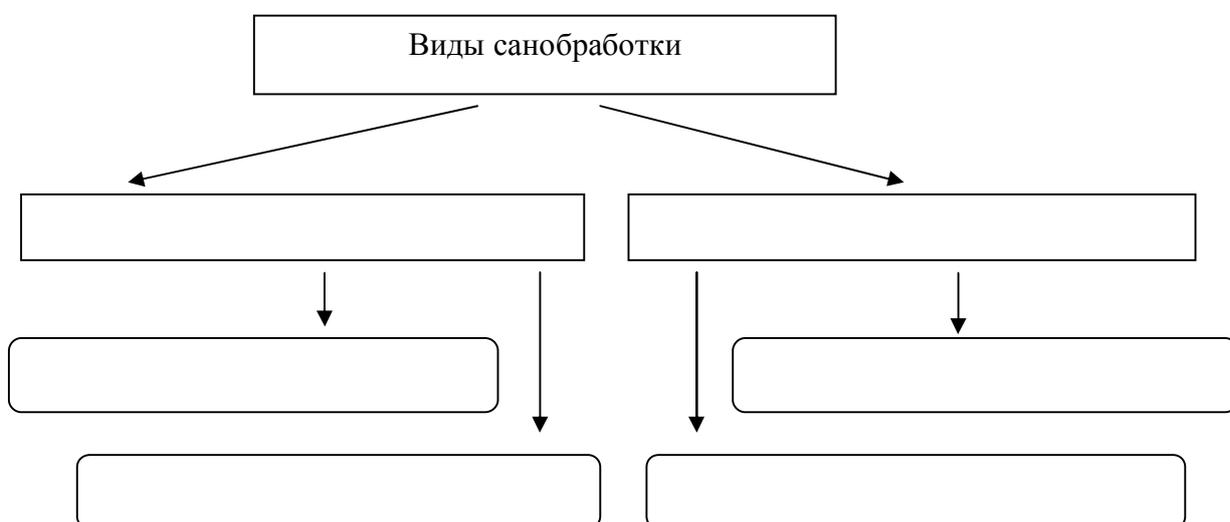
Дерматит

Транспортировка

**Расположите в правильной последовательности этапы санитарно-гигиенической обработки больных:**

- Осмотр кожных и волосяных покровов больного
- Стрижка волос, ногтей, бритьё
- Мытьё под душем или гигиеническая ванна
- Обработка педикулицидами при выявлении педикулеза

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов):**

1. Характер и объем санитарной обработки пациента определяет:

- А) дежурная медицинская сестра;
- Б) врач;
- В) младшая медицинская сестра;
- Г) старшая медицинская сестра врач.

2. Осмотр кожных и волосяных покровов больного проводят с целью:

- А) определения состояния тяжести пациента;
- Б) определения степени загрязнения пациента;
- В) выявления педикулеза;
- Г) выбора лечебного отделения для пациента.

3. Платяные и головные вши являются переносчиками возбудителей:

- А) сыпного тифа;
- Б) вольнской лихорадки;
- В) возвратного тифа;

Г) все выше перечисленное верно.

4. При выявлении у пациента педикулеза действия персонала регламентируются:

- А) приказом МЗ РФ №342;
- Б) приказом МЗ РФ № 123;
- В) приказом МЗ РФ № 330;
- Г) приказом МЗ РФ № 408.

5. Метод транспортировки определяет:

- А) дежурная медицинская сестра;
- Б) старшая медицинская сестра;
- В) младшая медицинская сестра;
- Г) врач.

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. Какие пациенты, поступающие в приемное отделение, должны подвергаться осмотру на педикулез?

---

2. Как медицинская сестра должна осуществлять осмотр пациента на педикулез?

---

3. На основании чего медсестра делает вывод о наличии педикулеза у пациента?

---

4. Какие действия медицинская сестра должна предпринять в отношении пациента, у которого выявила педикулез?

---

5. Какие педикулициды для обработки пациентов Вам известны? Перечислите:

---

---

6. Какие сведения кому и когда должна передать дежурная медицинская сестра при выявлении педикулеза у пациента?

7. Каждый выявленный случай педикулеза заносят в медицинскую документацию:

**Заполните таблицу:**

<b>Вид вшей</b>	<b>головная</b>	<b>платяная</b>	<b>лобковая</b>
Локализация паразитирования			
Внешний вид			
Режим питания			
Продолжительность жизни взрослых особей			
Частота и количество откладываемых яиц			
Реакция на колебания температуры			

**Обозначьте/подпишите рисунки:**



**Укажите стрелками соответствие:**

<b>Характер и локализация заболевания</b>	<b>Разновидность транспортировки</b>
Кровоизлияние в мозг	
Бессознательное состояние	
Сердечно-сосудистая недостаточность	

Острая сосудистая недостаточность	
Ожоги	
Перелом костей черепа	
Перелом костей таза	
Перелом позвоночника	

**Изучите документацию, регламентирующую деятельность медперсонала при выявлении педикулеза:**

1. Приказ МЗ РФ от 26 ноября 1998 года N 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»
2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.12.2007 № 752 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с педикулезом"

**Подготовьте мультимедийные презентации на темы:**

1. «Борьба с педикулезом - профилактика сыпного тифа»
2. «Современные педикулицидные средства»

### Семинарское занятие №3

**Тема: Лихорадка. Периоды лихорадки.**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Термометрия

Медицинский термометр

Лихорадка

Лизис

Кризис

Фебрильная лихорадка

Субфебрильная лихорадка

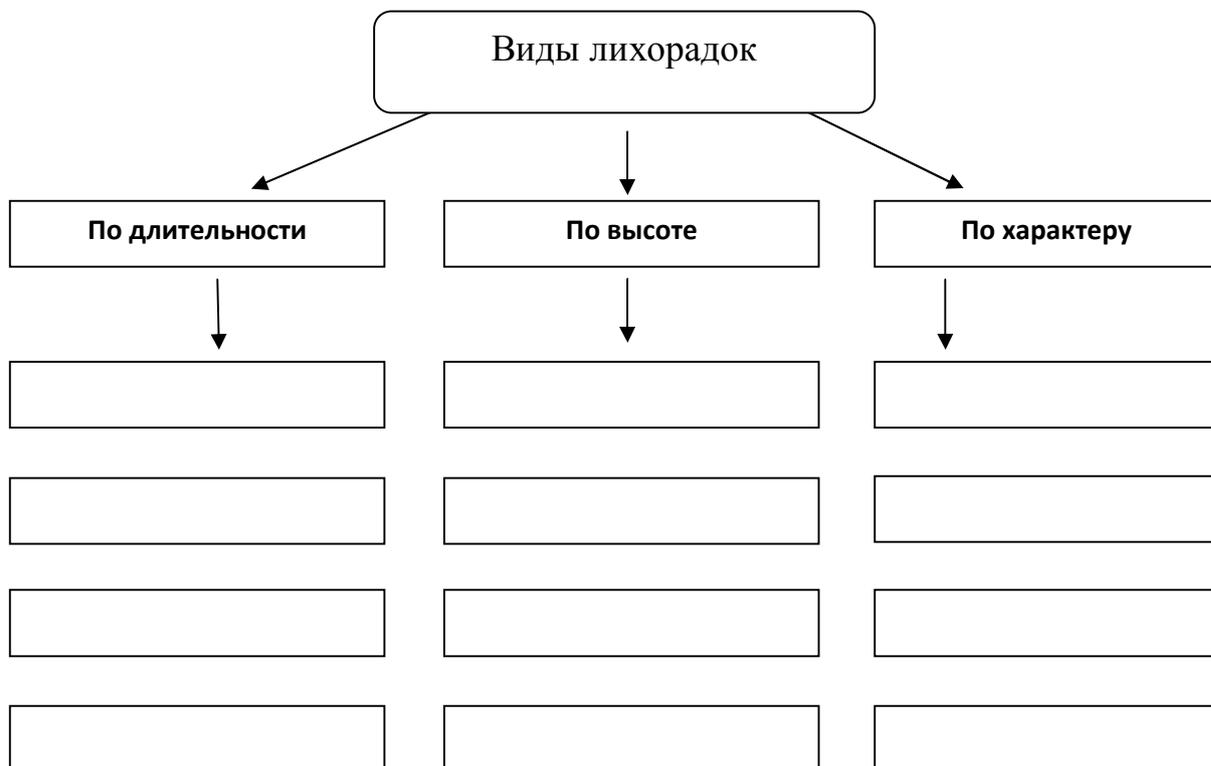
Гектическая лихорадка

Теплопродукция

Теплоотдача

Термотест

**Заполните немые графы «Классификация лихорадок»:**



**Расположите в правильной последовательности периоды лихорадки:**

- Кризис
- Лизис
- Период относительного постоянства температуры
- Период подъема температуры

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите в кружок номера правильных ответов):**

1. При лихорадке в организме нарушается равновесие между процессами:
  - А) терморегуляции и термометрии;
  - Б) теплопродукции и теплоотдачи;
  - В) конвекции и теплоизлучения;
  - Г) нет верного ответа.
  
2. При лихорадке преобладает процесс:
  - А) терморегуляции;
  - Б) теплоотдачи;
  - В) теплопродукции;

Г) все ответы верны.

3. Лихорадка – это защитно- приспособительная реакция организма, с температурой тела:

- А) выше 40 град;
- Б) выше 41 град;
- В) выше 37 град;
- Г) выше 38 град.

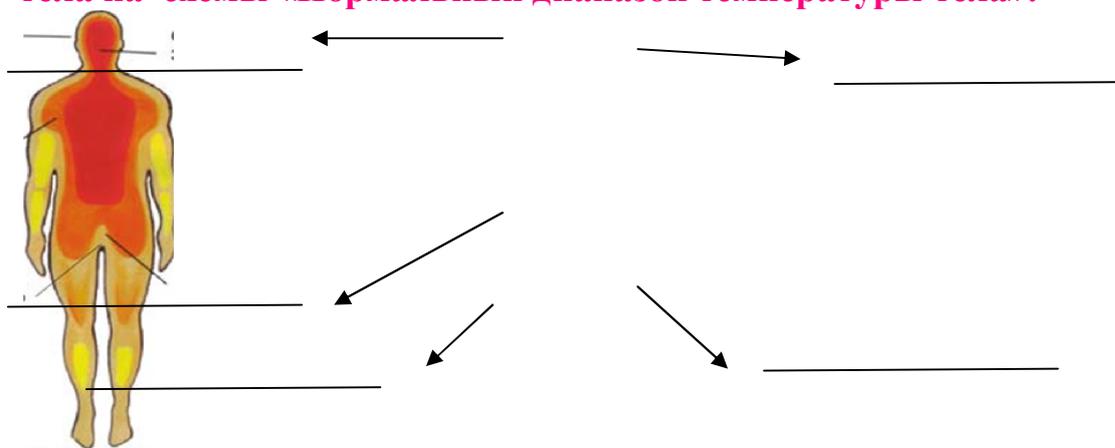
4. В течение лихорадки различают:

- А) 5 периодов;
- Б) 4 периода;
- В) 3 периода;
- Г) в каждом случае разное количество периодов.

5. Резким снижением температуры тела характеризуется:

- А) кризис;
- Б) лизис;
- В) 2-й период лихорадки;
- Г) 1-й период лихорадки.

**Обозначьте места измерения и нормальные результаты температуры тела на схемы «Нормальный диапазон температуры тела»:**



**Ответьте (письменно) на вопросы:**

1. Как происходит в организме человека процесс теплопродукции?

---

---

2. Какие факторы могут вызвать физиологическое колебание температуры тела человека?

---

---

3. Как происходит процесс теплоотдачи?

---

---

4. Температура тела каждого человека постоянна или меняется и в течении какого времени?

---

5. Какими способами можно измерять температуру тела?

---

**Заполните таблицу(отметьте значком «+») «Симптомы периодов лихорадки»:**

<b>Симптомы</b>	<b>1-й период</b>	<b>2-й период</b>	<b>кризис</b>	<b>лизис</b>
Озноб				
Головная боль				
Гиперемия (покраснение) кожи, чувство жара				
Сухость в полости рта, трещины на губах				
Бред, галлюцинации				
Нарушение аппетита				
Запор				
Жажда				
Бледность кожи				
Похолодание конечностей, цианоз				
Подъем температуры тела				
Снижение температуры тела				
Повышенная температура тела				
Умеренное потоотделение				
Обильный, холодный, липкий пот				
Уменьшение потоотделения				
Падение АД				
Учащение дыхания				
Тахикардия				
«Нитевидный пульс»				
Резкая слабость				
Ломота во всем теле				

**Расположите в правильной последовательности этапы графической регистрации результатов мониторингования состояния пациента:**

- Измерить пульс (ЧДД, температуру)

- На пересечении оси шкалы «дата» и числовых значений пульса (ЧДД, температуры) поставить точку
- Соединить предыдущую точку с настоящей
- Определить цену деления
- Записать дату

**Изобразите графически в температурном листе (см. приложение) следующие результаты измерения температуры тела:**

21.03, у-37,2<sup>0</sup>С; в-38,4<sup>0</sup>С;  
22.03, у-37,0<sup>0</sup>С; в-38,4<sup>0</sup>С;  
23.03, у-37,3<sup>0</sup>С; в-38,1<sup>0</sup>С;  
24.03, у-36,9<sup>0</sup>С; в-38,1<sup>0</sup>С;  
25.03, у-37,0<sup>0</sup>С; в-38,4<sup>0</sup>С.

**Перечислите типы лихорадок:**

---

---

---

**Решите ситуационную задачу.**

У Ирины, 24 года, в течении 3-х дней держится температура тела 39,5<sup>0</sup>С. У пациентки снизился аппетит. Постоянно просит пить из-за сухости во рту.

Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---

---

---

2. Определите проблемы пациента:

---

---

---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Укажите стрелками соответствие:**

<b>Период лихорадки</b>	<b>Сестринские вмешательства</b>
1-й период	Протирать кожу пациента насухо, Менять нательное и постельное белье часто. Обложить пациент грелками, укрыть его, дать крепкий сладкий чай При падении АД приподнять ножной конец кровати на 30-40 см, убрать подушку из-под головы, вызвать врача.
2-й период	Пациенту продолжают проводить туалет кожи, расширяют режим двигательной активности, переводят на основной вариант диеты.
3-й период, лизис	Необходимо тепло укрыть пациента, положить к его ногам теплые грелки, дать сладкий горячий чай. Мониторинг функционального состояния больного.
3-й период, кризис	Строгий постельный режим. Частое витаминизированное питье. Кормить пациента 6-7 раз в сутки небольшими порциями жидкой и полужидкой легкоусвояемой пищи. Трещины на губах смазывать вазелиновым маслом, 20% раствором буры в глицерине. Мониторинг функционального состояния больного, при ухудшении состояния пациента сообщить врачу. Тщательный туалет кожи пациента, частая смена белья. Проветривать палату без сквозняков. При нарушении сознания, выраженной головной боли - пузырь со льдом или холодный компресс. Постоянное наблюдение при бреде и галлюцинации. При запоре - очистительная клизма.

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**  
«Механизм терморегуляции»

#### **Семинарское занятие №4**

**Тема: Организация питания пациентов.**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Нутрициология

Калорийность

Диетолог

Диетотерапия

Механическое щажение

Химическое щажение

Термическое щажение

Килоджоуль

**Впишите термины:**

1. .... отсутствие стула более 2-х суток.
2. .... частый, жидкий стул.
3. .... увеличение массы тела на 10 и более процентов выше идеальной.
4. .... питание больных при помощи зонда, введенного в желудок через нос или рот, через гастростому, при помощи капельной клизмы через прямую кишку.
5. .... повышенное чувство голода при сниженной насыщаемости.
6. .... расстройство пищевого поведения, психическое расстройство, которое выражается в повышенном внимании к пище и собственному весу.

**Обозначьте/подпишите рисунки «продукты - источники химических веществ»**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

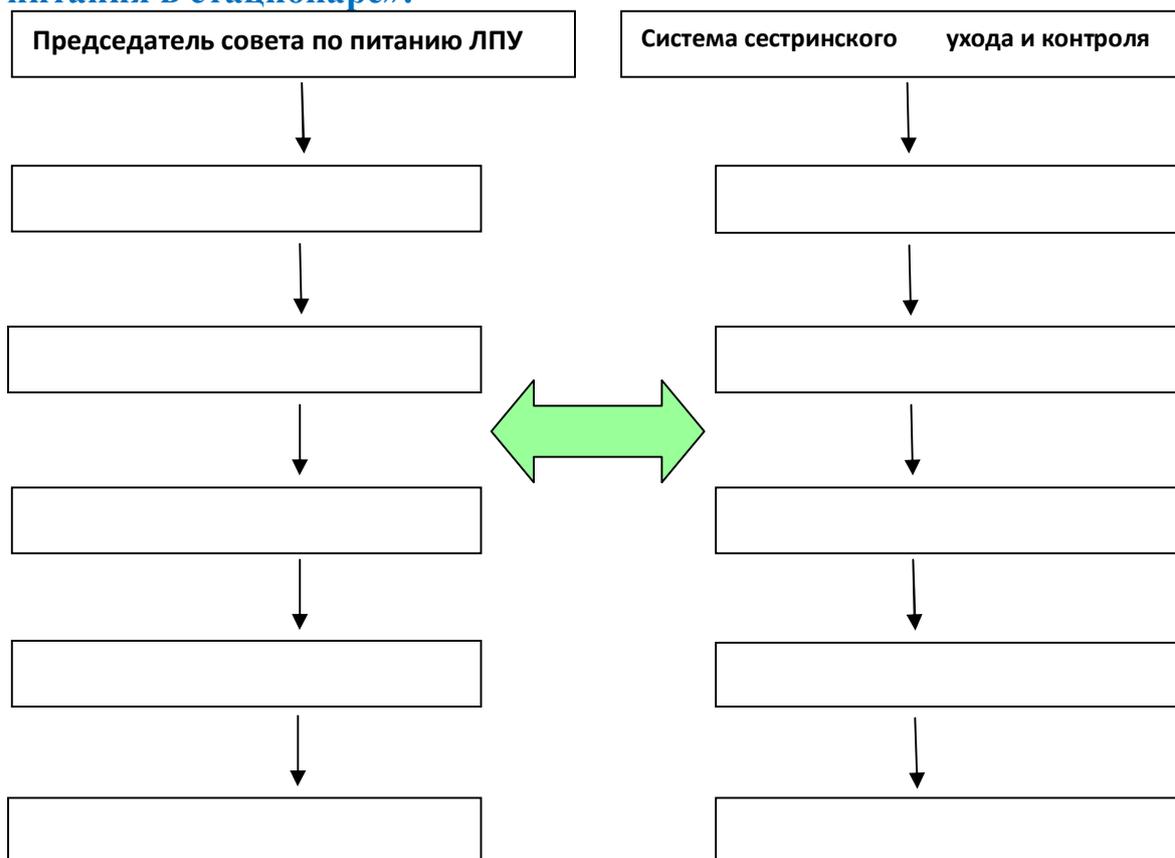
1. Сбалансированность белков, жиров и углеводов при рациональном питании:
  - А) 1:1:4;
  - Б) 1:3:4;
  - В) 1:4:1;
  - Г) 4:1:1;
2. Основные принципы лечебного питания:
  - А) щажения;
  - Б) тренировки;
  - В) коррекции;

Г) все ответы верны.

3. Организация лечебного питания в стационаре регламентируется:

- А) приказом МЗ РФ №342 от 26.11.98;
- Б) приказом МЗ РФ № 123 от 17.04.02;
- В) приказом МЗ РФ № 330 от 5.08.03;
- Г) приказом МЗ РФ № 408 от 12.07. 89.

**Заполните немые графы схемы «Система организации лечебного питания в стационаре»:**



**Ответьте (письменно) на вопросы**

1.Каковы основные принципы рационального питания?

---

---

---

2.Каковы основные принципы лечебного питания?

---

---

---

---

**Укажите стрелками соответствие:**

Врач диетолог	Составляет порционное требования поста, палаты
Лечащий врач	Контролирует качество приготовления продуктов и блюд на пищеблоке
Диетсестра	Консультирует лечащих врачей по вопросам диетотерапии
Палатная медсестра	Назначает пациентам вариант лечебной диеты
Старшая медсестра	Получает пищу на пищеблоке
Буфетчица	Составляет порционник отделения

**Расположите в правильной последовательности этапы:**

- Запись назначенной пациенту лечебной диеты в листе назначений
- Составление порционника отделения
- Кормление тяжелобольного пациента
- Дезинфекция посуды и пищевых отходов
- Выборка назначенных диет из листа назначений
- Консультация лечащего врача по вопросам назначения диет
- Раздача пищи пациентам
- Составление порционного требования
- Получение на пищеблоке приготовленной пищи

**Решите ситуационную задачу.**

Пациентка Р., 44-х лет, жалуется на значительное увеличение массы тела за последние 5 лет (с 65 до 107 кг при росте 173 см). Аппетит повышен, диеты не соблюдает, в рационе преобладают углеводы. Периодически беспокоит боль в правом подреберье после приема жирной пищи. Отмечает склонность к запорам. Врачебный диагноз: алиментарное первичное ожирение, хронический холецистит.

Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---

---

2. Определите проблемы пациента:

---

---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---

---

---

---

---

**Изучите** Приказ МЗ РФ № 330 от 5.08.03 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**  
«Рациональное питание - профилактика заболеваний»

### Семинарское занятие № 5

**Тема:** Составление порционного требования.

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Порционное требование

Диета

Диетолог

Диетотерапия

Режим питания

**Впишите термины:**

1. ....дни, при которых ограничивается количественный и качественный состав пищи.
2. ....сбалансированное питание пациента по калорийности, количественному и качественному составу.
3. ....питание больных при помощи зонда, введенного в желудок через нос или рот, через гастростому, при помощи капельной клизмы через прямую кишку.

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Организация лечебного питания в стационаре регламентируется:  
А) приказом МЗ РФ №342 от 26.11.98;  
Б) приказом МЗ РФ № 123 от 17.04.02;  
В) приказом МЗ РФ № 330 от 5.08.03;  
Г) приказом МЗ РФ № 408 от 12.07. 89.
2. Учетная форма порционного требования:  
А) 066 У;

- Б) 1-84 У;
- В) 001 У;
- Г) 058 У.

3. Порционник отделения подписывают:
- А) старшая медицинская сестра отделения, врач-диетолог;
  - Б) старшая медицинская сестра отделения, председатель Совета по питанию;
  - В) старшая медицинская сестра отделения, лечащий врач, диетсестра;
  - Г) зав. отделением, старшая медицинская сестра отделения, диетсестра отделения.

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. Какие диеты входят в систему стандартных диет?

---



---

2. В зависимости от каких факторов назначается лечебная диета?

---



---

3. Какое должностное лицо выписывает порционник отделения?

---



---



---

**Укажите стрелками соответствие:**

Порционное требования поста, палаты составляет	Лечащий врач
	Врач-диетолог
Порционное требования поста, палаты подписывает	Заведующий отделением
	Палатная медсестра
Порционник отделения составляет	Старшая медсестра
	Диетсестра
Порционник отделения	

подписывает	
-------------	--

**Расположите в правильной последовательности этапы:**

- Составление порционника отделения
- Кормление тяжелобольного пациента
- Выборка назначенных диет из листа назначений
- Консультация лечащего врача по вопросам назначения диет
- Заверение подписью зав.отделением
- Раздача пищи пациентам
- Составление порционного требования
- Получение на пищеблоке приготовленной пищи
- Заверение подписью старшей сестры
- Передача порционника на пищеблок

**Заполните таблицу:**

Диета	Показания	Продукты и блюда	Химический состав, режим питания	Ограничения, запрещенные продукты
ОВД				
ЩД				
ВБД				
НБД				

НКД				

**Изучите** Приказ МЗ РФ № 330 от 5.08.03 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Медицинская документация в организации лечебного питания пациентов стационара»

**Семинарское занятие №6**

**Тема: Личная гигиена тяжелобольного пациента**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Потребность в уходе

Пролежни

Шкала Ватерлоу

Кахексия

Проблема здоровья

Адаптация

Комфорт

Опрелости

Качество жизни

Самоуход

Мацерация

**Впишите термины:**

1. .... состояние при котором человек не может двигаться или испытывает затруднения с движениями, необходимыми для нормального функционирования.
2. .... соотношение количества выпитой и введенной парентерально жидкости с количеством выделенной за сутки мочи.

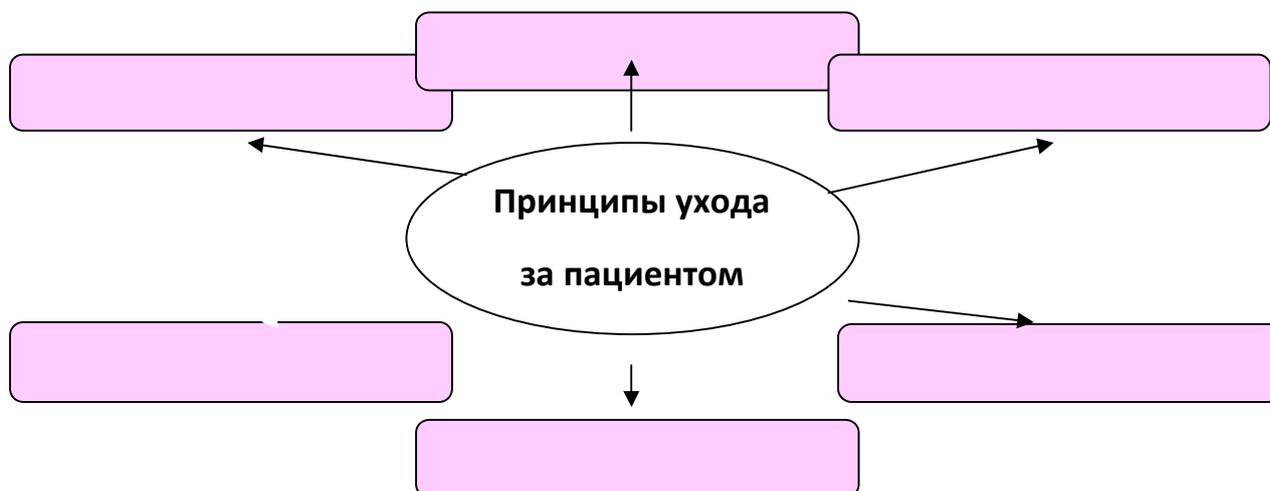
3. .... уменьшение плотности (разрежение) кости.
4. .... шкала, позволяющая определить степень риска развития пролежней на основании анализа 5 параметров: физического и психического состояния, активности, подвижности пациента, недержания мочи и кала.
5. .... шкала оценки факторов риска развития пролежней на основании 6 параметров: сенсорное восприятие дискомфорта, влажность кожи, степень активности, подвижность, проблемы усвоения пищи, наличие натертостей.
6. .... повязка, обеспечивающая изоляцию области тела от воды и воздуха с биодобавками (пропитанная лекарственным веществом).
7. .... малоподвижный образ жизни.
8. .... постепенное истончение, повреждение мышечных волокон и уменьшение сократительной способности в результате нарушения их питания.

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Потребности в личной гигиене относятся к потребностям:
  - А) физиологическим потребностям;
  - Б) потребностям в безопасности;
  - В) социальным потребностям;
  - Г) потребностям в самовыражении.
  
2. Помощь пациенту в осуществлении личной гигиены оказывает:
  - А) процедурная медицинская сестра;
  - Б) лечащий врач;
  - В) старшая медицинская сестра;
  - Г) палатная медицинская сестра, младшая медицинская сестра.
  
3. К мероприятиям личной гигиены относят:
  - А) уход за волосами, за ногтями, бритье;
  - Б) Уход за телом, промежностью;
  - В) уход за полостью рта, зубами, умывание;
  - Г) все ответы верны.
  
4. Давление, «срезающая сила» и трение – это:
  - А) причины развития пролежней;
  - Б) основные факторы образования пролежней;
  - В) второстепенные факторы образования пролежней;
  - Г) факторы, не влияющие на образования пролежней.
  
5. Профилактика пролежней у пациентов, ведение протокола по уходу регламентируется:
  - А) приказом МЗ РФ №342;

- Б) приказом МЗ РФ № 123;
- В) приказом МЗ РФ № 330;
- Г) приказом МЗ РФ № 720.

**Заполните немые графы схемы «Принципы ухода за пациентом»:**



**Ответьте (письменно) на вопросы:**

1. Каково значение личной гигиены для здоровья пациента?

---



---



---

2. Какие проблемы могут возникнуть у пациента при нарушении удовлетворения потребности в личной гигиене?

---



---



---

3. Как часто пациенту меняют постельное и нательное белье пациенту? Почему?

---



---



---

4. Как обеспечить безопасность/инфекционную безопасность при осуществлении ухода за кожей, полостью рта, волосами и ногтями пациента?

---



---



---

5. Какие принципы необходимо соблюдать, оказывая помощь при физиологических отправлениях и ухаживая за промежностью пациента?

---



---



---

\_\_\_\_\_

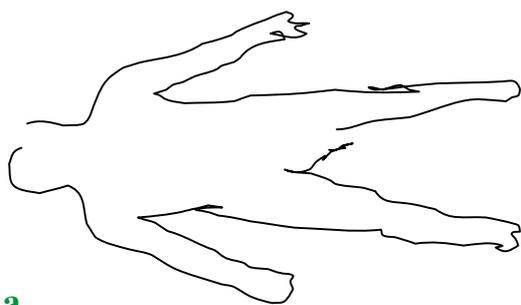
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

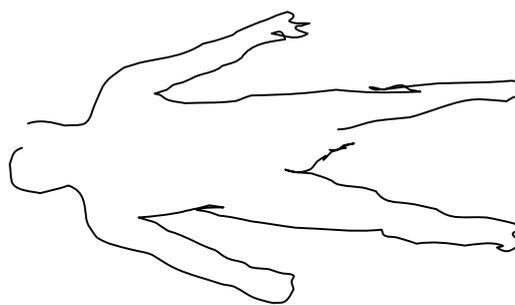
**Расположите в правильной последовательности этапы осуществления гигиенических мероприятий пациенту:**

- Надеть защитную одежду
- Приготовить необходимое оснащение, вымыть руки
- Получить информированное согласие
- Сделать отметку о проведении
- Продезинфицировать использованные предметы ухода
- Оценить степень удовлетворения потребности пациента в личной гигиене
- Отгородить пациента от окружающих
- Убедиться, комфортно ли пациенту

**Изобразите с помощью рисунков места образования пролежней(а) и опрелостей(б):**



**а**



**б**

**Заполните таблицу:**

<b>Стадия пролежня</b>	<b>Вмешательства</b>
I стадия	
II стадия	
III стадия	
IV стадия	

**Решите ситуационную задачу.**

В отделении находится пожилой человек после инсульта. При сестринском обследовании выявились следующие данные: постоянное

выделение полусформировавшегося кала, а так же попадание сформировавшегося кала 1-2 раза в день в постель или на одежду.  
Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---

2. Определите проблемы пациента:

---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---

### Семинарское занятие №7

**Тема: Применение газоотводной трубки. Постановка клизм.**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Клизма

Запор атонический

Запор спастический

Атония

Кал

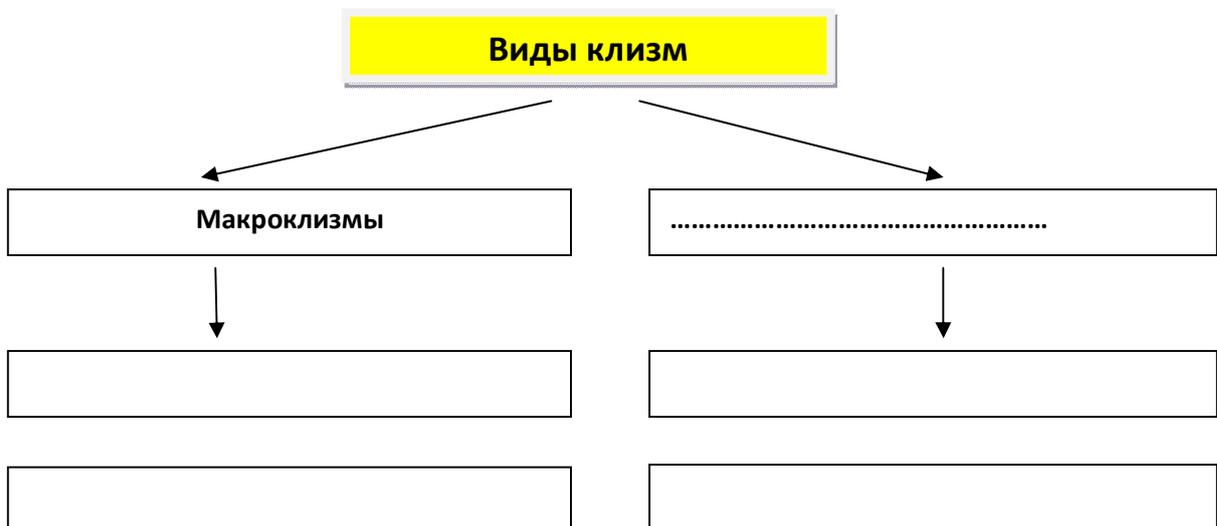
Интимный

Кружка Эсмарха

Метеоризм

Газоотводная трубка

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Клизмы начали применяться:

- А) в средние века;
- Б) в XX веке;
- В) в древние века;
- Г) в IX веке.

2. Принципы, которые необходимо соблюдать при проведении клизмы пациенту:

- А) уважение чувства достоинства пациента;
- Б) инфекционная безопасность
- В) безопасность;
- Г) все ответы верны.

3. Введение жидкости в тонкий кишечник происходит:

- А) при постановке сифонной клизмы;
- Б) при постановке очистительной клизмы;
- В) при постановке гипертонической клизмы;
- Г) нет верного ответа.

4. При невозможности введения питательных веществ через рот (перорального питания) питательные клизмы:

- А) являются дополнительным источником питания;
- Б) являются основным источником питания;
- В) бесполезны;
- Г) вредны.

5. Перед применением лекарственных клизм ставят:

- А) сифонную клизму;
- Б) очистительную клизму;
- В) масляную клизму;
- Г) не ставят клизму.

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. На какой бок укладывают пациента для постановки клизмы? Почему?

---

---

2. Какое действие на организм оказывает очистительная клизма?

3. Для чего перед рентгенологическими исследованиями пищеварительного тракта и эндоскопическими исследованиями толстой кишки, ставят очистительную клизму? \_\_\_\_\_

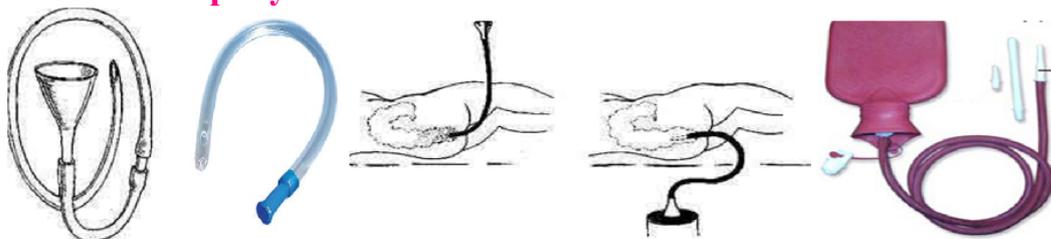
4. Каков механизм действия гипертонической клизмы? \_\_\_\_\_

5. На каком физическом законе основано действие сифонной клизмы? \_\_\_\_\_

**Укажите стрелками соответствие:**

Глубина введения	Клизма	Количество вводимого раствора
10 см	Очистительная	1-1,5 л
20-30 см	Гипертоническая	0,5-2 л
10-12 см	Капельная	50-100 мл
10-15 см	Масляная	100-200 мл
15-20 см	Сифонная	10-12 л

**Обозначьте рисунки и схемы:**



**Расположите в правильной последовательности основные этапы выполнения технологии клизмы:**

- Надеть защитную одежду
- Приготовить необходимое оснащение, вымыть руки
- Получить информированное согласие
- Сделать отметку о проведении
- Продезинфицировать использованные предметы ухода
- Отгородить пациента от окружающих
- Убедиться, эффективна ли медицинская услуга

**Заполните таблицу:**

<b>Виды клизм</b>	<b>Показания</b>	<b>Противопоказания</b>

**Решите ситуационную задачу.**

Пациент после операции на ЖКТ жалуется на перемежающиеся боли в кишечнике. При обследовании м/с выяснила :состояние удовлетворительное, пульс 85 уд. в мин., АД 120/80, живот вздут, брюшная стенка напряжена, перемещение газов в кишечнике.

Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---



---



---

2. Определите проблемы пациента:

---



---



---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---



---



---



---



---

**Подготовьте беседу на тему:**

«Постановка клизм в домашних условиях»

**Семинарское занятие №8**

**Тема: Катетеризация мочевого пузыря.**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Катетеризация

Катетер

Диурез

Суточный диурез

Водный баланс

Недержание мочи

Анурия

**Впишите термины:**

.....- задержка мочеиспускания.

.....- увеличение количества выделенной мочи.

.....- уменьшение количества выделенной мочи.

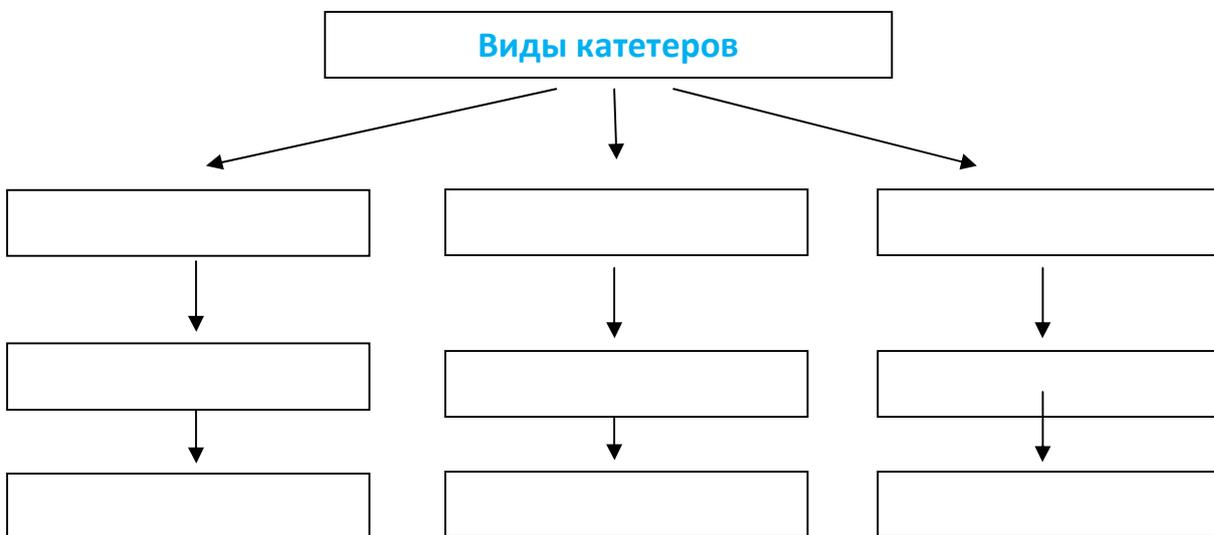
.....- кровь в моче.

.....- появление глюкозы в моче.

.....- появление кетоновых тел в моче.

.....- появление цилиндров в моче

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Показания и противопоказания к катетеризации определяет:
  - А) лечащий врач;
  - Б) главный врач;
  - В) палатная медицинская сестра;
  - Г) процедурная сестра.
  
2. Показанием к катетеризации является:
  - А) острая задержка мочи;
  - Б) введение контрастных веществ;
  - В) введение в мочевой пузырь антибиотиков;
  - Г) все ответы верны.
  
3. Противопоказанием к катетеризации является:
  - А) обтурация (закупорка) уретры камнем, опухолью, сгустком крови;
  - Б) острая задержка мочи;
  - В) разрыв уретры;
  - Г) все ответы верны.
  
4. Жесткий катетер в уретру пациента вводит:
  - А) старшая медсестра;
  - Б) палатная медсестра;
  - В) врач;
  - Г) процедурная медсестра.
  
5. Катетер по классификации Сполдинга относится к инструментам:
  - А) полукритическим;
  - Б) некритическим;
  - В) критическим;
  - Г) хирургическим.

**Обозначьте рисунки различных видов катетеров:**



---

**Ответьте (письменно) на вопросы:**

1. На какое время ставят урологические катетеры?

---

---

2. Какие показания катетеризации мочевого пузыря?

---

---

---

---

---

3. Какие условия необходимы для катетеризации пациента?

---

---

---

4. Какие осложнения катетеризации мочевого пузыря возможны?

---

---

---

---

---

5. Какие меры надо предпринимать для профилактики осложнений катетеризации?

---

---

---

---

---

**Заполните таблицу «10 ключевых принципов ухода за мочевым катетером»:**


**Укажите стрелками соответствие:**

<b>Подсчет суточного водного баланса пациента</b>	При подсчете учитываются не только чай, вода и т.п., но и супы, фрукты, овощи
	Все порции мочи, до отмеченного накануне времени, пациент выливает в приготовленную емкость.
<b>Подсчет суточного диуреза пациента</b>	При подсчете учитывается жидкость, введенная парентерально
	Соотношение между общим количеством выделенной жидкости к общему количеству выпитой (съеденной) и введенной парентерально жидкостью за сутки и умноженной на 100%.
	Общее количество мочи за сутки

**Решите ситуационную задачу.**

Через неделю на долечивание выписывают пациента с травмой позвоночника. При беседе с женой м/с выяснила, что жена пациента не знает элементов ухода за постоянным катетером, который поставлен мужу.  
Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---

---

2. Определите проблемы пациента:

---

---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---

---

---

---

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Профилактика ВБИ у пациента с постоянным уретральным катетером»

**Подготовьте беседу на тему**

«Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником»

**Семинарское занятие №9**

**Тема: Зондовые процедуры**

ПК 5.1, 5.2, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 6, 7, 12

**Дайте понятия терминам:**

Рвота

Интубация

Зонд

Зондирование

Желудочный зонд

Кардиальный отдел желудка

Субкардиальный отдел желудка

Желудочное зондирование

Зонд дуоденальный

Дуоденальное зондирование

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Зондирование проводится с целью:

- А) промывания желудка;
- Б) извлечения содержимого желудка для исследования;
- В) введение в желудок пищи или лекарственных веществ;
- Г) все ответы верны.

2. Для промывания желудка используют зонд:

- А) тонкий желудочный;
- Б) с рентгеноконтрастной полосой;
- В) толстый желудочный;
- Г) дуоденальный.

3. Метод исследования желудочно-кишечного тракта, не относящийся к зондовым:

- А) Лепорского;
- Б) «Ацидотест»;
- В) Веретенова-Новикова-Мясоедова;
- Г) дуоденальное исследование.

4. Базальная секреция – это содержимое желудка, полученное:

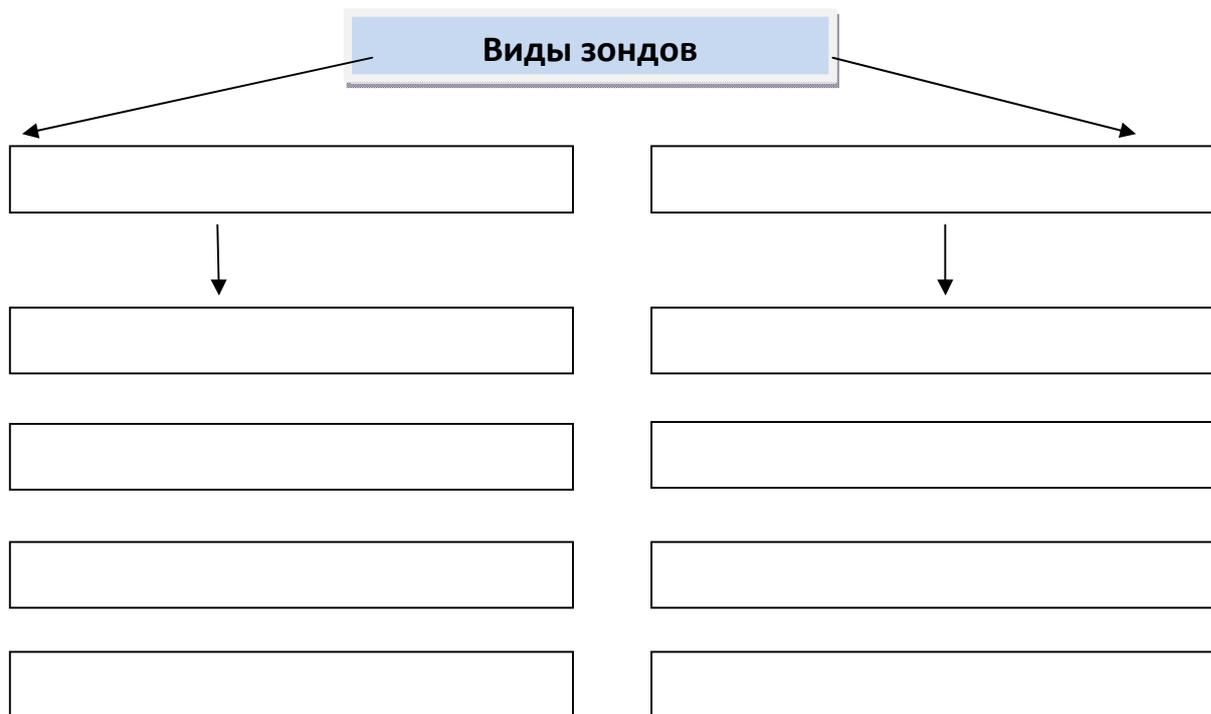
- А) после введения энтерального раздражителя;
- Б) после введения парентерального раздражителя;
- В) натощак;
- Г) при дуоденальном исследовании.

5. Для получения содержимого из двенадцатиперстной кишки применяют:

- А) дуоденальный зонд, емкости для сбора порций, часы;

- Б) назогастральный зонд, шприц Жанэ, зажим;
- В) тонкий желудочный зонд, штатив с пробирками;
- Г) нет верного ответа.

**Заполните немые графы:**



**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. Какие цели зондирования пищеварительного тракта вы знаете?

---



---



---

2. Какие способы определения желудочной секреции используются в медицине?

---



---



---

3. Какие методы исследования содержимого желудка для определения секреции вы можете назвать?

---



---



---

4. Где находится олива дуоденального зонда при получении порции А? В? С?

---



---

5. Перечислите универсальные меры предосторожности при работе с полученными пробами содержимого ЖКТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Обозначьте изображения:**



**Изобразите графически или с помощью рисунков схему промывания желудка пациенту и обозначьте ее элементы. На каком физическом законе основана данная технология?**

**Заполните таблицы:**

**1. «Исследование секреторной функции желудка»**

Метод исследования	Цель, принцип метода	Оснащение, раздражитель	Количество порций	Время получения	Лаборатория

**2. «Исследование состава желчи»**

Условия, получения	время	Получаемые порции	Цвет, количество
		Порция А	
		Порция В	

	Порция ВС	
	Порция С	

**Решите ситуационную задачу.**

Пациент находится на стационарном лечении с диагнозом хронический гастрит, ему назначено зондовое исследование желудка. При беседе с медицинской сестрой пациент отказывается от этой процедуры, т.к. боится заразиться ВИЧ-инфекцией (читал недавно в газете, что ВИЧ-инфекция может передаваться при такой манипуляции).

Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---



---



---

2. Определите проблемы пациента:

---



---



---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---



---



---



---



---



---



---

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Современные методы исследования желудочного содержимого».

**Подготовьте информацию и экспонаты для стенда «Виды зондов».**

**Семинарское занятие №10**

**Тема: Медикаментозное лечение.**

5.1, 5.2, 5.5, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 2, 3, 8, 9, 12

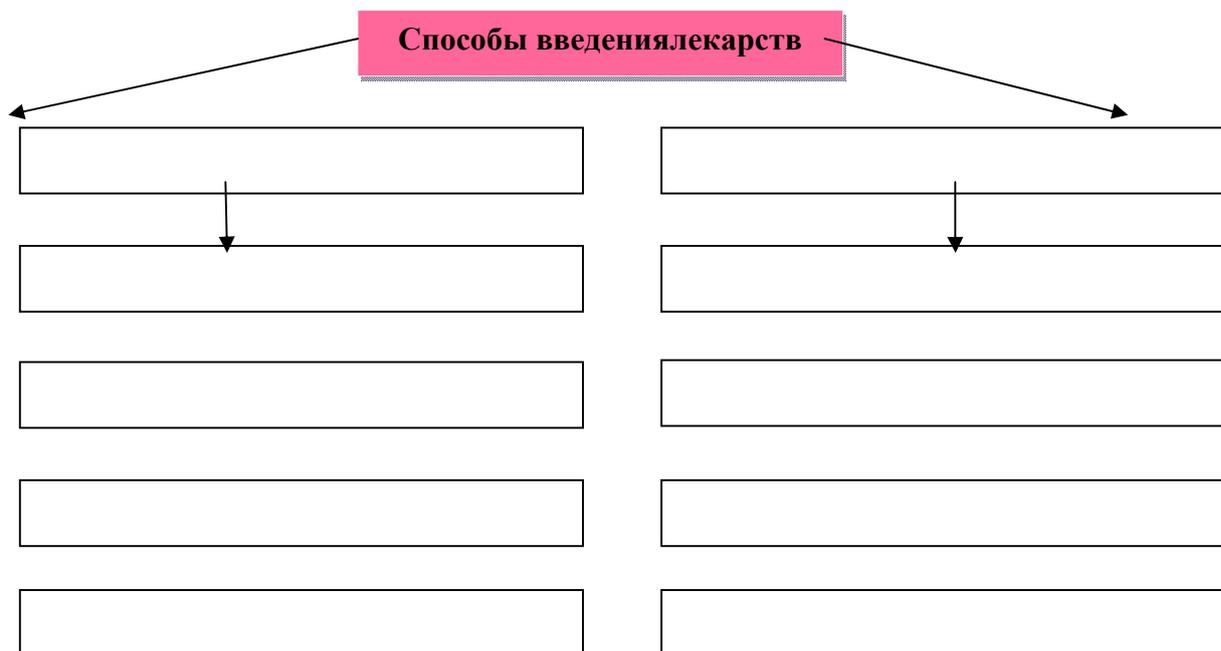
**Дайте понятия терминам:**

Энтеральное введение лекарств

Парентеральное введение лекарств

Аллергическая реакция  
Резорбтивное действие  
Информированное согласие  
Сублингвальный  
Наружный  
Пероральный  
Ректальный  
Вагинальный  
Ингаляционный

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Медикаментозное лечение – это:
  - А) фитотерапия;
  - Б) ароматерапия;
  - В) фармакотерапия;
  - Г) клиническая фармакология.
2. Назначает лекарственные препараты пациенту:
  - А) палатная медсестра;
  - Б) процедурная медсестра;
  - В) врач;

Г) старшая медсестра.

3. Пероральный прием лекарств:

- А) через рот;
- Б) через прямую кишку;
- В) под язык;
- Г) за щеку.

4. К парентеральному способу относят введение лекарств:

- А) подкожно;
- Б) внутримышечно;
- В) ингаляционно;
- Г) все ответы верны.

5. Парентеральное введение лекарственных средств пациенту осуществляет:

- А) палатная медсестра;
- Б) процедурная медсестра;
- В) палатная и процедурная медсестры;
- Г) только врач.

**Подпишите рисунки, схемы, изображения:**



**Ответьте (письменно) на вопросы:**

1. Кто, в какой документ и в каком порядке записывает назначение пациенту лекарственных препаратов? \_\_\_\_\_

2. На что медицинская сестра должна обратить внимание при ежедневном просмотре \_\_\_\_\_ листов назначений? \_\_\_\_\_

3. Как способы парентерального введения лекарств вы знаете?

---

---

4. Какие лекарственные формы применяют энтеральным способом?

---

---

5. Какие признаки непригодности лекарственных средств вы знаете?

---

---

---

**Решите ситуационную задачу.**

Петухов Н.П., 68 лет, госпитализирован в стационар с приступом бронхиальной астмы. Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Однако медицинская сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора, забывает встряхнуть перед использованием, допускает выдох в ингалятор, оставляет открытым на тумбочке. По словам пациента, инструкция набрана очень мелким шрифтом и непонятна.

Задание.

1. Определите нарушенные потребности:

---

---

2. Определите проблемы пациента:

---

---

3. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств:

---

---

---

---

**Заполните таблицу:**

<b>Способ введения лекарств</b>	<b>Условия, лекарственная форма</b>	<b>Преимущества</b>	<b>Недостатки</b>


**Изобразите в цвете этикетки с указанием необходимых данных:**

Внутреннее!

.....

.....

.....

Наружное!

.....

.....

.....

.....

Стерильно!

.....

.....

.....

Для новорожденных!

.....

.....

.....

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Способы введения лекарств в организм».

**Подготовьте беседу на тему:**

«Проблемы пациента, возникающие из-за медикаментозного лечения».

**Семинарское занятие №11**

**Тема: Выписка, учет и хранение лекарственных веществ списка «А» и «Б»**

ПК 5.1, 5.2, 5.5, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК 2, 3, 8, 9, 12

**Дайте понятия терминам:**

Ядовитое ЛС

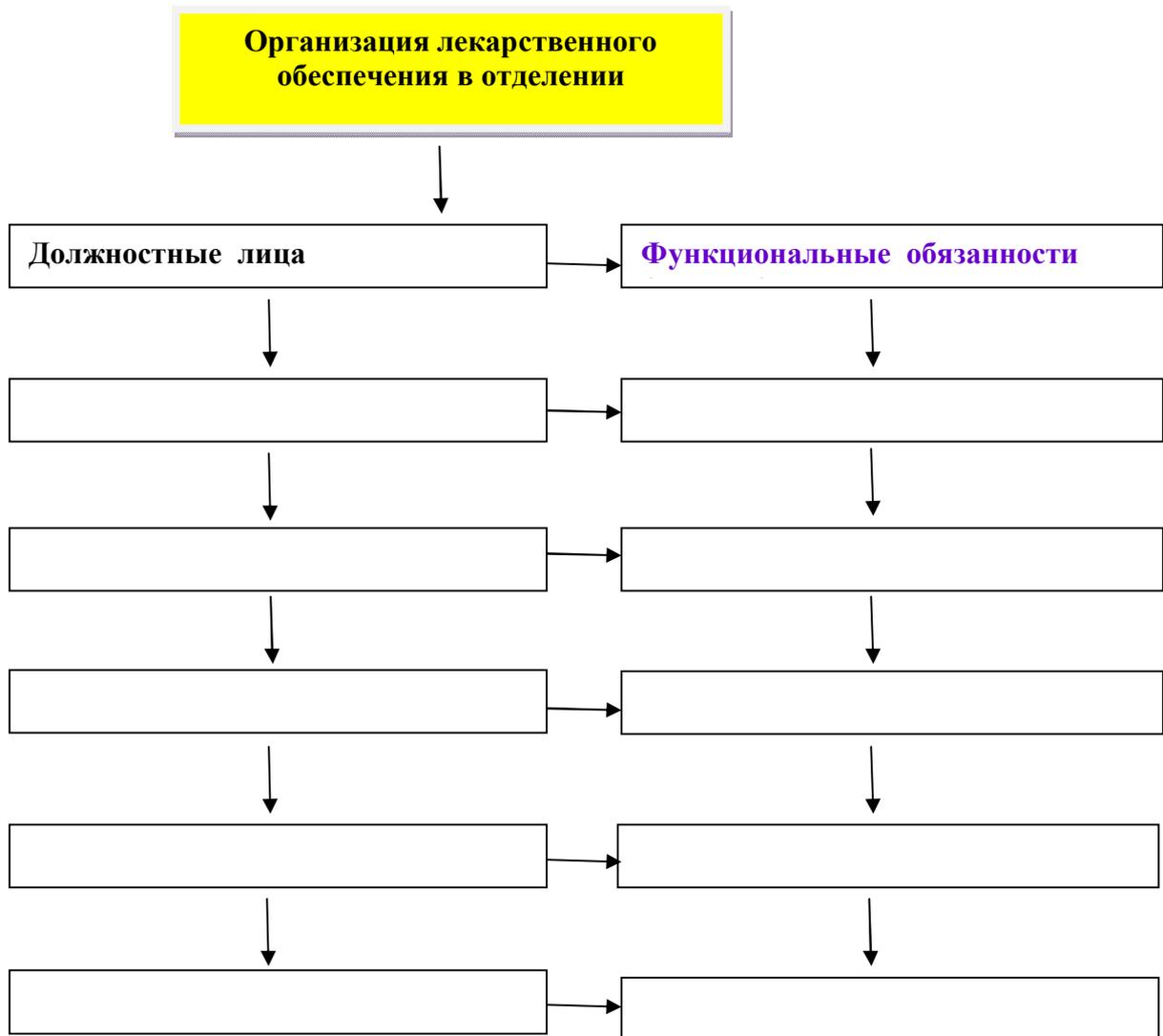
Психотропное ЛС

Наркотическое ЛС

Сильнодействующее ЛС

Требование-накладная

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Руководит лекарственным обеспечением пациентов в отделении стационара:

- А) заведующий отделением;
- Б) старшая медицинская сестра;
- В) врач;
- Г) постовая медицинская сестра.

2. Выписка, учет и хранение наркотических и психотропных лекарств регламентируется:

- А) приказом МЗ РФ от 26 ноября 1998 г. №342;
- Б) приказом МЗ РФ от 17 апреля 2002 г. № 123;
- В) приказом МЗ РФ от 12 ноября 1997 № 330;
- Г) приказом МЗ РФ от 5 августа 2003 № 330.

3. Выписывает в аптеку требования-накладные на лекарства:

- А) палатная медсестра;

- Б) процедурная медсестра;
- В) врач;
- Г) старшая медсестра.

4. Запас лекарственных веществ у старшей сестры для нужд отделения должен быть на:

- А) 3 дня;
- Б) 10 дней;
- В) месяц;
- Г) нерегламентируемое время.

5. Запас наркотических лекарственных веществ у старшей сестры для нужд отделения должен быть на:

- А) 3 дня;
- Б) 10 дней;
- В) месяц;
- Г) нерегламентируемое время.

**Расположите в правильной последовательности этапы:**

- Введение лекарственных средств пациенту
- Получение лекарств из аптеки
- Выборка назначений из листа назначений
- Составление заявки на лекарственные средства
- Выписка требования-накладной на лекарственные препараты в аптеку
- Распределение лекарств в отделении
- Подпись требования-накладной на лекарства у зав.отделением
- Назначение пациенту лекарств, запись в листок назначений

**Изобразите графически бланк требования-накладной на лекарственные препараты:**

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. На что медицинская сестра должна обратить внимание при ежедневном просмотре \_\_\_\_\_ листов назначений? \_\_\_\_\_

---

---

2. Какую ответственность медицинские работники несут за неправильное обращение с психотропными и наркотическими препаратами? Почему? \_\_\_\_\_

---

---

3. Кто и на основании какого документа получает лекарства из аптеки для отделения?

---

---

4. Сколько экземпляров требований-накладных на каком языке выписывают на \_\_\_\_\_ психотропные \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ наркотические препараты? \_\_\_\_\_

---

---

5. Что надо проверять, получая лекарства из аптеки для отделения?

---

---

5. Как распределяют и хранят препараты в отделении стационара?

**Приведите примеры лекарственных средств:**

Наркотических \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Психотропных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ядовитых \_\_\_\_\_

**Изобразите графически бланк акта на уничтожение наркотических препаратов:**

**Заполните таблицу:**

<b>Лекарственные формы Некоторые препараты</b>	<b>Место и условия хранения</b>	<b>Дополнительные данные</b>
Наркотические и психотропные препараты		
Мази, кремы термолабильные		
Пахучие препараты		
Настои, отвары, микстуры		
Порошки для энтерального применения		
Настойки термолабильные		
Препараты инсулина		
Таблетки, капсулы		
Стерильные растворы для инъекций		

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Система лекарственного обеспечения пациентов в стационаре»

**Подготовьте беседу на тему:**

«Наркомания и молодежь».

### **Семинарское занятие №12**

**Тема: Профилактика постинъекционных осложнений**

**ПК 5.1, 5.2, 5.5, 5.6, 5.7, 5.8, 5.11, ОК2, 3, 8, 9, 12**

**Дайте понятия терминам:**

Инъекция

Инсулин

Липодистрофия

Аллергия

Анафилактический шок

Инfiltrат

Сепсис

Эмболия

Абсцесс

Маслянная эмболия

Венепункция

Сепсис

Гематома

**Впишите термины:**

..... приспособление для временной остановки кровотечений из кровеносных сосудов, а также для создания венозного застоя путем перетягивания конечностей.

.....омертвление.

..... воспаление и закупорка вены тромбом

..... закупорка кровеносного сосуда воздухом.

..... жидкая внутренняя среда организма, состоящая из плазмы и форменных элементов.

..... серологический метод диагностики сифилиса (в ряде случаев может давать ложноположительный результат).

..... система пластиковых трубок с капельницей, в которую вмонтирован воздуховод, зажимом, резиновой трубкой и канюлей для иглы.

..... специальная длинная (12-15 см) толстая игла, предназначенная для создания разности давления во флаконе при внутривенном капельном вливании.

..... винтовой зажим, применяемый в системе внутривенного капельного вливания для регуляции скорости введения жидкости.

**Заполните немые графы:**



**Изобразите графически или с помощью рисунков постинъекционные осложнения:**

Некроз, гематома, воздушная эмболия, травмирование надкостницы

**Расположите в правильной последовательности этапы технологии внутривенной инъекции:**

- Пунктировать вену
- Наложить венозный жгут
- Пропальпировать и найти вену
- Снять венозный жгут
- Извлечь иглу
- Ввести в вену лекарственный препарат
- Потянуть поршень, убедиться, что игла находится в вене

**Расположите в правильной последовательности этапы технологии**

**взятия крови из вены:**

- Пропальпировать и найти вену
- Снять венозный жгут
- Извлечь иглу
- Пунктировать вену
- Потянуть поршень, убедиться, что игла находится в вене
- Набрать нужное количество крови
- Наложить венозный жгут

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Введение лекарств пациенту инъекционным путем назначает:
  - А) палатная медсестра;
  - Б) процедурная медсестра;
  - В) врач;
  - Г) старшая медсестра.
  
2. Инструменты для подкожной инъекции:
  - А) шприц 5 мл, игла 3,5 см;
  - Б) шприц 2 мл, игла 2 см;
  - В) шприц 1 мл, игла 5 см;
  - Г) шприц 2 мл, игла 1,5 см.
  
3. Область для внутримышечного введения лекарственных препаратов:
  - А) верхненаружный квадрант ягодицы;
  - Б) дельтовидная мышца плеча;
  - В) латеральная мышца бедра;
  - Г) все ответы верны.
  
4. Внутривенные инъекции применяют для:
  - А) введения лекарств капельно;
  - Б) введения масляных растворов;
  - В) оказания экстренной помощи;
  - Г) лечения пожилых пациентов.

5. Внутривенное капельное вливание не используют для:
- А) введения большого количества жидкости;
  - Б) оказания экстренной помощи;
  - В) дезинтоксикационной терапии;
  - Г) местного обезболивания.

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. Соблюдение каких правил инфекционной безопасности необходимо для профилактики постинъекционных осложнений? \_\_\_\_\_

---



---



---

2. В чем заключается профилактика инфильтрата? \_\_\_\_\_

---



---



---

3. Какова профилактика абсцесса? \_\_\_\_\_

---



---



---

4. Какова профилактика гематомы? \_\_\_\_\_

---



---



---

5. В чем заключается профилактика воздушной эмболии? \_\_\_\_\_

---



---



---

**Заполните таблицу:**

Осложнения	После инъекций (вид)	Причины	Меры профилактики


**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Способы профилактики постинъекционных осложнений у пациентов».

**Подготовьте информацию и экспонаты для стенда «Многообразие лекарственных форм для парентерального введения».**

**Семинарское занятие №13**

***Тема: Участие сестры в лабораторных методах исследования***

ПК 5.1, 5.2, 5.5, 5.6, 5.8, 5.11, ОК1-7, 9-12

**Дайте понятия терминам:**

Моча

Мокрота

Кал

Гельминтозы

Дефекация

Дренажная функция бронхов

Кровохарканье

Лаборатория (Л.)

Клиническая Л.

Биохимическая Л.

Микробиологическая Л.

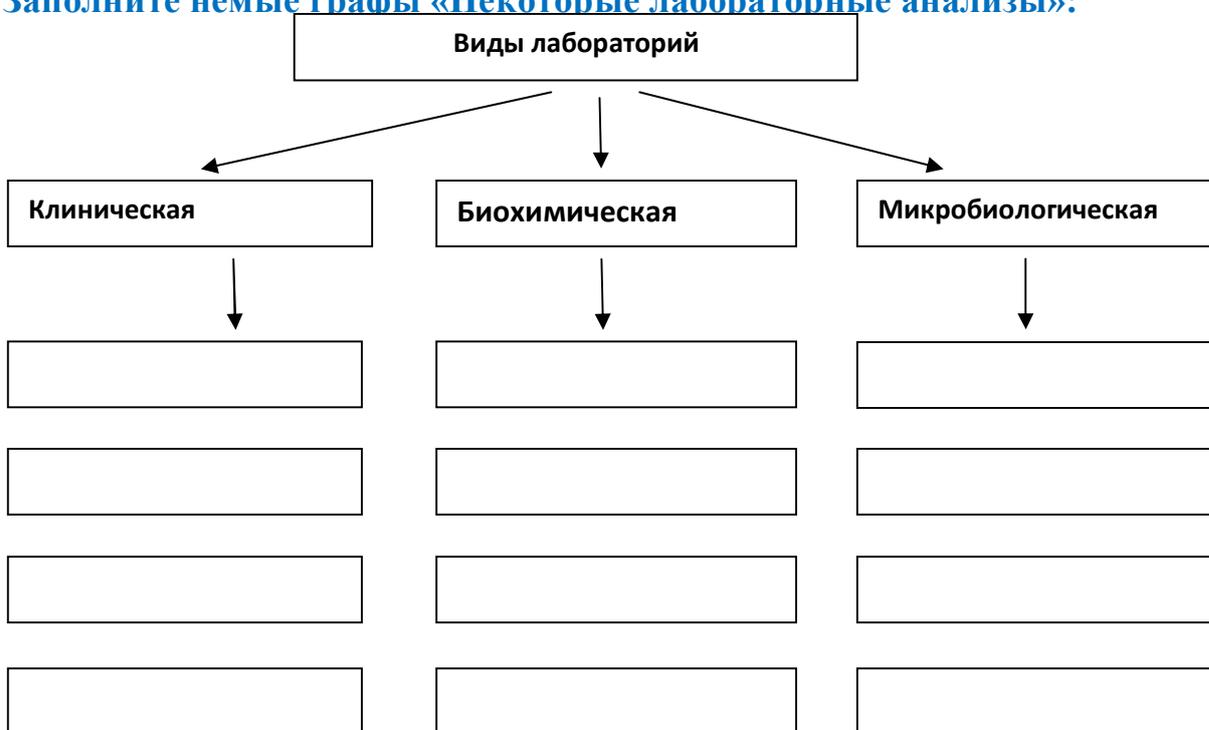
Гистологическая Л.

Иммунологическая Л.

Токсикологическая Л.

Лабораторный анализ

**Заполните немые графы «Некоторые лабораторные анализы»:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов)**

1. Раздел клинической диагностики, которая изучает и оценивает физиологическое и патологическое состояние организма:

- А) антропометрия;
- Б) оценка функционального состояния организма;
- В) реанимация;
- Г) лабораторная диагностика.

2. При обследовании больного всегда применяется

- А) анализ мочи на сахар;
- Б) анализ мокроты на микобактерии туберкулеза;
- В) общеклинический анализ мочи;

Г) биохимический анализ крови.

3. Чтобы интерпретация результатов исследования была верной, медсестре необходимо:

- А) приготовить химические реактивы;
- Б) знать методики анализов;
- В) знать правильную подготовку пациента к анализам и выполнять ее;
- Г) знать нормальные результаты анализов.

4. Общеклинический анализ мочи определяет:

- А) относительную плотность, микроскопию осадка;
- Б) цвет, запах, прозрачность;
- В) наличие белка, сахара;
- Г) все ответы верны.

5. Кал на исследование собирается:

- А) после естественной дефекации;
- Б) после приема слабительных;
- В) условия не имеют значение;
- Г) нет верного ответа.

**Обозначьте/подпишите изображения:**



**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. Какова подготовка пациента к исследованию крови на биохимические анализы?

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Как \_\_\_\_\_ собрать \_\_\_\_\_ мочу \_\_\_\_\_ по Нечипоренко? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Сколько емкостей дать пациенту, чтобы собрать мочу для пробы по Зимницкому? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Сбор, хранение и транспортировка биоматериала осуществляется с соблюдением \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Какова подготовка пациента к исследованию на копрограмму? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заполните таблицу:

Анализ	Био-материал	Кол-во	посуда	Подготовка, сбор	Хранение, транспортировка
На общеклинический					
по Нечипоренко					
по Зимницкому					
по Амбюрже					
на сахар					
на диастазу					
на копрограмму					
на скрытую кровь					
На кишечную группу					

Выпишите направления 1)на общеклинический анализ мочи, 2)анализ мокроты на микобактерии туберкулеза, 3)анализ кала на кишечную группу, 4)мазок из зева и носа на дифтерию

1.

2.

3.

4.

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**

«Способы лабораторного анализа».

**Подготовьте беседу на тему:**

«Общие принципы сбора биоматериала у пациентов для лабораторного анализа».

**Подготовьте информацию для стенда «Как собрать биоматериал для лабораторного анализа в домашних условиях».**

#### **Семинарское занятие №14**

***Тема: Участие сестры в инструментальных методах исследования.***

**ПК 5.1, 5.2, 5.5, 5.6, 5.8, 5.11, ОК 1-7, 9-12**

**Дайте понятия терминам:**

Бронхоскопия

Бронхография

Рентгенологическое исследование

Флюорография

Эндоскопия

Биопсияприцельная

Ультразвуковое исследование

Р-скопия

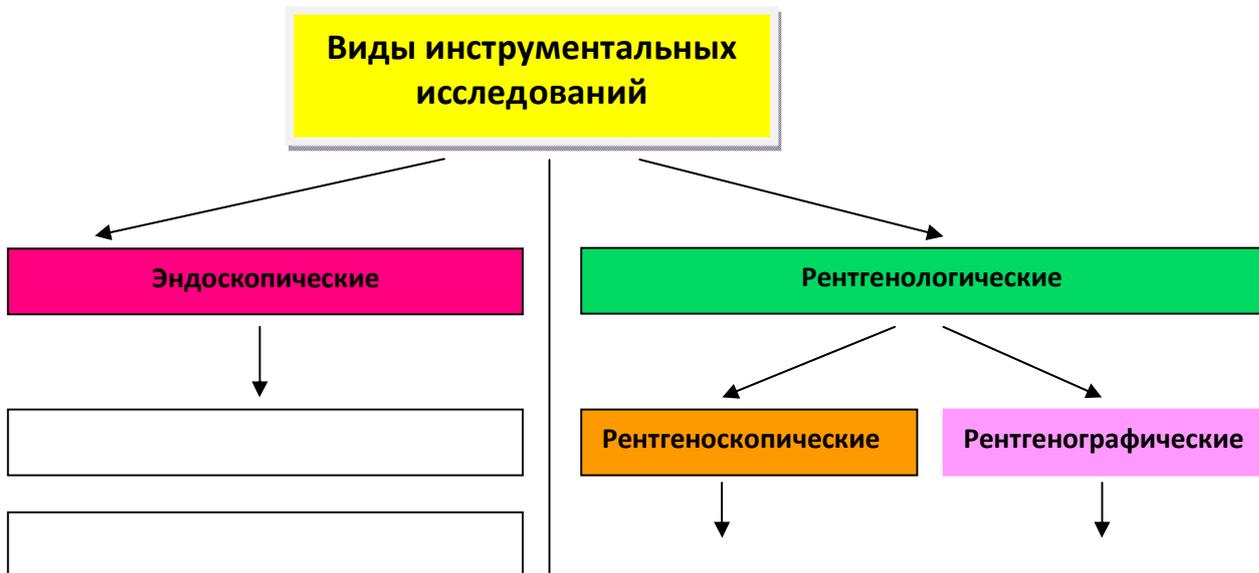
Р-графия

Холецистография

**Впишите термины:**

1. Рентгенологическое исследование толстого кишечника после введения контрастного вещества-.....
2. Рентгенологическое исследование органа с предварительным введением контрастного препарата-.....
3. Эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки-.....
4. Эндоскопическое исследование желудка и луковицы 12-перстной кишки-.....
5. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы без применения контрастирующих препаратов-.....
6. Рентгенологическое исследование желчного пузыря с пероральным контрастированием-.....
7. Запись электрических импульсов, возникающих в коре головного мозга-.....
8. Эндоскопическое исследование желчного пузыря-.....
9. Эндоскопическое исследование толстого кишечника-.....
10. Рентгенологическое исследование желчных протоков и желчного пузыря с внутривенным контрастированием-.....
11. Эндоскопическое исследование слизистой оболочки пищевода, желудка и проксимального отдела двенадцатиперстной кишки с помощью гибкого фиброволоконного или видеоэндоскопа-.....

**Заполните немые графы:**




**Ультразвуковые**




**Обозначьте/подпишите фотографии аппаратов:**




---

**Ответьте (письменно) на вопросы:**

**1. Какие законы и принципы физики лежат в основе рентгенологических методов исследования?**

---

**2. Цели рентгенологических методов исследования?**

---

---

3.Какие законы и принципы физики лежат в основе ультразвуковых методов исследования?

---

---

4.Цели ультразвуковых методов исследования

---

---

5.Какие законы и принципы физики лежат в основе эндоскопических методов

---

---

6. Цели эндоскопических методов исследования

---

---

7.Какие еще инструментальные методы исследования вы знаете

---

**Повторив материал лекций по анатомии о строении мочевыделительной системы, запишите названия органов мочевыделительной системы:**

1-

2-

3-

4-

5-

**органов пищеварения:**

1-

5-

2-

6-

3-

7-

4-

8-

11-

9-

12-

10-

**Расположите в правильной последовательности этапы участия медицинской сестры в инструментальном исследовании пациента (этапы пронумеруйте):**

- Объяснить цель и ход предстоящего исследования
- Объяснить пациенту принципы подготовки к данному исследованию
- Выборка назначенного исследования из листа назначений
- Выписать направление на исследование
- Сопроводить пациента в кабинет для инструментального исследования
- Обеспечить подготовку к исследованию (специальная диета/введение контрастных веществ/ очищение ЖКТ/наполнение мочевого пузыря ит.д.)

**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов):**

1. К инструментальным методам исследования не относятся:

- А) биопсия шейки матки;
- Б) электрокардиография сердца;
- В) ректороманоскопия;
- Г) внутривенная холецистография.

2. Одной из целей эндоскопических исследований является:

- А) профилактика заболеваний;
- Б) лечение внутрибольничных инфекций;
- В) осмотр слизистой на предмет новообразования;
- Г) оказание неотложной помощи.

3. Инвазивное инструментальное исследование:

- А) колоноскопия;
- Б) урография;
- В) бронхоскопия;
- Г) лапароскопия.

4. Отличие рентгенографии от рентгеноскопии:

- А) различный носитель изображения исследуемого органа;
- Б) различные контрастные вещества;
- В) различные исследуемые органы;
- Г) нет принципиальных отличий.

5. В направлении на инструментальное исследование можно не указывать:

- А) цель исследования;
- Б) номер кабинета и время его работы;

В) фамилию, имя, отчество и диагноз больного;

Г) дата и время госпитализации пациента в стационар.

**Заполните таблицу:**

Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям		Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям		Подготовка пациента к ультразвуковым исследованиям	
Флюорография		Бронхоскопия		УЗИ позвоночника	
Холеграфия		Гастроскопия		Брюшной полости, артерий почек	
Холецистография		Колоноскопия		Почек и мочевого пузыря	
Р-графия почек		Ректороманоскопия		Предстательной железы	
Р-графия желудка		Цистоскопия		Сердца (ЭхоКГ)	
Р-графия толстой кишки		Дуоденоскопия		Молочных желез	
Р-графия легких		Эндоскопия носоглотки		Матки и яичников	
		Видеокапсульная эндоскопия		Щитовидной железы	

**Составьте кроссворд**

**Вопросы по горизонтали:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_



Клиническая смерть

Кардиомонитор

Дефибрилляция сердца

Экскурия грудной клетки

Компрессии

Реанимация

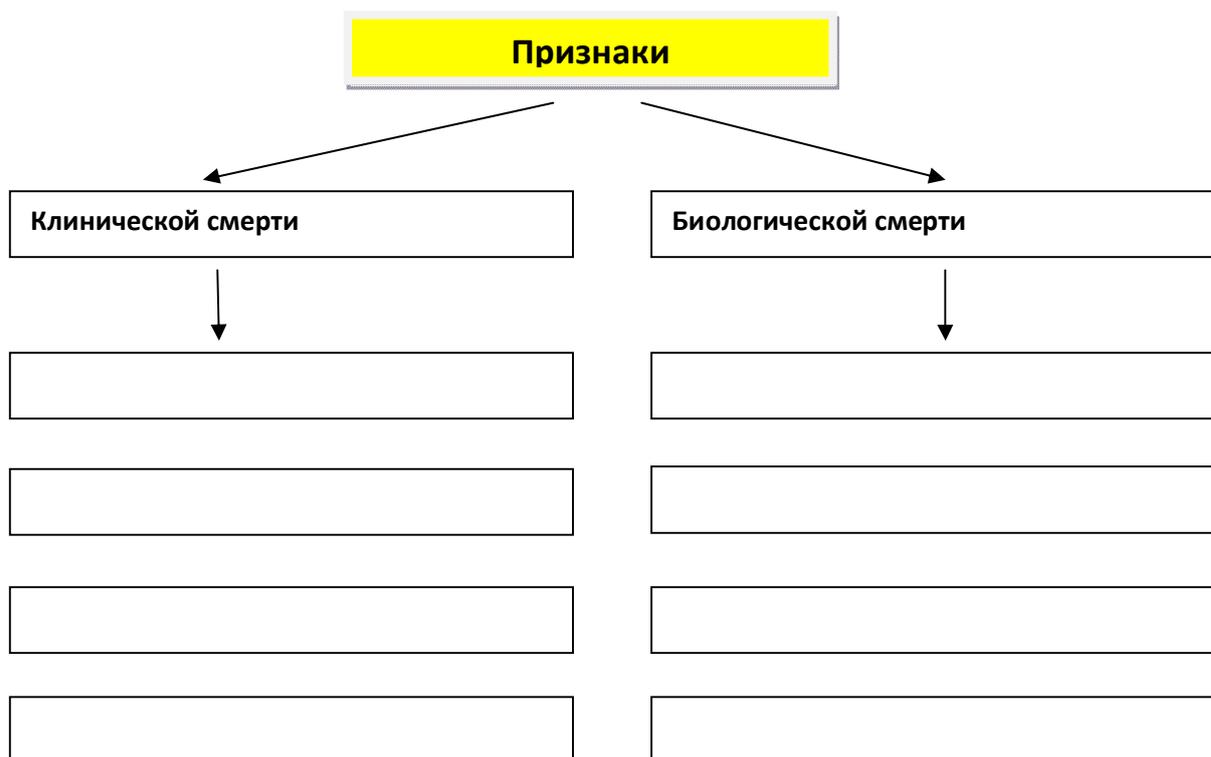
Реабилитация

Регургитация

Интубация

ИВЛ

**Заполните немые графы:**



**Ответьте на тестовые вопросы (обведите номера правильных ответов):**

1. Время жизни мозга человека без кислорода (мин):

А) 8-10;

Б) 4-6;

В) 10-15;

Г) 2-3.

2. Метод ИВЛ:
- А) рот в рот;
  - Б) нос в рот;
  - В) нос в нос;
  - Г) нет верного ответа.
3. При проведении ИВЛ запрокидывают голову и поднимают подбородок пострадавшего с целью:
- А) облегчить работу спасателя;
  - Б) открыть дыхательные пути пострадавшего;
  - В) обеспечить инфекционную безопасность спасателя;
  - Г) предупредить травмы шеи и лица пострадавшего.
4. При проведении непрямого массажа сердца руки спасателя (от кистей до плеча) по отношению к груди пострадавшего расположены:
- А) вертикально;
  - Б) под углом  $60^{\circ}$ ;
  - В) под углом  $30^{\circ}$ ;
  - Г) горизонтально.
5. Реанимационные мероприятия прекращают:
- А) если вас сменил другой спасатель;
  - Б) приехала «скорая помощь»;
  - В) вы исчерпали свои силы
  - Г) все ответы верны.

**Ответьте (письменно) на вопросы**

1. \_\_\_\_\_ Причины \_\_\_\_\_ проведения ИВЛ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Какие пострадавшие нуждаются в сердечно-легочной реанимации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Каковы критерии эффективности реанимационных мероприятий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Особенности проведения реанимационных мероприятий новорожденным и грудным детям \_\_\_\_\_

---

5. Особенности проведения приема Хеймлиха беременным женщинам \_\_\_\_\_

---

---

**Расположите в правильной последовательности этапы оказания помощи:**

- Проверить, нет ли кровотечения
- Открыть дыхательные пути
- Вызвать «скорую»
- При обнаружении пострадавшего потрясти за плечо, спросить, нужна ли помощь
- Обхватить плотно своими губами рот пострадавшего (через салфетку)
- Проверить наличие дыхания, пульса
- Нажатием смещать грудину пострадавшего вглубь
- Сжать крылья носа пострадавшего
- Положить свои разогнутые в локтях руки над нижней частью грудины

**Изобразите с помощью рисунков непрямой массаж сердца:**

Если дыхания нет

**Укажите стрелками соответствие:**

Если пульса нет

Если дыхание есть

Сделать два медленных дыхания  
Сжать крылья носа пострадавшего  
Проверить, нет ли кровотечения  
Ждать приезда «скорой»

Определить наличие пульса  
Начать компрессии грудной клетки  
Вызвать «скорую»  
Обхватить плотно своими губами  
рот пострадавшего

**Подготовьте мультимедийную презентацию на тему:**  
«Современные реанимационные методы».

**Подготовьте беседу на тему:**  
«Основы само- и взаимопомощи пострадавшим среди населения».

### *Рекомендуемая литература*

#### **Основные учебные издания:**

1. Мухина С.А. Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник – 2-е изд., исправл. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014- 512 с.

2. Мухина С.А. Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: учебник – 2-е изд., исправл. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Г.И. Морозова. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 240 с.
2. Т.П. Обуховец. Основы сестринского дела. Практикум. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. – 608 с.
3. И.В. Яромич. Сестринское дело и манипуляционная техника. – М.: Вышэйшая школа, 2011. – 528 с.
4. И.В. Яромич. Сестринское дело. – М.: Оникс, 2010. – 464 с.
5. Издания периодической печати (журналы "Сестринское дело", «Медицинская сестра» и др.).

**Журналы:** «Сестринское дело», «Медицинская сестра»

**Медицинский портал студентам, врачам (<http://medvuz.info/>).**

- Министерство здравоохранения РФ (<http://www.minzdrav.ru>).
- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

## Приложение

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом деятельности Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 5.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 5.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 5.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
ПК 5.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 5.5.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 5.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 5.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ПК 5.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 5.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 5.10.	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 5.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.