



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СЕВЕРО - ОСЕТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСО-АЛАНИЯ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**для выполнения внеаудиторной
самостоятельной работы студентов
по практическим занятиям**

**по дисциплине:
Сестринский уход в хирургии**

Специальность: 34.02.01. «Сестринское дело»

Владикавказ 2023г.

Тема 1: «Освоение методов гемостаза в модельной ситуации»

1.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Гематома – это _____
2. Гемартроз – это скопление _____
3. Гемоперикардиум – это скопление _____
4. Гемоперитонеум – это скопление _____
5. Гемоторакс – это скопление _____
6. Гематометра – это _____

1.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из:
 - а) вен пищевода
 - б) крупных вен шеи
 - в) сосудов легких
 - г) плечевой артерии
2. Характер примесей в кале при кишечном кровотечении:
 - а) слизь
 - б) темно-вишневая кровь
 - в) гной
 - г) крахмальные зерна
3. Способ временной остановки кровотечения из плечевой артерии:
 - а) наложение давящей повязки
 - б) местное применение холода
 - в) пальцевое прижатие сосуда к кости
 - г) приподнятое положение конечности
4. Биологическое средство местного действия для остановки кровотечения:
 - а) викасол
 - б) гемостатическая губка
 - в) нативная плазма
 - г) хлористый кальций
5. Физический метод окончательной остановки кровотечения:
 - а) переливание плазмы
 - б) протезирование сосуда
 - в) диатермокоагуляция

г) наложение шва на сосуд

6. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют:

а) наложение жгута

б) пузырь со льдом

в) сосудистый зажим

г) перевязка сосуда в ране

7. Кровоизлияние — это

а) диффузное пропитывание тканей кровью

б) ограниченное скопление крови в тканях

в) скопление крови в плевральной полости

г) скопление крови в брюшной полости

8. Вытекание крови непрерывной струей темно-вишневого цвета характеризует:

а) капиллярное кровотечение

б) смешанное кровотечение

в) венозное кровотечение

г) артериальное кровотечение

9. Осложнением кровотечения может быть шок:

а) гемотрансфузионный

б) инфекционно-токсический

в) геморрагический

г) анафилактический

10. Наружные кровотечения определяются с помощью:

а) микроскопического исследования

б) химической реакции

в) осмотра пациента

г) перкуссии и пальпации области кровотечения

11. Кровотечение в брюшную полость называется:

а) гемартроз

б) гемоперикардиум

в) гемоторакс

г) гемоперитонеум

12. Характерный признак артериального кровотечения:

а) истечение крови постоянной струей

б) истечение алой крови пульсирующей струей

в) медленное истечение крови по каплям

г) кровоточит вся раневая поверхность

13. Характерный признак кровотечения:

- а) повышенное артериального давления
- б) бледность кожных покровов
- в) гиперемия кожи
- г) брадикардия

14. Гемоторакс — это скопление крови в:

- а) капсуле сустава
- б) плевральной полости
- в) брюшной полости
- г) окологердечной сумке

15. Давящую повязку накладывают при кровотечении из:

- а) геморроидальных узлов
- б) вен голени
- в) подколенной артерии
- г) паренхиматозных органов

16. Кровотечение из плечевой артерии называется:

- а) наружным
- б) внутренним
- в) смешанным
- г) скрытым

17. При легочном кровотечении выделяется кровь:

- а) алая и пенная
- б) типа «кофейной гущи»
- в) темная, сгустками
- г) темно-вишневого цвета

18. Биологический препарат общего действия для остановки кровотечения:

- а) плазма
- б) дицинон
- в) гемостатическая губка
- г) викасол

19. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из:

- а) паренхиматозных органов
- б) капилляров
- в) артерий
- г) вен

20. подручное средство для остановки артериального кровотечения:

- а) провод

- б) полиэтиленовый пакет
- в) капроновая нить
- г) галстук

21. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

- а) углу нижней челюсти
- б) ключице
- в) VI шейному позвонку
- г) I ребру

22. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания руки:

- а) в плечевом суставе
- б) в плечевом и локтевом суставах
- в) в локтевом суставе
- г) в лучезапястном суставе

23. Гематома – это:

- а) пропитывание тканей кровью
- б) скопление крови, ограниченное тканями
- в) вытекание крови во внешнюю среду
- г) скопление крови в полостях организма

24. Признаком желудочного кровотечения является:

- а) появление изо рта алой пенистой крови
- б) рвота цвета «кофейной гущи»
- в) приступообразный кашель
- г) выделение из заднего прохода неизменной крови

Выберите правильную комбинацию ответов

25. К методам окончательной остановки кровотечения относится:

- а) наложение сосудистого шва
- б) диатермокоагуляция
- в) гемостатическая губка
- г) наложение жгута
- д) наложение кровоостанавливающего зажима

А–б,г,д; Б–а,б,в; В–а,б,г; Г–в,г,д.

26. К методам временной остановки кровотечения относится:

- а) наложение сосудистого шва
- б) пальцевое прижатие сосуда в ране
- в) гемостатическая губка
- г) наложение жгута
- д) наложение кровоостанавливающего зажима

А–б,г,д; **Б**–а,б,в; **В**–а,б,г; **Г**–в,г,д.

27. К биологическим методам остановки кровотечения относятся:

- а) переливание свежей крови
- б) переливание антигемофильной плазмы
- в) гемостатическая губка
- г) наложение жгута
- д) наложение кровоостанавливающего зажима

А–б,г,д; **Б**–а,б,в; **В**–а,б,г; **Г**–в,г,д.

28. К механическим методам остановки кровотечения относятся:

- а) переливание свежей крови
- б) наложение сосудистого шва
- в) перевязка сосуда в ране
- г) наложение жгута
- д) наложение кровоостанавливающего зажима

А–б,в,д; **Б**–а,б,в; **В**–а,б,г; **Г**–в,г,д.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

Выберите правильную комбинацию ответов:

25	26	27	28

Самооценка тестового контроля

Количество ошибок	Оценка
0 – 2	«5» - отлично
3 – 5	«4» - хорошо
6 – 8	«3» - удовлетворительно
9 и выше	«2» - неудовлетворительно

Допишите предложения

Наложение резинового жгута

1. Осуществить _____ артерии.
2. Приподнять конечность.
3. Жгут накладывают _____ раны, как можно ближе к ней.
4. Под жгут необходимо подложить ткань (одежду).
5. Жгут перед наложением растягивают, обводя вокруг конечности несколько раз.





6. Концы жгута закрепляют или завязывают.
7. После наложения жгута обязательно указать _____ наложения.
8. Часть тела, где наложен жгут, должна быть доступна для осмотра.
9. Производят иммобилизацию конечности (шина, косынка).
10. Под жгут поместить бумажку с отметкой о времени наложения: летом не более _____, зимой – _____.
11. После истечения заданного времени жгут необходимо ослабить, а затем наложить на другое место.
12. Обработать раневую поверхность и наложить асептическую повязку.

Критериями правильно наложенного жгута являются:

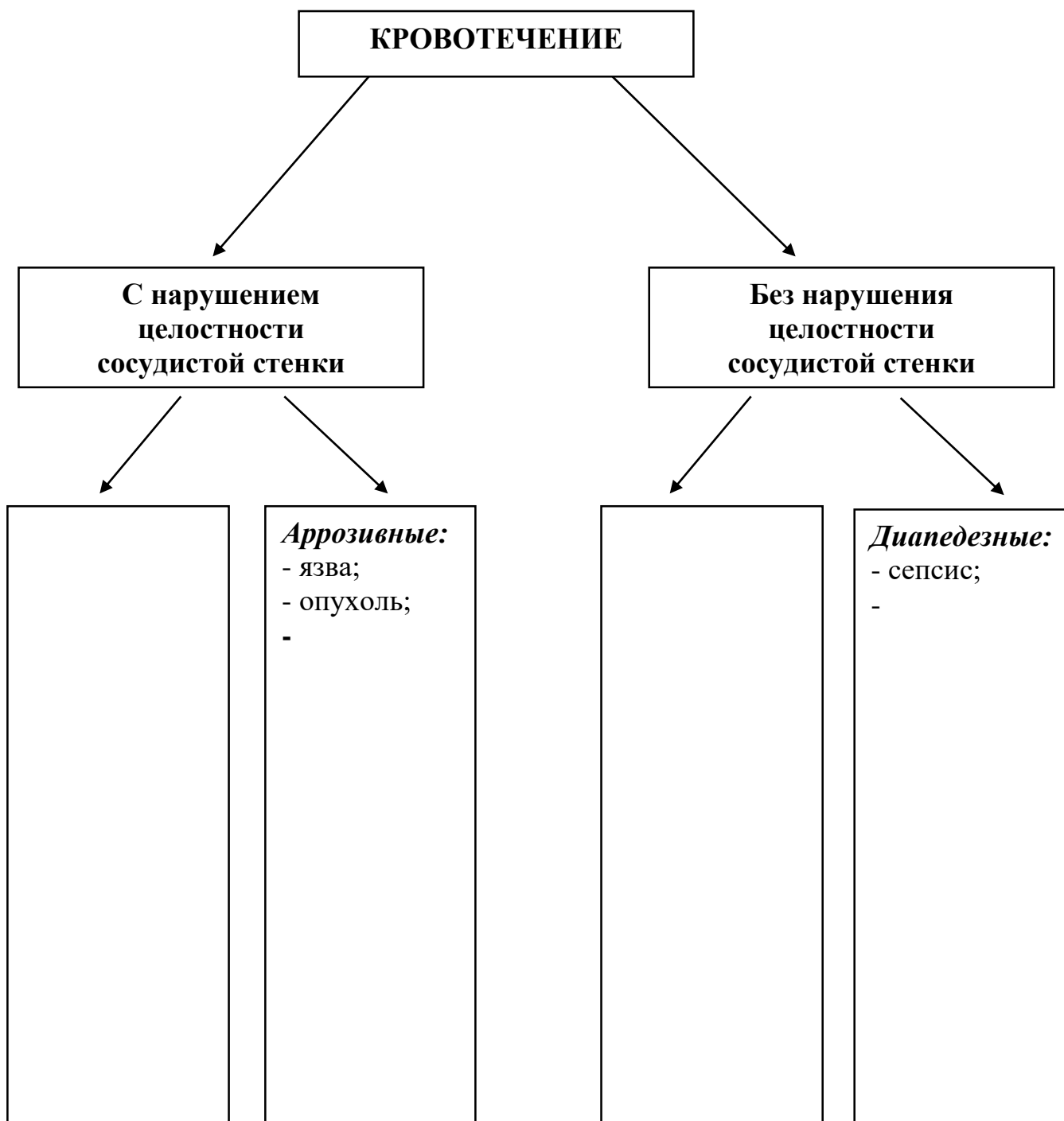
- ✓ остановка кровотечения,
- ✓ прекращение периферической пульсации,
- ✓ _____.

Заполните таблицу

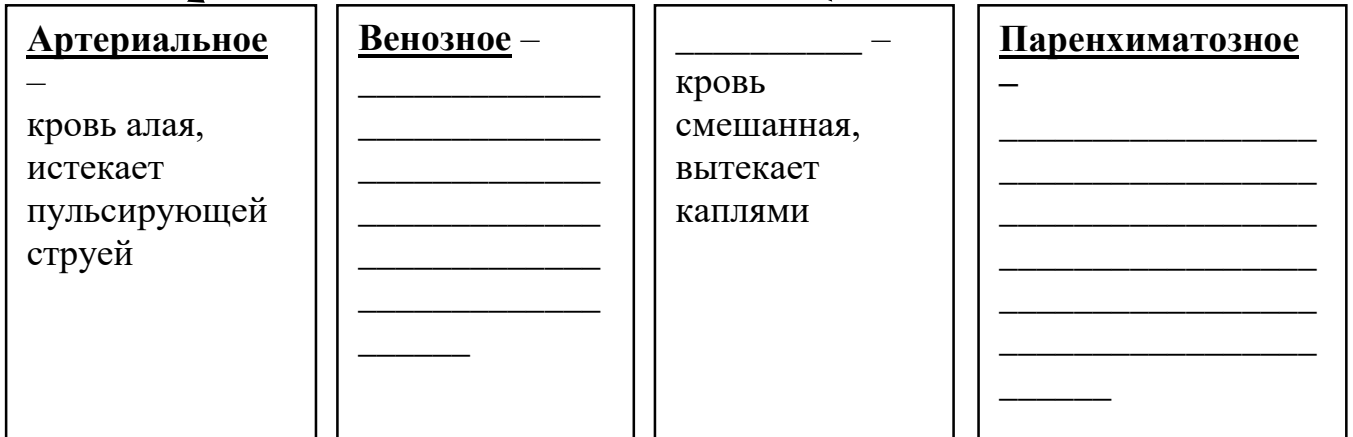
Напишите, какой вид кровотечения изображен на рисунке (по виду поврежденного сосуда)

А)		
Б)		
В)		
Г)		

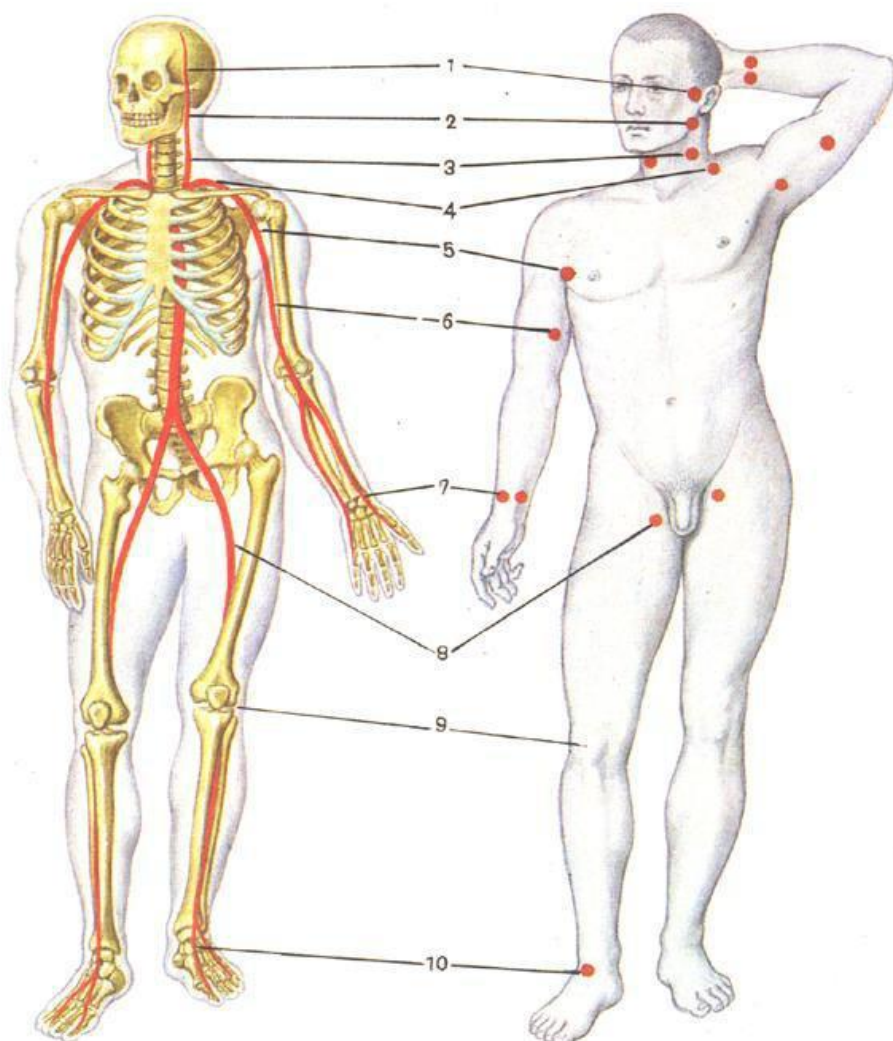
Заполните графологические структуры



**Классификация
кровотечений по виду
кровотокающего сосуда**



Запишите названия артерий и типичные места для их прижатия.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Логический диктант

1. Выхождение крови из поврежденного кровеносного сосуда это –
2. Диффузное пропитывание кровью какой-либо ткани это –
3. Скопление крови, ограниченное тканью это –
4. Кровотечение, при котором кровь из внутренних органов выходит наружу это –
5. Кровотечение не имеет ярких внешних проявлений это –
6. Скопление крови в полости перикарда это –
7. Скопление крови в полости плевры это –
8. Скопление крови в брюшной полости это –
9. Кровоизлияние в полость сустава это –
10. Кровоизлияние в полость между листками оболочек яичка это –
11. Кровоизлияние в вещество спинного мозга это –
12. Наличие крови в моче это –
13. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором накладывается сосудистый шов это –
14. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором производят трансплантацию и протезирование сосуда это –
15. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором воздействуют низкой температурой это –
16. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором воздействуют высокой температурой это –
17. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором применяется коагулянты, сосудосуживающие препараты это –
18. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором применяется нативная плазма, гемостатическая губка это –
19. Метод окончательной остановки кровотечения, при котором кровоточащие сосуды сдавливаются марлевым тампоном это –
20. Кровотечение в течение длительного периода времени (более 3 суток) это –

Задачи

Задача №1

Привезли женщину в приемное отделение. При опросе выяснили, что женщина разбила стекло, и большой осколок вонзился в ткани нижней трети правого плеча. Женщина выдернула стекло, сразу же началось сильное кровотечение. Объективно: в области внутренней поверхности нижней трети правого плеча рана, из которой пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние?
2. Определите вид поврежденного сосуда.
3. Составьте план сестринского ухода.

Задача №2

На ФАП привезли женщину. При опросе выяснили, что женщина 5-7 минут назад поранила руку. При осмотре в средней трети предплечья на медиальной поверхности имеется повреждение кожи с неровными краями. Из нее вытекает равномерной струей кровь темно-вишневого цвета.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние?
2. Определите вид поврежденного сосуда.
3. Составьте план сестринского ухода.

Задача №3

На ФАП обратилась женщина. У женщины из правого носового хода вытекает струйка крови. Женщина бледная, АД 130/90 мм.рт.ст., пульс 88 уд.в минуту.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние?
2. Составьте план сестринского ухода.

Задача №4

На ФАП привезли женщину. Женщина жалуется на тошноту, рвоту, черный стул, слабость, головокружение. У пациентки кожа бледная, влажная, рвотные массы цвета «кофейной гущи», пульс слабый, АД 100/55 мм.рт.ст..

Задание:

1. Назовите неотложное состояние?
2. Составьте план сестринского ухода.

Рефлексия (анализ проделанной работы студентами, активность и самостоятельность каждого студента)

<i>Вопрос</i>	<i>Ответ (ваше личное мнение)</i>
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 2: «Освоение методов определения группы крови и резус-фактора в модельной ситуации»

2.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Агглютинация – это _____
2. Реципиент – это _____
3. Гемолиз – это _____
4. В эритроцитах человека находятся агглютиногены _____, а в плазме – агглютинины _____.
5. Резус фактор находится в _____ людей, как и агглютиноген.
6. Во избежание явлений несовместимости крови следует переливать одногруппную и _____ кровь.

2.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин α :

- а) первая
- б) вторая
- в) третья
- г) четвертая

2. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла агглютинация. Это означает, что кровь:

- а) резус-отрицательная
- б) не совместима по резус-фактору
- в) резус-положительная
- г) совместимая по резус-фактору

3. Группа крови, в которой содержатся агглютинины α и β :

- а) первая
- б) вторая
- в) третья
- г) четвертая

4. При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента в пробирке произошла реакция агглютинации. Это говорит о том, что кровь:

- а) резус-положительная
- б) совместима по резус-фактору
- в) резус-отрицательная
- г) несовместима по резус-фактору

5. Резус-фактор содержится в:

- а) плазме
- б) лейкоцитах
- в) эритроцитах
- г) тромбоцитах

6. Группа крови, в которой содержатся агглютиногены А и В:

- а) первая
- б) вторая
- в) третья
- г) четвертая

7. Агглютинины α и β находятся в:

- а) эритроцитах
- б) лейкоцитах
- в) плазме крови
- г) других жидкостях организма

8. Процент людей с резус-положительной кровью:

- а) 15%
- б) 50%
- в) 85%
- г) 100%

9. Признаки инфицирования крови во флаконе:

- а) плазма мутная, с хлопьями
- б) плазма окрашена в розовый цвет
- в) плазма прозрачная
- г) кровь 2-слойная, плазма прозрачная

10. Состав крови II группы:

- а) А β
- б) В α
- в) АВ
- г) $\alpha\beta$

11. Характеристики пульса и АД при гемотрансфузионном шоке:

- а) тахикардия, падение АД
- б) тахикардия, повышение АД
- в) брадикардия, падение АД
- г) брадикардия, повышение АД

12. Агглютинация эритроцитов происходит при встрече:

- а) разноименных агглютиногенов и агглютининов
- б) одноименных агглютиногенов и агглютининов

- в) одноименных агглютиногенов и агглютининов
- г) одноименных агглютининов

13. Кровь В (III) группы можно вводить лицам:

- а) только с III группой крови
- б) с любой группой крови
- в) только с III и IV группами крови
- г) со II и III группами крови

14. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и грудной клетке. Это указывает на:

- а) геморрагический шок
- б) цитратный шок
- в) гемотрансфузионный шок
- г) пирогенную реакцию

15. Результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам определяется через:

- а) 1 мин.
- б) 2 мин.
- в) 3 мин.
- г) 5 мин.

16. При определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация произошла с сывороткой 1-й и 3-й групп. Это означает, что кровь:

- а) первой группы
- б) второй группы
- в) третьей группы
- г) четвертой группы

17. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь:

- а) совместима по резус-фактору
- б) совместима по групповой принадлежности
- в) несовместима по резус-фактору
- г) не совместима по групповой принадлежности

18. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным гемостатическим эффектом:

- а) лейкоцитарная масса
- б) плазма
- в) эритроцитарная масса
- г) эритроцитарная взвесь

19. Переливание резус-положительной крови, больным с резус отрицательной кровью, может привести к развитию:

- а) тромбоэмболии
- б) гемотрансфузионного шока
- в) инфекционно-токсического шока
- г) аллергической реакции

20. При определении групповой принадлежности соотношении сыворотка кровь должно быть:

- а) 1:5
- б) 1:10
- в) 10:1
- г) 5:1

Выберите правильную комбинацию ответов

21. После переливания крови акушерка измеряет:

- а) пульс
- б) температуру
- в) АД
- г) характер и количество выделенной мочи
- д) вес

А–а,б,в,г; **Б**–а,б,в,д; **В**–а,б,г; **Г**–в,г,д.

22. К кровезаменителям питательного действия относятся:

- а) гемодез
- б) аминон
- в) липофундин
- г) полифер
- д) аминокровин

А–а,в,г,д; **Б**–б,в,д; **В**–а,б,г,д; **Г**–в,г,д.

23. К кровезаменителям гемодинамического действия относятся:

- а) гемодез
- б) реополиглюкин
- в) липофундин
- г) полифер
- д) желатиноль

А–б,г,д; **Б**–а,в,г,д; **В**–а,б,г,д; **Г**–в,г,д.

24. Кровь не пригодна к переливанию если:

- а) плазма соломенно-желтая
- б) плазма прозрачная
- в) плазма мутная
- г) плазма зеленоватая или коричневатая

д) плазма содержит хлопья, пузырьки газа

А–а,б,в,г; **Б**–а,б,в,д; **В**–а,б,г,д; **Г**–в,г,д.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Выберите правильную комбинацию ответов:

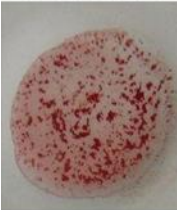

21	22	23	24


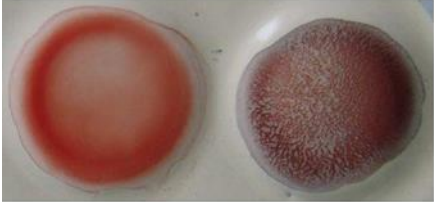
Самооценка тестового контроля

<i>Количество ошибок</i>	<i>Оценка</i>
0 – 2	«5» - отлично
3 – 4	«4» - хорошо
5 – 7	«3» - удовлетворительно
8 и выше	«2» - неудовлетворительно

Заполните таблицу

Результаты при определении цоликлонами **анти-А** и **анти-В**

1.	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Анти-А</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Анти-В</p>  </div> </div>
2. АВ(IV)	

3.	<p style="text-align: center;">Анти-А Анти-В</p> 
4.	<p style="text-align: center;">Анти-А Анти-В</p> 

Состав групп крови

Группа крови	Агглютиноген	Агглютинин
0 (I)	--	α и β
A(II)		
B(III)		
AB(IV)		

Заполните графологические структуры



**Противопоказания к переливанию
крови**

Абсолютные

Относительные



Определите последовательность действий при определении резус-фактора

1. Добавить в пробирку 1 каплю крови.
2. Перемешать содержимое пробирки, затем медленно поворачивать таким образом, чтобы содержимое растекалось по ее стенкам.
3. На дно пробирки накапать 1 каплю антирезусной сыворотки.
4. Перемешать, не взбалтывая, путем 2 – 3 – кратного поворачивания пробирки.
5. Добавить через 3 минуты в пробирку 2 – 3 мл 0,9% раствора натрия хлорида.
6. Прочитать результат.
7. Считать кровь резус – положительной при наличии агглютинации (видимых на глаз зерен, хлопьев), при ее отсутствии – резус – отрицательной.
8. Отработанный инструмент поместить в емкость с дезинфицирующим раствором.

Выберите правильный ответ

Из какой бутылки (под каким номером) можно переливать кровь



Логический диктант

1. Лицо, добровольно дающее свою кровь это-
2. Цельная кровь с добавлением коагулянтов это-
3. Лечебный метод, который заключается в процессе введения в кровеносное русло реципиента крови или ее компонентов от донора или самого реципиента это-
4. Кровь, взятая у пациента за несколько дней до операции это-
5. Переливание собственной крови больного, излившейся при травме в серозные полости это-
6. Метод переливания, при котором производится кровопускание с последующим переливанием донорской крови это-
7. Плазма, в которой сохранились антигемофильные глобулины это-
8. Взвесь эритроцитов цельной крови, из которой удалено 65% плазмы это-
9. Больной человек, которому переливают кровь и ее компоненты это-
10. Посттрансфузионная реакция является следствием внесения вместе с трансфузионной средой пирогенных веществ это-
11. Посттрансфузионная реакция возникает при сенсбилизации реципиента к различным агентам это-
12. Осложнение, развивающееся при переливании несовместимой по АВ0 или резус фактору крови это-
13. Антигены, содержащиеся в эритроцитах это-
14. Осложнение, развивающееся при наличии сгустков в переливаемой крови это-
15. Группа крови не содержит в эритроцитах антигенов, но имеет в сыворотке агглютинины α и β это-
16. Группа крови имеет в эритроцитах агглютиноген А, а в сыворотке агглютинин β а это-
17. Группа крови содержит в эритроцитах агглютиноген В и агглютинин α в сыворотке это-
18. Группа крови содержит агглютиногены А и В, а агглютинины отсутствуют это-
19. Специфический антиген, содержащийся в эритроцитах у 85% людей это-

Задачи

Задача №1

При определении группы крови произошла реакция агглютинации во всех четырех группах сывороток, не исчезнувшее после добавления изотонического раствора натрия хлорида.

Задание:

1. Что произошло?
2. Ваши действия?

Задача №2

Во время переливания крови у женщины появилось чувство стеснения в груди, затрудненное дыхание, цианоз губ и лица, судороги, беспокойство, озноб, резкая боль в пояснице, тошнота, тахикардия, АД 90/60 мм рт ст., пульс 90 уд. в мин.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние
2. Ваша тактика?

Задача №3

У женщины с Rh (-) группой крови родился ребенок с тяжелой формой гемолитической болезни. Роды первые.

Задание:

1. Каковы причины гемолитической болезни?

Задача №4

Вы – медицинская сестра родильного отделения. В ОПБ лежит Петрова А.Д. 28 лет с кровопотерей. Врач назначил Петровой переливание крови. Попросил подготовить все необходимое для определения группы крови и резус-фактора.

Задание:

1. Составьте набор для определения группы крови по стандартным сывороткам.
2. Составьте набор для определения резус-фактора.

Задача №5

Пациентка через 3 минуты после начала переливания крови пожаловалась на боль в пояснице и за грудиной. Кожа стала бледной. Врач назначил: прекратить введение крови, подключить систему с 5% раствором глюкозы 400 мл, ввести преднизолон 2 мл в/в струйно, ввести лазикс 100 мг в/в, ввести супрастин 40 мг в/в. Измерять АД и пульс каждые 20 минут. В отделение имеются: лазикс раствор для инъекций 20мг/2 мл, супрастин раствор для инъекций 20 мг/1 мл.

Задание:

1. Сколько мл раствора лазикса необходимо набрать в шприц для выполнения инъекции?
2. Сколько мл раствора супрастина необходимо набрать в шприц для выполнения инъекции?

Рефлексия (анализ проделанной работы студентами, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 3: «Освоение техники наложения мягких повязок в модельной ситуации»

3.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Десмургия – это учение о правилах наложения и _____

2. Повязка состоит из двух частей:
 - ✓ перевязочный материал, накладываемый на рану (стерильная марля, сухая или пропитанная лекарственным препаратом),
 - ✓ _____
3. Классификация мягких повязок: _____
4. Давящая повязка накладывается при _____

5. Окклюзионная повязка – это _____

3.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Функциональное назначение защитной повязки:
 - а) остановка кровотечения
 - б) постоянный доступ лекарственного вещества
 - в) профилактика вторичного инфицирования
 - г) герметизация раны

2. Функциональное назначение окклюзионной повязки:
 - а) герметизация раны
 - б) защита раны от инфицирования
 - в) устранение деформации
 - г) воздействие лекарственных веществ

3. Повязка, накладываемая на ампутационную культю:
 - а) возвращающаяся
 - б) спиральная
 - в) колосовидная
 - г) круговая

4. Для наложения клеевой повязки используют:
 - а) клеол
 - б) лейкопластырь
 - в) суспензорий
 - г) стерильную ткань

5. Куда накладывается пращевидная повязка:

- а) на височную область
- б) на переносицу
- в) на ухо
- г) на нос

6. Для доступа лекарственного препарата к ране накладывается повязка:

- а) окклюзионная
- б) защитная
- в) лекарственная
- г) давящая

7. Как накладывается круговая повязка?

- а) последующие туры закрывают предыдущие на $1/2$
- б) последующие туры закрывают предыдущие на $2/3$
- в) последующие туры закрывают предыдущие полностью
- г) последующие туры отстоят от предыдущих на ширину бинта

8. Как накладывается ползучая повязка?

- а) последующие туры закрывают предыдущие на $1/2$
- б) последующие туры закрывают предыдущие на $2/3$
- в) последующие туры закрывают предыдущие полностью
- г) последующие туры отстоят от предыдущих

9. Как накладывается спиральная повязка?

- а) последующие туры закрывают предыдущие на $2/3$
- б) последующие туры закрывают предыдущие на $1/4$
- в) последующие туры закрывают предыдущие полностью
- г) туры накладываются друг на друга

10. Какое из перечисленных правил должен соблюдать бинтующий?

- а) располагаться сзади больного, чтобы не дышать ему в лицо
- б) стоять лицом к пациенту и наблюдать за его состоянием
- в) бинтовать, предварительно отматывая бинт
- г) смотреть на лицо больного и бинтуемую часть тела

11. Какая повязка накладывается на область промежности?

- а) Т-образная
- б) восьмиобразная
- в) пращевидная
- г) колосовидная

12. К мягкой повязке относится:

- а) гипсовая повязка
- б) косыночная повязка

- в) шина Крамера
- г) аппарат Илизарова

13. Какую повязку накладывают на область плечевого сустава:

- а) черепашью
- б) колосовидную
- в) крестообразную
- г) ползучую

14. Для транспортной иммобилизации конечности используется:

- а) гипсовая повязка
- б) гипсовая лонгета
- в) шина заводского изготовления
- г) ползучая повязка

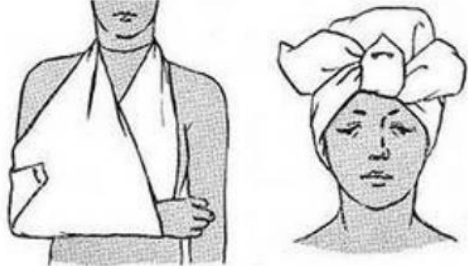

Ответы на тестовый контроль:


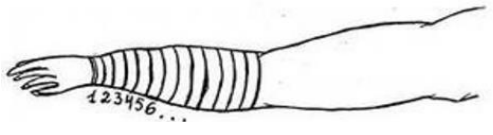




1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Самооценка тестового контроля

Количество ошибок	Оценка
0 – 1	«5» - отлично
2	«4» - хорошо
3 – 4	«3» - удовлетворительно
5 и выше	«2» - неудовлетворительно

Заполните таблицу

А)	
Б)	

В)	
Г) Спиральная повязка	
Д)	
Е)	
Ж)	
З) Гипсовая лонгета	

Классификация повязок по назначению

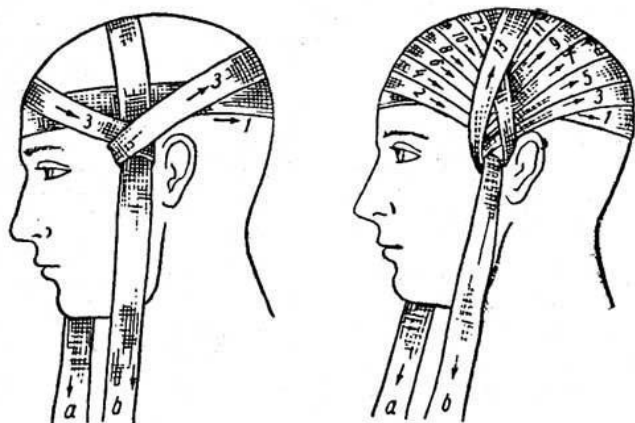
Вид повязки	Функция
Лекарственная	Обеспечение постоянного доступа лекарственного вещества к ране
Защитная	
	Остановка кровотечения
	Обездвиживание конечности, или какой-либо части тела
Повязка с вытяжением	
Окклюзионная	
	Исправление неправильного положения какой-либо части тела

Допишите предложения

Правила наложения бинтовых повязок

1. Уложить или усадить пациента при наложении бинтовой повязки.
2. Придать бинтуемой конечности удобное физиологическое положение.
3. Стоять _____ к пациенту при наложении бинтовой повязки, чтобы вести наблюдение за его состоянием.
4. Начинать бинтование от _____.
5. Производить бинтование равномерным натяжением по всей длине конечности, каждый следующий тур должен прикрывать предыдущий на _____ ширины бинта.
6. Раскатывать бинт по бинтуемой поверхности, не отрываясь от нее.
7. Производить бинтование следует _____: одной — раскатывать головку бинта, а другой — расправлять его ходы.
8. Перегибать бинт через каждые 1—2 оборота бинта при наложении повязки на части тела, имеющие форму конуса.
9. Проводить _____ последними турами бинта.

Напишите название повязки и ее применение



№1

Название _____

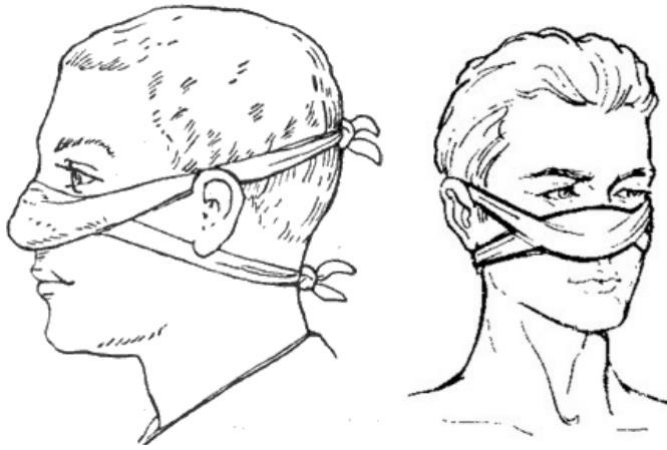
Показание _____



№2

Название _____

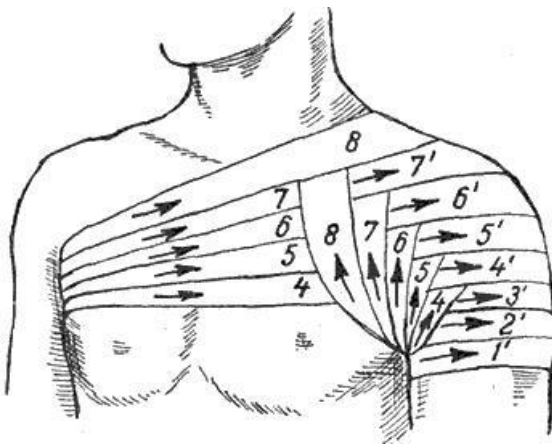
Показание _____



№3

Название _____

Показание _____



№4

Название _____

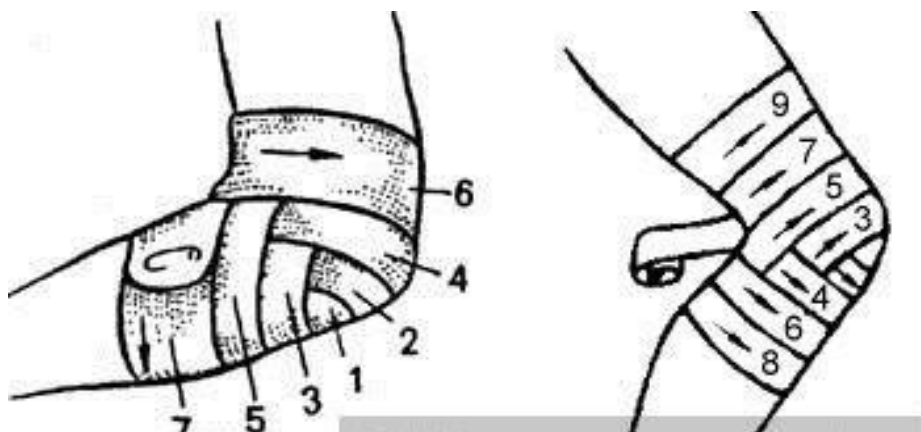
Показание _____



№5

Название _____

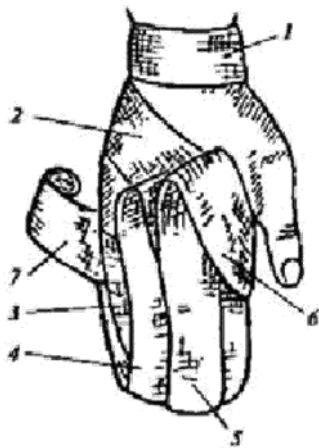
Показание _____



№6

Название _____

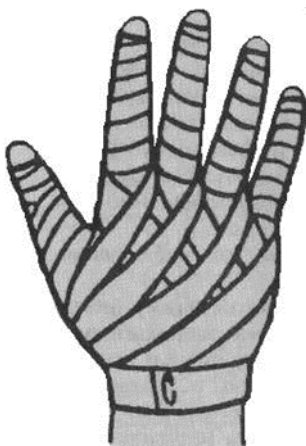
Показание _____



№7

Название _____

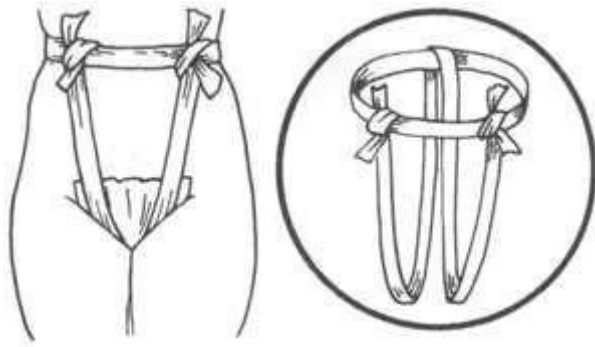
Показание _____



№8

Название _____

Показание _____



№9

Название _____

Показание _____

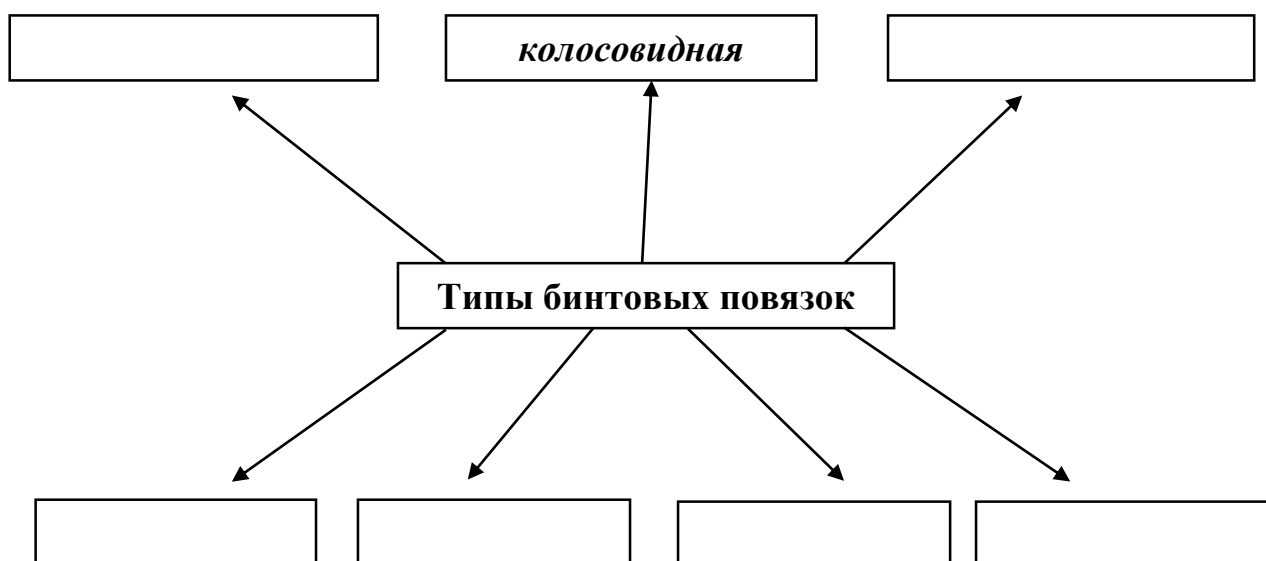


№10

Название _____

Показание _____

Заполните графологическую структуру



Рефлексия (анализ студентами проделанной работы, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 4: «Освоение техники обработки ран в модельной ситуации»

4.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Рана – это _____
2. Типы заживления ран:
 - ✓ Заживление первичным натяжением
 - ✓ _____
 - ✓ _____
3. Осложнения заживления ран:
 - ✓ Расхождение краев раны
 - ✓ _____
 - ✓ _____
4. По отношению к полостям раны подразделяются на:
 - ✓ _____
 - ✓ _____
5. Фазы заживления ран:
 - ✓ Фаза воспаления (гидратации)
 - ✓ _____
 - ✓ _____

4.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. По происхождению раны подразделяются на:
 - а) операционные, случайные, асептические
 - б) проникающие, умышленные, инфицированные
 - в) операционные, случайные, умышленные
 - г) хирургические, умышленные, гнойные
2. По степени инфицированности выделяют раны:
 - а) гнойные, асептические, отравленные
 - б) асептические, скальпированные, гнойные
 - в) укушенные, свежеинфицированные, асептические
 - г) гнойные, свежеинфицированные, асептические
3. Степень зияния раны обусловлена:
 - а) глубиной повреждения
 - б) повреждением нервных стволов
 - в) повреждением мышц и сухожилий
 - г) направлением эластических волокон кожи

4. *Кровоизлияние — это*

- а) диффузное пропитывание тканей кровью
- б) ограниченное скопление крови в тканях
- в) скопление крови в плевральной полости
- г) скопление крови в брюшной полости

5. *В огнестрельной ране различают все зоны повреждения, кроме:*

- а) зона травматического некроза
- б) зон молекулярного сотрясения
- в) зона кровоизлияния
- г) зона раневого канала

6. *Протеолитические ферменты при лечении гнойных ран применяют для:*

- а) обезболивания
- б) улучшения кровообращения
- в) лизиса некротических тканей
- г) снижения отека тканей

7. *Применение перекиси водорода относится к методу антисептики:*

- а) физическому
- б) химическому
- в) механическому
- г) биологическому

8. *К методам биологической антисептики относится:*

- а) ПХО раны
- б) применение перекиси водорода
- в) применение хлорамина
- г) применение протеолитических ферментов

9. *Для предупреждения накопления экссудата в ране, необходимо:*

- а) ввести в рану тампон
- б) ввести в рану дренаж
- в) наложить на рану сухую повязку
- г) глухо зашить рану

10. *Рана является проникающей, если:*

- а) в ней находится инородное тело
- б) повреждены кожа и подкожная клетчатка
- в) обильно кровоточит
- г) повреждена барьерная оболочка (перегородка) какой-либо полости

11. Укушенная рана наиболее опасна:

- а) заражением бешенством
- б) заражением газовой гангреной
- в) большой кровопотерей
- г) развитием травматического шока

12. Местный признак нагноения раны:

- а) местная гипотермия
- б) побледнение кожи
- в) местная гиперемия кожи
- г) стихание боли

13. Функциональное назначение защитной повязки:

- а) остановка кровотечения
- б) постоянный доступ лекарственного вещества
- в) профилактика вторичного инфицирования
- г) герметизация раны

14. Круговая повязка накладывается следующим образом:

- а) последующие туры закрывают предыдущие на 1/2
- б) последующие туры закрывают предыдущие на 2/3
- в) последующие туры закрывают предыдущие полностью
- г) последующие туры отстоят от предыдущих на ширину бинта

15. Дренаж в гнойную рану вводят для:

- а) ускорения эпителизации раны
- б) остановки кровотечения из раны
- в) обеспечения оттока отделяемого из раны
- г) введения в рану лекарственного препарата

16. К наиболее опасному симптому ранения относится:

- а) кровотечение
- б) инфицирование
- в) дефект кожи
- г) нарушение функции поврежденной части тела

17. Показанием к переливанию крови является:

- а) острая кровопотеря
- б) гнойная рана
- в) острый тромбофлебит
- г) печеночная недостаточность

18. *Время стерилизации хирургического инструментария в сухожаровом шкафу при температуре 180 С составляет:*

- а) 60 минут
- б) 120 минут
- в) 20 минут
- г) 45 минут

19. *Назовите, что относится к методам профилактики контактного инфицирования:*

- а) санация ротовой полости
- б) ношение масок
- в) стерилизация шовного материала
- г) стерилизация хирургического инструментария

20. *I фаза течения раневого процесса называется:*

- а) гидратация
- б) дегидратация
- в) рубцевание
- г) эпителизация

Выберите правильную комбинацию ответов

21. *Основными клиническими признаками ран являются:*

- а) боль
- б) кровотечение
- в) гиперемия
- г) зияние
- д) озноб

А–а,б,д; Б–б,в,г; В–а,в,г,д; Г–а,б,г.

22. *Условия для заживления ран первичным натяжением:*

- а) плотное соприкосновение краев раны
- б) значительный дефект кожных покровов
- в) отсутствие в ране инфекции
- г) удовлетворительное общее состояние больного
- д) значительное микробное загрязнение раны

А–а,б,д; Б–а,в; В–б,г,в; Г–а,в,г.

23. *Характеристика резаной раны:*

- а) значительное кровотечение
- б) наличие гематомы
- в) значительная зона некроза
- г) зияние
- д) боль

А–а,в,д; Б–а,г,д; В–а,г; Г–б,г,д.

24. *Профилактика столбняка проводится при:*

- а) ране тыла стопы
 - б) закрытом переломе костей предплечья
 - в) ожоге кисти 3 степени
 - г) колотой ране бедра
 - д) вывихе плечевого сустава
- А**–а,в,г; **Б**–б,д; **В**–в,г,д; **Г**–а,б,в,г.

25. Характеристика рваной раны:

- а) значительное кровотечение
 - б) наличие кровоизлияния
 - в) значительный болевой синдром
 - г) наличие некротизированных тканей
 - д) ровные края раны
- А**–а,в,д; **Б**–б,г; **В**–б,в,г; **Г**–а,в,г,д.

26. В фазу гидратации в ране наблюдается:

- а) изменение проницаемости сосудов
 - б) эпителизация раны
 - в) миграция лейкоцитов из кровеносного русла
 - г) рост лимфатических сосудов
 - д) рост кровеносных сосудов
- А**–а,в,д; **Б**–а,в; **В**–б,г,д; **Г**–б,г.

27. Выраженность кровотечения при ранении зависит от:

- а) калибра поврежденного сосуда
 - б) повреждения крупных нервных стволов
 - в) локализации раны
 - г) состояния свертывающей системы
 - д) массы тела пострадавшего
- А**–б,в,д; **Б**–а,г; **В**–а,в,г; **Г**–б,в,г.

28. Для окончательной остановки кровотечения физическим способом применяют:

- а) лазер
 - б) тампонирование раны
 - в) гемостатическую губку
 - г) диатермокоагуляцию
 - д) сосудистый шов
- А**–а,в; **Б**–б,г,д; **В**–в,д; **Г**–а,г.

29. Для кровотечения характерны следующие клинические признаки:

- а) слабость
- б) жажда
- в) головокружение
- г) боли в сердце

д) цианоз

А–а,б,в; Б–б,в,г; В–а,в,д; Г–а,г.

30. В фазу регенерации в ране наблюдается:

а) формирование грануляций

б) эпителизация раны

в) миграция лейкоцитов из кровеносного русла

г) рост лимфатических сосудов

д) рост кровеносных сосудов

А–а,в,д; Б–а,в; В–а,г,д; Г–б,г.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Выберите правильную комбинацию ответов:

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Самооценка тестового контроля

Количество ошибок	Оценка
0 – 3	«5» - отлично
4 – 6	«4» - хорошо
7 – 9	«3» - удовлетворительно
10 и выше	«2» - неудовлетворительно

Допишите пропущенные этапы манипуляции

Снятие узловых швов

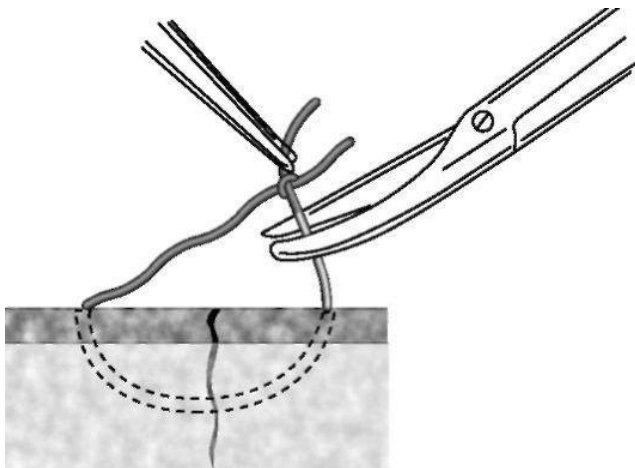
Снимать узловые швы надо через 5-7 дней после их наложения. Если послеоперационная рана больших размеров, то снимать швы следует сначала через один, а на следующий день снять остальные.

Оснащение: стерильный лоток, резиновые перчатки, перевязочный материал, пинцеты анатомические, ножницы остроконечные, 1% раствор бриллиантового зеленого.

Последовательность действий:

1. _____.

2. Обработать послеоперационную рану промокательными движениями раствором бриллиантового зеленого салфеткой на пинцете.
3. _____.
4. Обрезать ножницами нить под узелком.



5. Удалить _____.
6. Обработать рану салфеткой с бриллиантового зеленого на пинцете.
7. Наложить сухую салфетку на рану пинцетом.
8. Закрепить салфетку одним из способов.
9. Поместить отработанный инструментарий и перевязочный материал _____.
10. Снять резиновые перчатки и опустить в емкость с дезинфицирующим раствором.

Заполните графологическую структуру



Логический диктант

1. Нарушение целостности кожных покровов или слизистых оболочек это-
2. Рана, при которой не повреждается барьерная оболочка сопутствующей полости это-
3. Рана с повреждением внутренних органов это-
4. Рана, нанесенная ножом, стеклом, скальпелем это-
5. Рана, нанесенная топором, саблей это-
6. Рана, нанесенная иглой, шилом, гвоздем это-
7. Рана, нанесенная в операционной это-
8. Совокупность последовательных изменений, происходящих во всем организме и в ране это-
9. Фаза раневого процесса протекает в первые 5 суток это-
10. Фаза раневого процесса протекает с 6- до 14 дня от момента травмы это-
11. Фаза раневого процесса начинается с 15 дня до 6 месяцев это-
12. Вид заживления раны, когда их края соединены швами это-
13. Вид заживления раны, когда образуется полость, края раны не соприкасаются это-
14. Петельки капилляров, окруженные молодой соединительной тканью это-
15. Вид заживления раны, при котором на месте царапин и ссадин образуется корочка из свернувшейся крови и лимфы это-
16. Оперативное вмешательство для профилактики раневой инфекции и создание условий для заживления ран в кратчайшие сроки это-
17. Вид кожного шва, который накладывается сразу при ПХО это-
18. Вид кожного шва, который накладывается во время ПХО, но затягивается через 5-6 дней при отсутствии признаков воспаления это-
19. Вид кожного шва, который накладывается через 8-15 дней на гранулирующую рану это-
20. Вид кожного шва, который накладывается через 20-30 дней после иссечения дна и краев раны-

Задачи

Задача №1

Вы медицинская сестра ФАП. На ФАП привезли женщину, которая разбила стекло, и большой осколок вонзился в ткани нижней трети правого плеча. Женщина выдернула стекло, сразу же началось сильное кровотечение. Объективно: в области внутренней поверхности нижней трети правого плеча рана, из которой пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Определите вид раны и окажите первую медицинскую помощь.

Задача №2

Вы медицинская сестра ФАП. На ФАП привезли беременную женщину, которая 5-7 минут назад поранила руку об острый край забора. При осмотре в средней трети предплечья на медиальной поверхности имеется повреждение кожи с неровными краями. Из нее вытекает равномерной струей кровь темно-вишневого цвета.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Определите вид раны и окажите первую медицинскую помощь.

Задача №3

Вы медицинская сестра ФАП. На ФАП пришла женщина, которую 5 минут назад укусила неизвестная собака. При осмотре: на тыльной поверхности левой кисти рана с неровными краями, слабо кровоточащая.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Определите вид раны и окажите первую медицинскую помощь.

Задача №4

На перевязку пришла женщина с раной в области левого предплечья. При осмотре: края раны гиперемированы, из раны выделяется гной. Женщина жалуется на боль в области раны.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Определите вид раны и окажите первую медицинскую помощь.

Задача №5

Вы – медицинская сестра родильного дома. В ОПБ поступила беременная женщина 25 лет, которой 3 дня назад произведена аппендэктомия. На четвертый день появились боли вокруг раны, краснота и повысилась температура.

Задание:

1. Как называется рана сразу после операции?
2. Что случилось с раной через 4 дня?
3. Как стала называться такая рана?
4. Каковы причины, вызвавшие такое осложнение?

Рефлексия (анализ студентами проделанной работы, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 5: «Освоение техники наложения твёрдых повязок в модельной ситуации»

5.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. _____ - нарушение целостности кости.
2. При нарушении целостности кожи под воздействием острого отломка кости возникает _____.
3. При переломе плечевой кости иммобилизируют _____ сустава.
4. _____ - закрытое повреждение тканей или органа с нарушением их анатомической целостности.
5. Абсолютные симптомы перелома кости:
 - ✓ _____
 - ✓ _____
 - ✓ _____
6. _____ – повреждение тканей с частичными разрывами при сохранении анатомической непрерывности.
7. При переломе костей предплечья шина накладывается от _____ до - _____
8. При переломе костей стопы шина накладывается от _____ до - _____
9. При переломе костей кисти шина накладывается от _____ до - _____
10. Цели транспортной иммобилизации:
 - ✓ уменьшить болевые ощущения
 - ✓ _____
 - ✓ _____

5.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. По этиологическому признаку к вывихам относят все нижеуказанное, кроме:
 - а) травматических
 - б) врожденных
 - в) полных
 - г) патологических
2. Причиной патологического вывиха может быть все, кроме:
 - а) остеомиелита
 - б) костно-суставного туберкулеза
 - в) травматического шока
 - г) опухоли сустава

3. *Антисептика — это комплекс мероприятий*

- а) по борьбе с инфекцией в ране
- б) по профилактике попадания инфекции в рану
- в) по дезинфекции инструментов
- г) по стерилизации инструментов

4. *Обследуя сустав при вывихе, можно выявить все симптомы, кроме:*

- а) пружинящего сопротивления
- б) изменения длины подвижности
- в) крепитации
- г) боли

5. *К абсолютным симптомам перелома относятся:*

- а) патологическая подвижность
- б) боль в области перелома
- в) изменение длины конечности
- г) вынужденное положение конечности

6. *Самая длинная и крепкая кость в теле человека:*

- а) плечевая кость
- б) большеберцовая кость
- в) бедренная кость
- г) локтевая кость

7. *Назовите симптом, не характерный для ушиба мягких тканей голени:*

- а) боль
- б) отек
- в) характерная деформация
- г) кровоподтек

8. *Границы транспортной иммобилизации при переломе костей предплечья:*

- а) пальцы – лопатка здоровой стороны
- б) лучезапястный сустав – плечевой сустав поврежденной стороны
- в) пальцы – верхняя треть плеча
- г) пальцы – локтевой сустав

9. *Характерный признак артериального кровотечения:*

- а) истечение крови постоянной струей
- б) истечение алой крови пульсирующей струей
- в) медленное истечение крови по каплям
- г) кровоточит вся раневая поверхность

10. *К симптому закрытого перелома кости относится:*

- а) подкожная эмфизема

- б) кровотечение
- в) патологическая подвижность
- г) гиперемия

11. Вынужденное положение конечности и деформация в области плечевого сустава характерны для:

- а) растяжения связок
- б) артрита
- в) вывиха
- г) опухоли сустава

12. При ушибе мягких тканей предплечья в первую очередь необходимо:

- а) наложить согревающий компресс
- б) провести новокаиновую блокаду
- в) наложить пузырь со льдом
- г) обезболить

13. Причина травматического шока:

- а) нарушение дыхания
- б) интоксикация организма
- в) болевое раздражение
- г) психическая травма

14. Для транспортной иммобилизации конечности используется:

- а) гипсовая повязка
- б) гипсовая лонгета
- в) шина заводского изготовления
- г) ползучая повязка

15. При переломе костей стопы шина накладывается от:

- а) кончиков пальцев до середины бедра
- б) пятки до середины голени
- в) кончиков пальцев до середины голени
- г) от кончиков пальцев до коленного сустава

16. Наибольшее разнообразие движений позволяет осуществлять:

- а) плечевой сустав
- б) коленный сустав
- в) тазобедренный сустав
- г) голеностопный сустав

Выберите правильную комбинацию ответов

17. Абсолютными признаками перелома являются:

- а) изменение длины конечности
- б) крепитация

- в) отек
 - г) характерная деформация
 - д) нарушение функции конечности
- А**–а,в,д; **Б**–б,г; **В**–б,в,г; **Г**–а,г,д.

18. Причины патологического перелома:

- а) туберкулез костей
 - б) остеопороз
 - в) остеохондроз
 - г) артрит
 - д) остеосаркома
- А**–а,б,д; **Б**–б,г,д; **В**–а,в,г,д; **Г**–б,д.

19. Относительные признаки перелома:

- а) изменение длины конечности
 - б) крепитация
 - в) патологическая подвижность
 - г) припухлость
 - д) боль
- А**–а,в,г,д; **Б**–б,г,д; **В**–г,д; **Г**–а,г,д.

20. Симптомы характерные для растяжения связок:

- а) боль
 - б) «пружинящая фиксация» в суставе
 - в) припухлость
 - г) нарушение функции сустава
 - д) изменение длины конечности
- А**–а,в,г; **Б**–б,г,д; **В**–а,в,д; **Г**–б,в.

21. Осложнения переломов трубчатых костей:

- а) травматический шок
 - б) жировая эмболия
 - в) воздушная эмболия
 - г) кровотечения
 - д) подкожная эмфизема
- А**–б,г,д; **Б**–а,в,г; **В**–а,б,г; **Г**–в,г,д.

22. Эректильная фаза травматического шока проявляется:

- а) двигательным возбуждением
 - б) апатией
 - в) тахикардией
 - г) снижением АД
 - д) покраснением лица
- А**–а,в,д; **Б**–а,в,г; **В**–б,г,д; **Г**–а,б,в,д.

23. Торпидная фаза травматического шока проявляется:

- а) олигурией
- б) падением АД
- в) моторным возбуждением
- г) ясным сознанием
- д) снижением температуры тела

А–а,г,д; Б–а,б,д; В–б,в,д; Г–б,д.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Выберите правильную комбинацию ответов:

17	18	19	20	21	22	23

Самооценка тестового контроля

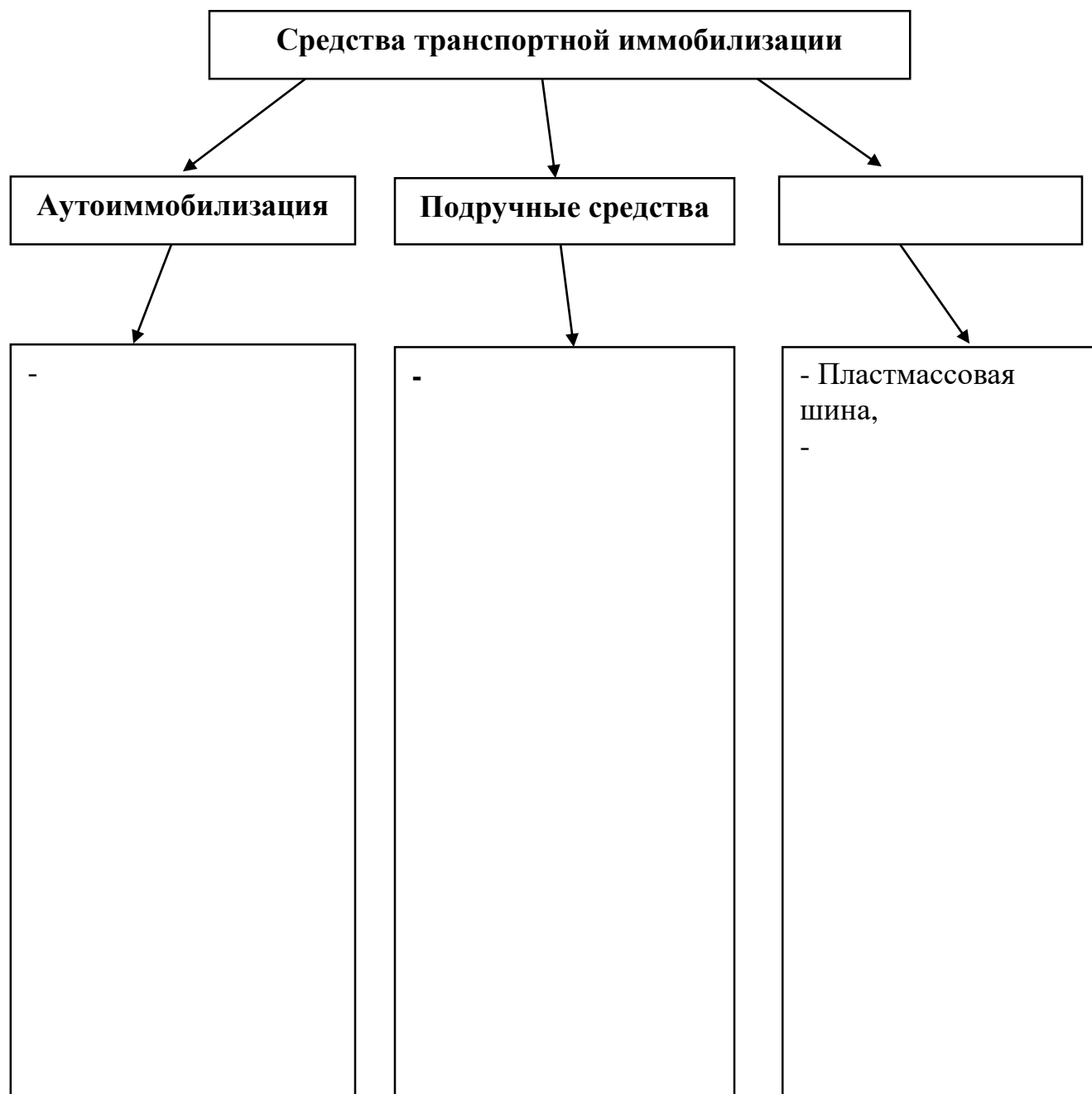
Количество ошибок	Оценка
0 – 2	«5» - отлично
3 – 4	«4» - хорошо
5 – 7	«3» - удовлетворительно
8 и выше	«2» - неудовлетворительно

Допишите предложения

Правила наложения транспортных шин:

1. Перед наложением шины необходимо провести обезболивание;
2. Шина накладывается поверх одежды, обуви при закрытых травмах; при открытых - _____;
3. Шина должна обязательно захватывать _____ сустава (выше и ниже повреждения), при повреждении бедра, плеча фиксируются _____ сустава;
4. Шина моделируется по _____;
5. Придать конечности _____ положение;
6. Шина тщательно прибинтовывается к поврежденной конечности;
7. Кончики пальцев кисти и стопы должны оставаться открытыми для контроля за _____.

Заполните графологическую структуру



Напишите названия транспортных шин



А _____



Б _____



В _____

Задачи

Задача №1

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП привезли беременную женщину. При опросе медицинская сестра выяснила, что женщина 10 минут назад упала на скользкой дороге. Женщина жалуется на боль в нижней трети правого предплечья. Объективно: в области повреждения отёк, гематома и деформация предплечья.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача №2

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП обратилась беременная женщина, упавшая на правую руку. Женщина жалуется на боль в области правого плечевого сустава, невозможность движений. При осмотре отмечается отек в области правого плечевого сустава, гематома, сустав деформирован, головка плечевой кости находится в подмышечной впадине.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача №3

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП обратилась беременная женщина, упавшая на правую руку.

Женщину беспокоит боль в области ключицы, поврежденную руку поднять не может. При осмотре: отек, гематома, деформация в средней трети правой ключицы.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача №4

Вы – медицинская сестра родильного дома. В ОПБ поступила беременная женщина 20 лет, которой накануне в связи с переломом лучевой кости наложена гипсовая лонгета на правую руку. У пациентки отмечается усиление боли в конечности. При осмотре обнаружены отек и синюшность пальцев правой кисти. Пациентка обеспокоена, не понимает, с чем это связано.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача №5

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП привезли женщину. При опросе медицинская сестра выяснила, что женщина 10 минут назад упала на скользкой дороге. Женщина жалуется на боль в нижней трети правой голени. Объективно: в области повреждения отек, гематома и деформация голени. При пальпации крепитация.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Рефлексия (анализ студентами проделанной работы, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 6: «Освоение техники наложения повязок при термической травме в модельной ситуации»

6.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Ожог – это _____
2. Фазы ожоговой болезни: _____
3. I степень ожога – это _____
4. 2 степень ожога – это _____
5. 3а степень – это _____
6. 3б степень – это _____
7. 4 степень ожога – это _____
8. К поверхностным ожогам относятся _____
9. К глубоким ожогам относятся _____

6.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Помощь при электротравме следует начать с:
 - а) обезболивания
 - б) наложения асептической повязки
 - в) прекращения действия повреждающего фактора
 - г) сердечно-легочной реанимации

2. Повязка, применяемая при ожогах пальцев кисти:
 - а) крестообразная
 - б) рыцарская перчатка
 - в) черепашья
 - г) ползучая

3. Отличительный признак ожога II степени:
 - а) гиперемия
 - б) боль
 - в) наличие пузырей
 - г) отек тканей

4. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести:
 - а) II
 - б) III В
 - в) III А
 - г) I

5. *Причины ожогового шока:*

- а) спазм сосудов кожи
- б) психическая травма
- в) боль и плазмопотеря
- г) кровотечение

6. *Степень отморожения можно определить:*

- а) сразу после согревания
- б) на 2-й день
- в) в дореактивном периоде
- г) спустя несколько дней

7. *Характерный признак отморожения II степени:*

- а) некроз всей толщи кожи
- б) образование пузырей с прозрачной жидкостью
- в) образование пузырей с геморрагической жидкостью
- г) образование демаркационной линии

8. *По правилу «девятки» площадь ожога нижней конечности составляет:*

- а) 1%
- б) 9%
- в) 18%
- г) 36%

9. *По правилу «девятки» площадь ожога головы и шеи составляет:*

- а) 1%
- б) 9%
- в) 18%
- г) 36%

10. *Профилактика столбняка не проводится:*

- а) при ожоге I степени
- б) при ожоге II степени
- в) при ожоге III степени
- г) при ожоге IV степени

11. *При воздействии на кожу щелочи образуется:*

- а) колликвационный некроз
- б) коагуляционный некроз
- в) струп
- г) ничего из перечисленного

12. Местные признаки электротравмы:

- а) обморок
- б) остановка дыхания
- в) электроожоги
- г) судороги

13. Отличительный признак ожога I степени:

- а) некроз кожи
- б) обугливание глубоких тканей
- в) образование пузырей
- г) гиперемия, отек тканей

14. Термохимический ожог возникает при воздействии на кожу:

- а) кислот
- б) щелочей
- в) фосфора
- г) солей тяжелых металлов

15. Общие признаки электротравмы:

- а) обугливание тела
- б) судороги
- в) отрывы конечностей
- г) электроожоги

16. При ожоге кислотой и щелочью необходимо провести промывание раны проточной водой в течении:

- а) 5 минут
- б) 10 минут
- в) 15 минут
- г) 30 минут

17. Общее охлаждение начинается при снижении температуры тела:

- а) до 36 градусов Цельсия
- б) до 35 градусов Цельсия
- в) до 34 градусов Цельсия
- г) до 33 градусов Цельсия

18. В клиническом проявлении отморожений выделяют:

- а) два периода
- б) три периода
- в) четыре периода
- г) пять периодов

19. Первая помощь при термическом ожоге 2 ст. включает:

- а) вскрытие пузырей
- б) введение дыхательных аналептиков
- в) наложение мажевой повязки
- г) наложение асептической повязки

20. Первая помощь при отморожении кистей и стоп включает:

- а) удаление пузырей
- б) наложение термоизолирующей повязки
- в) растирание снегом
- г) новокаиновая блокада

Выберите правильную комбинацию ответов

21. Местные изменения при ожоге II степени

- а) гиперемия
- б) пузыри наполненные прозрачным содержимым
- в) пузыри наполненные геморрагическим содержимым
- г) спиртовая проба положительная
- д) спиртовая проба отрицательная

А—а,г,д; **Б**—а,б,г; **В**—б,в,д; **Г**—б,д.

22. Местные изменения при ожоге III А степени

- а) гиперемия
- б) пузыри наполненные мутным содержимым
- в) пузыри наполненные геморрагическим содержимым
- г) спиртовая проба положительная
- д) спиртовая проба отрицательная

А—а,б,г; **Б**—а,б,д; **В**—б,в,д; **Г**—б,д.

23. Местные изменения при ожоге III Б степени

- а) гиперемия
- б) пузыри наполненные мутным содержимым
- в) пузыри наполненные геморрагическим содержимым
- г) спиртовая проба положительная
- д) спиртовая проба отрицательная

А—а,г,д; **Б**—а,б,д; **В**—а,в,д; **Г**—а,б,д.

24. Местные изменения при ожоге I степени

- а) гиперемия
- б) пузыри наполненные мутным содержимым
- в) жгучая боль
- г) спиртовая проба положительная
- д) спиртовая проба отрицательная

А—а,в,г; **Б**—а,б,д; **В**—б,в,д; **Г**—б,д.

25. Местные изменения при отморожении II степени

- а) гиперемия
- б) пузыри, наполненные прозрачным содержимым
- в) парестезии
- г) бледность кожных покровов
- д) отек

А—а,в,г; Б—а,б,г, д; В—б,в,д; Г—а,б,д.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

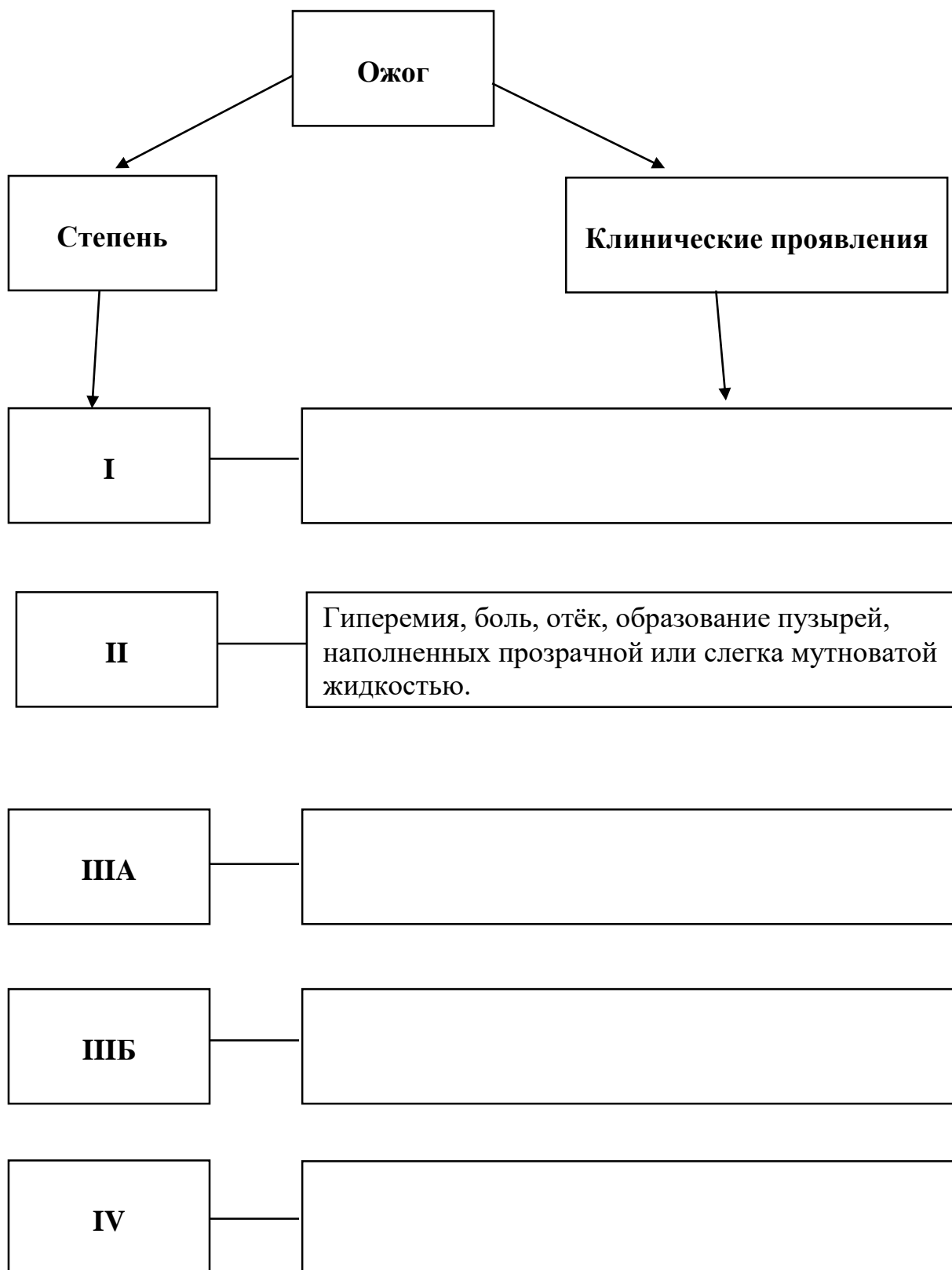
Выберите правильную комбинацию ответов:

21	22	23	24	25

Самооценка тестового контроля

Количество ошибок	Оценка
0 – 2	«5» - отлично
3 – 5	«4» - хорошо
6 – 7	«3» - удовлетворительно
8 и выше	«2» - неудовлетворительно

Заполните графологическую структуру



Дополните предложения

Оказание доврачебной помощи обожженным:

1. Прекратить действие травмирующего фактора: потушить горящую одежду, вынести пострадавшего из огня, снять пропитанную горячей жидкостью одежду;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. Согреть, дать обильное щелочное питье;
6. _____.

Логический диктант

1. Повреждение тканей организма в результате местного воздействия высокой температуры, химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения это-
2. Ожог возникает вследствие непосредственного контакта с нагретым, предметом, открытым пламенем, паром, горячей жидкостью это-
3. Ожог возникает вследствие действия на кожу концентрированных кислот, едких щелочей, солей тяжелых металлов, фосфора это-
4. Ожог возникает вследствие воздействия электромагнитного поля это-
5. Совокупность клинических симптомов, общих реакций организма и нарушения функции внутренних органов при термических повреждениях это-
6. Операция, имеющая целью закрытие ожоговой раны это-
7. Метод определения площади ожога, при котором площадь кожи делится на части, кратные девяти это-
8. Период ожоговой болезни, обусловленный всасыванием токсических продуктов распада тканей из обожженных тканей это-
9. Период ожоговой болезни, обусловленный присоединением инфекции, которая попадает через ожоговую рану это-
10. Колликвационный (влажный) некроз образуется при воздействии на кожу химического агента-
11. Коагуляционный (сухой) некроз образуется при воздействии на кожу химического агента-
12. Ограниченное повреждение тканей под воздействием низкой температуры это-
13. Воздействие холода на весь человеческий организм это-
14. Форма отморожения, возникающая от соприкосновения участков тела с резко охлажденными предметами это-
15. Хроническое воспаление кожи, бывает при повторных отморожениях это-
16. Стадия замерзания, при которой температура тела снижается до 33-32 градусов Цельсия это-
17. Стадия замерзания, при которой температура тела снижается до 30-28 градусов Цельсия это-

18. Стадия замерзания, при которой температура тела снижается до 27-25 градусов Цельсия это-

19. Вид повязки, которая накладывается на конечности при обморожении это-

20. Диагностика степени отморожения возможна лишь в периоде-

Задачи

Задача №1

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП обратилась женщина с ожогом. При опросе медицинская сестра выяснила, что женщина получила ожог кипятком дома. Женщина жалуется на боль в поврежденной конечности. При осмотре: передняя поверхность левой верхней конечности отечна, гиперемирована.

Задание:

1. Определите площадь ожоговой поверхности и степень ожога.

Задача №2

Вы – медицинская сестра ФАП. К Вам обратилась женщина за помощью. При опросе медицинская сестра выяснила, что женщина пролила на руку уксусную кислоту. Пациентка жалуется на жгучие боли в левом локтевом суставе. При осмотре: поверхность левого локтевого сустава отечна, гиперемирована, в области локтевого сгиба 2 пузыря с прозрачной жидкостью.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.

2. Ваша тактика?

Задача №3

Вы – медицинская сестра ФАП. На ФАП пришла женщина. При опросе медицинская сестра выяснила, что женщина вчера находилась на улице 2 часа без перчаток. Объективно: кожные покровы пальцев левой кисти бледные, отечные, чувствительность нарушена, отмечаются единичные пузыри с серозной жидкостью, местами вскрывшиеся. Женщина жалуется на сильную боль в левой кисти.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.

2. Ваша тактика?

Рефлексия (анализ студентами проделанной работы, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Тема 7: «Освоение техники обработки гнойной раны в модельной ситуации»

7.1. Актуализация базовых знаний

Заполните пропуски

1. Хирургическая инфекция – это _____
2. Аэробная инфекция – это _____
3. Анаэробная инфекция – это _____
4. Специфическая инфекция – это _____
5. Неспецифическая инфекция – это _____

7.2. Закрепление изученного материала (контролирующий)

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. К местным симптомам воспаления относятся:

- а) краснота
- б) кровотечение
- в) отек
- г) местное понижение температуры

2. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики

- а) физическому
- б) химическому
- в) механическому
- г) биологическому

3. Биологическая антисептика предусматривает применение

- а) гипериммунной плазмы
- б) первичной хирургической обработки ран
- в) дренирования ран
- г) раствора перекиси водорода

4. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из

- а) разрушенных кариесом зубов
- б) внешней среды
- в) воспаленных миндалин
- г) пораженных почек

5. Карбункул — это воспаление

- а) лимфатической железы
- б) одного волосяного мешочка
- в) потовой железы
- г) нескольких волосяных мешочков

6. *Профилактику столбняка необходимо провести при*

- а) ушибе мягких тканей кисти
- б) закрытом переломе плеча
- в) колотой ране стопы
- г) растяжении лучезапястного сустава

7. *I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране — это*

- а) гидратация
- б) дегидратация
- в) рубцевание
- г) эпителизация

8. *Гидраденит — это воспаление*

- а) лимфатических узлов
- б) волосяного мешочка и сальной железы
- в) подкожной клетчатки
- г) потовых желез

9. *Флюктуация — это*

- а) появление пузырей на гиперемированной коже
- б) судорожное сокращение мимических мышц
- в) размягчение в центре инфильтрата
- г) "хруст" при пальпации кожи

10. *Удаление некротического стержня является методом лечения*

- а) абсцесса
- б) фурункула
- в) гидроденита
- г) лимфаденита

11. *К местному лечению абсцесса относятся:*

- а) в/м введение антибиотиков
- б) вскрытие гнойного очага
- в) обильное питье
- г) адекватное дренирование

12. *Дезинтоксикационная терапия включает:*

- а) введение интерферонов
- б) введение кровезаменителей
- в) обильное питье
- г) местное антисептическое воздействие

Выберите правильную комбинацию ответов

13. *Первичная хирургическая обработка раны — это*

- а) иссечение краев, дна и стенок раны

- б) промывание раны 70% этиловым спиртом
 - в) введение в рану дренажей
 - г) наложение на рану вторичных швов
 - д) остановка кровотечения
 - е) удаление инородных тел
- А**–а,д,е; **Б**–а,б,д; **В**–б,в,д; **Г**–б,д,е.

14. Локализация фурункула:

- а) в подмышечной впадине
 - б) на лице
 - в) на ладонях
 - г) на предплечье
 - д) на пояснице
- А**–а,д,г; **Б**–а,б,д; **В**–б,г,д; **Г**–б,д,е.

15. Симптомы рожистого воспаления

- а) начало острое с подъема температуры
 - б) гиперемия с четкими границами
 - в) разлитая гиперемия
 - г) выраженный отек
 - д) синюшность кожных покровов
- А**–а,в, д; **Б**–а,б,г; **В**–б,в,д; **Г**–а,б,д.

Ответы на тестовый контроль:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Выберите правильную комбинацию ответов:

13	14	15

Самооценка тестового контроля

Количество ошибок	Оценка
0 – 1	«5» - отлично
2 – 3	«4» - хорошо
4	«3» - удовлетворительно
5 и выше	«2» - неудовлетворительно

Допишите пропущенные этапы манипуляции.

Обработка гнойной раны

Показания: ликвидация воспалительного процесса в ране и профилактика развития абсцесса.

Противопоказания: Нет.

Оснащение:



Шприц с иглой, пинцеты и зажимы, перевязочный материал, перчатки, лоток, ножницы



Антисептические растворы, 10 % раствор NaCl



Последовательность действий:

1. Придать пациенту удобное положение.
2. Надеть резиновые перчатки.
3. Снять загрязненную повязку.



4. Обработать _____

5. Промыть рану 3 % раствором перекиси водорода при помощи тампона или шприца, затем осушить рану стерильной салфеткой.



6. На рану _____
_____.



7. Наложить бинтовую или клеоловую повязку.
8. Поместить использованный инструментарий и _____
_____.
9. Снять перчатки и опустить в емкость с дезинфицирующим раствором.

Введение дренажа в рану

Показания: ликвидация воспалительного процесса в ране и профилактика развития абсцесса, отток экссудата из раны.

Противопоказания: Нет.

Оснащение:



Шприц с иглой, пинцеты и зажимы, зонд пуговчатый и желобоватый, ножницы, перевязочный материал, плоский резиновый дренаж, лоток, перчатки.



Антисептические растворы, 10 % раствор NaCl

Последовательность действий:

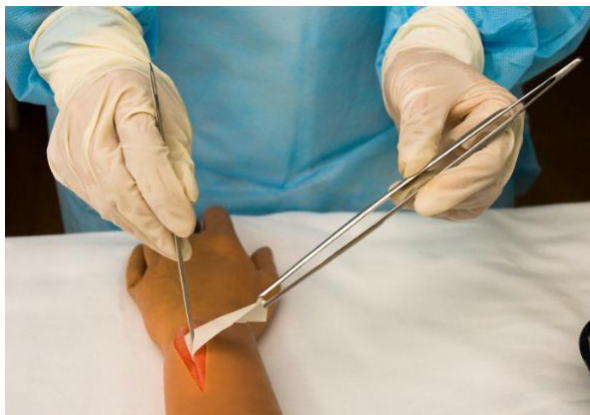
1. Придать пациенту _____ -.
2. Надеть резиновые перчатки.
3. Обработать края раны салфеткой на пинцете раствором антисептика (0,5 % спиртовым раствором хлоргексидина, 70 % раствором спирта, йодонатом) 2 раза.



4. Промыть рану _____
-



5. Взять пинцетом плоский резиновый дренаж.
6. Смочить с помощью пинцета в 10% растворе натрия хлорида.
7. Взять в другую руку зонд.
8. _____.



9. Оставить 1 см дренажа на поверхности раны.
10. Наложить на рану стерильную салфетку, смоченную в растворе антисептика или 10% раствором натрия хлорида.



- а) стерильными ножницами разрезать салфетку до середины
- б) обернуть салфетку вокруг дренажа



в) сверху положить стерильную салфетку

11. _____.

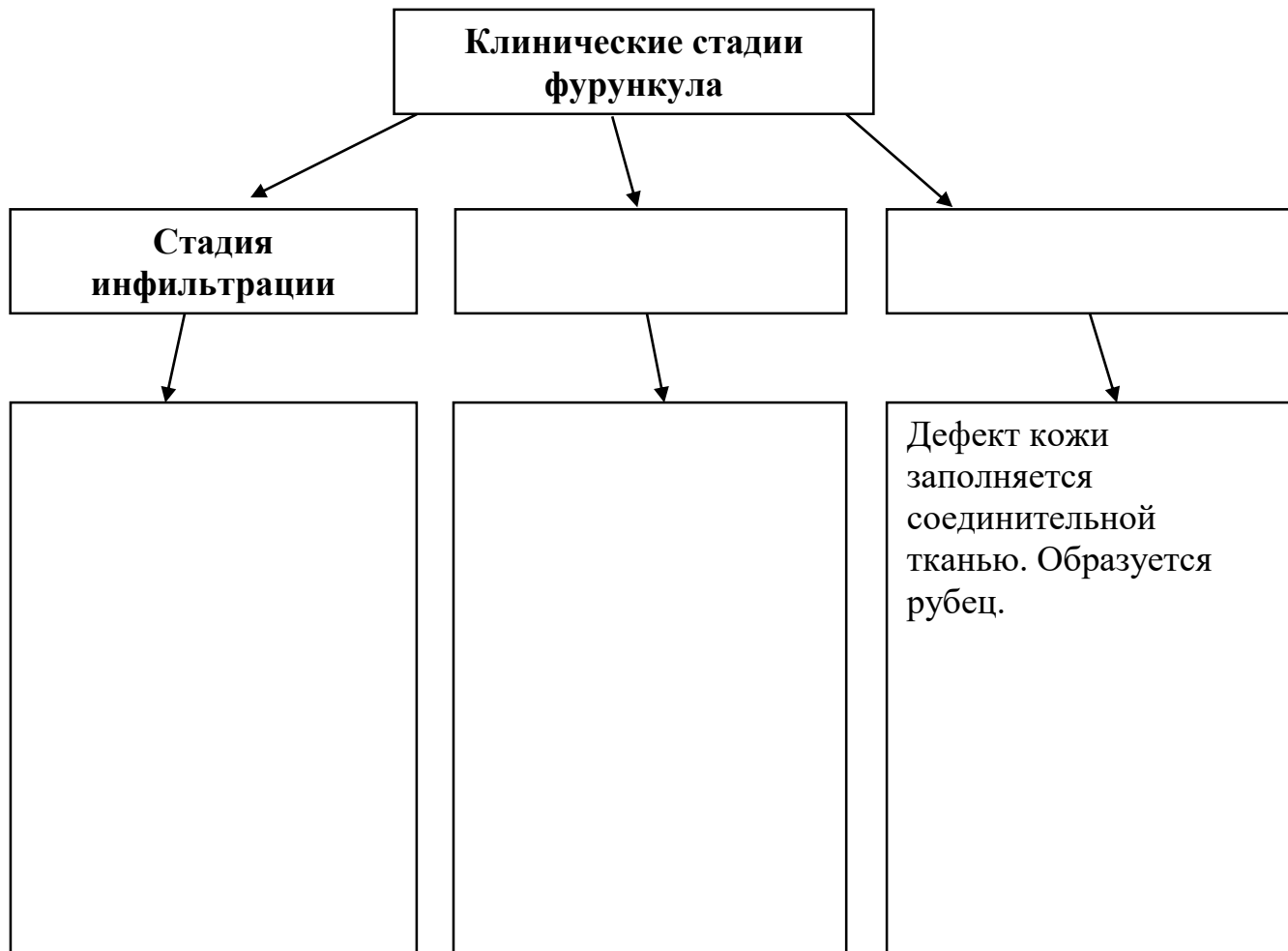


12. Поместить отработанный инструментарий и перевязочный материал в разные емкости с дезинфицирующим раствором.

13. Снять перчатки _____.







Примечание: плоский резиновый дренаж менять ежедневно.

Заполнить графологические структуры





Заполните таблицу

<p>А) Фурункул</p>	
<p>Б)</p>	
<p>В)</p>	
<p>Г)</p>	
<p>Д) Лимфангит</p>	
<p>Е)</p>	

Ж)	
З)	
И)	

Логический диктант

1. Проникновение патогенных микробов в организм и реакция тканей на внедрившиеся микроорганизмы и их токсины это-
2. Местный признак раны возникает в результате того, что образующиеся при воспалении биологически активные вещества вызывают расширение, а после парез сосудов вокруг раны это-
3. Местный признак раны возникает в результате усиления процессов катаболизма, происходит повышение проницаемости сосудистой стенки это-
4. Острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающей ткани это-
5. Острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов и сальных желез это-
6. Ограниченное скопление гноя в органах и тканях это-
7. Обширное острое гнойное воспаление клетчатки, не имеющее четких границ это-
8. Гнойное воспаление потовых желез это-
9. Острое поверхностно прогрессирующее воспаление кожи и слизистых оболочек вызывается пиогенным стрептококком это-
10. Воспаление лимфатических узлов это-

11. Воспаление лимфатических сосудов это-
12. Флебит это воспаление-
13. Гнойное воспаление костного мозга, распространяющееся на кость и надкостницу это-
14. Тяжелое инфекционное заболевание, вызываемое разными возбудителями и их токсинами это-
15. Тяжелая токсическая раневая инфекция, протекает без признаков воспаления, сопровождается омертвением тканей, отеком, газообразованием это-
16. Специфическая анаэробная инфекция, вызываемая внедрением в организм столбнячной палочки это-
17. Вследствие тонического сокращения всей скелетной мускулатуры развивается-
18. Токсин, выделяющийся столбнячной палочкой, повреждает -
19. АКДС вакцину применяют с целью-
20. Гетерогенную противостолбнячную сыворотку и столбнячный анатоксин применяют с целью-

Задачи

Задача № 1

Женщина 45 лет. Обратилась в ФАП с жалобами на сильные боли в области шеи, невозможность из-за болей поворачивать голову, высокую температуру. Заболела неделю назад, когда на шее появился зуд кожи и мелкие гнойнички. Лечилась сама, накладывала повязки с ихтиоловой мазью. Боли нарастали. Из-за болей не спала две ночи. Температура повысилась до 40С. При осмотре на задней поверхности шей плотный инфильтрат размером 8*8 см с множеством некротических стержней. Кожа в зоне инфильтрата темно-синюшного цвета.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача №2

Вы медицинская сестра ФАП. К Вам обратилась женщина 20лет с жалобами на дергающие боли в области тыла правой кисти, субфебрильную температуру. Заболела 2 суток назад. Когда появились легкий зуд и покалывание на тыле кисти. При осмотре определяется инфильтрат размером 3*3 см округлой формы. Кожа над ним гиперемирована и болезненна при пальпации. На вершине инфильтрата образовалось небольшое скопление гноя.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Задача № 3

Вы медицинская сестра ФАП. К Вам обратилась женщина 22 лет, с жалобами на наличие болезненного уплотнения под левой подмышечной ямкой. Заболела неделю назад. Заболевание связывает с бритьем волос подмышечной области. На следующий день после бритья волос появилось пять болезненных уплотнений, каждое диаметром около 5мм. Лечилась повязками с мазью Вишневского, которые не дали улучшения. Всю подмышечную ямку заняли пять инфильтратов размером 3*4 см овальной формы, с четкой флюктуацией. Некротических стержней не выявлено. Температура тела 37,5*С.

Задание:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Ваша тактика?

Рефлексия (анализ студентами проделанной работы, активность и самостоятельность каждого студента)

Внимательно прочитайте вопросы, постарайтесь наиболее полно ответить на них.

Вопрос	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Каковы были Ваши цели перед началом работы и насколько их удалось реализовать?</i>	
<i>2. Перечислите трудности, с которыми Вы столкнулись при работе?</i>	
<i>3. Каким образом Вы преодолевали трудности? За счет чего?</i>	
<i>4. Каков главный результат для Вас лично при изучении темы?</i>	
<i>5. Что Вам удалось больше всего при изучении темы и почему?</i>	
<i>6. Что не получилось и почему?</i>	
<i>7. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при изучении данной темы.</i>	

Заключение

Цель самоподготовки будет достигнута, если студент овладел знаниями, практическими умениями и успешно сдал промежуточную аттестацию по МДК 02.03 Хирургические заболевания, травма и беременность.

Итоговая рефлексия

Вопросы	Ответ (ваше личное мнение)
<i>1. Как Вы оцениваете свою работу в целом?</i>	
<i>2. Каковы Ваши продвижения в знаниях?</i>	
<i>3. Какие основные трудности Вам встретились?</i>	
<i>4. Как Вы преодолевали трудности?</i>	
<i>5. Помогла ли Вам данная работа?</i>	
<i>6. В чем Вам помогла данная работа?</i>	
<i>7. К чему новому Вы научились?</i>	
<i>8. Назовите в цифрах (от 0 – 9) Ваше внутреннее состояние при выполнении данной работы в целом.</i>	

Словарь медицинских терминов

Абсцесс - гнойная полость, ограниченная пиогенной мембраной.
Агглютинация - склеивание и выпадение в осадок поверхностно-активных частиц с адсорбированными на них антигенами и антителами (например, склеивание эритроцитов).

Ампутация - хирургическое отсечение дистальной части конечности или органа.

Анастомоз - естественное или созданное оперативным путем соустье между сосудами, полыми органами или полостями тела.

Анаэробы - микробы, способные существовать без кислорода.

Антисептика - уничтожение микробов в ране или в организме в целом.

Анурия – не поступление мочи в мочевого пузыря.

Асептика - предупреждение проникновения инфекции в рану.

Вторичное натяжение - самостоятельное заживление раны с образованием грануляционной ткани.

Вывих - смещение суставных концов костей за пределы их физиологической подвижности.

Вытяжение - устранение смещения костных отломков приложением силы по оси конечности.

Гемартроз - кровоизлияние в полость сустава.

Гематокрит - отношение объема форменных элементов крови к объему плазмы.

Гематома - ограниченное скопление крови в тканях с образованием полости, содержащей жидкую или свернувшуюся кровь.

Гематурия - наличие крови в моче.

Гемолиз - разрушение эритроцитов с выходом гемоглобина в окружающую среду.

Гемоперикардиум - скопление крови в перикарде.

Гемоперитонеум - скопление крови в брюшной полости.

Гемостаз - остановка кровотечения.

Гемоторакс - скопление крови в плевральной полости.

Гемотрансфузия - переливание крови.

Гидраденит - гнойное воспаление потовых желез, обычно в подмышечных ямках.

Гной - экссудат из белков, распадающихся лейкоцитов, погибших клеток воспалительных тканей и патогенных микроорганизмов.

Дезинтоксикация - комплекс реакций организма и лечебных мер, направленный на уменьшение активности ядов (токсинов) и на нормализацию нарушенных ими структур или функций.

Дезинфекция - уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде.

Десмургия - учение о методах наложения повязок.

Диурез - образование и выделение мочи.

Дренаж - устройство или приспособление для выведения жидкостей из ран и полостей тела.

Иммобилизация - создание неподвижности тела или частей тела при повреждениях и некоторых заболеваниях.

Инфильтрат - скопление в тканях несвойственных им клеток, жидкостей, химических веществ.

Карбункул - острое гнойное некротическое воспаление группы сальных желез и волосяных фолликулов, распространяющееся на окружающую кожу и подкожную клетчатку.

Кетгут - рассасывающийся хирургический шовный материал, изготавливаемый из стенки тонкой кишки мелкого рогатого скота.

Комбустиа - ожог.

Контрактура - стойкое ограничение движений в суставах.

Крепитация - ощущение похрустывания или потрескивания при пальпации или аускультации.

Кровопотеря - утрата части крови в результате кровотечения или кровопускания.

Кровотечение - истечение крови из кровеносного сосуда.

Кровохарканье - выделение крови или кровавой мокроты из дыхательных путей при кашле.

Культия - часть конечности или органа, оставшаяся после ампутации.

Лейкоцитоз - повышенное содержание лейкоцитов в периферической крови, чаще всего признак воспалительного процесса.

Лигатура - нить для перевязки сосудов.

Локальный - местный, ограниченный определенным участком.

Мастит - воспаление молочной железы.

Мелена - выделение темного липкого кала.

Объем циркулирующей крови (ОЦК) - суммарный объем крови, находящийся в функционирующих кровеносных сосудах.

Олигурия - уменьшенное выделение мочи.

Отморожение - повреждение тканей, вызванное местным воздействием холода.

Панариций - острое гнойное воспаление тканей пальца, чаще в области концевых фаланг.

Первичное натяжение - сближение краев чистой раны швами: первичное закрытие раны.

Перелом - повреждение кости с нарушением ее целостности.

Рана - нарушение целостности кожи, слизистых оболочек и глубжележащих тканей и органов, вызванное местным механическим воздействием.

Ранение - механическое воздействие на ткани и органы с нарушением их целостности и с образованием раны (кроме операционных ран).

Регенерация - восстановление организмом утраченных или поврежденных клеток, тканей.

Резекция - удаление части органа или анатомического образования.

Реинфузия крови - переливание оперируемому пациенту его собственной крови, излившейся в серозные полости,

Репозиция - устранение смещения и сопоставление костных отломков при переломах.

Санация раны - комплекс консервативных и хирургических мер для лечения и заживления раны.

Сепсис - постоянное или периодическое поступление в кровь микроорганизмов из очага гнойного воспаления, вызывающее тяжелый клинический синдром.

Скальпирование - снятие больших участков кожи.

Травма - нарушение целостности функции тканей (органов) при внешнем воздействии.

Туалет раны - очистка раны антисептиками без применения режущих инструментов.

Ушиб - закрытое механическое повреждение мягких тканей или органов без нарушения их анатомической целостности.

Фантомная боль - боль, ощущаемая больным в утраченной конечности.

Флегмона - острое неограниченное гнойное воспаление клетчатки.

Флюктуация - колебание в полости, наполненной жидкостью (например, гноем).

Фурункул - острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающих его тканей.

Шина - приспособление для иммобилизации конечностей.

Энзимотерапия - лечение ферментами.

Язва - дефект кожи или слизистой оболочки при нарушении или замедлении процесса заживления.

Ссылки на видео-уроки

Ссылка на видео «Гигиеническая контаминация рук»

<https://drive.google.com/open?id=1f8enJweoHrm17mAPRefm9BnQJ4OjtAeu>

Ссылка на видео «Хирургические инструменты»

https://drive.google.com/open?id=1ScVstbyeTrzBqZSo_WXnKqbYesG2aHEm

Ссылка на видео «Одевание стерильного халата»

<https://drive.google.com/open?id=1ZW5bqy2uY8evhfLydqQnUDCNxcl4If-1>

Ссылка на видео «Одевание стерильных халатов»

<https://drive.google.com/open?id=1q3FRIk8NmEc7qpoOrMjxH2t-m9byHuUC>

Ссылка на видео «Десмургия»

https://drive.google.com/open?id=1AjxQX5dwVqTveYwD_AXgvM-4EZWesook

Ссылка на видео «Транспортная иммобилизация»

<https://drive.google.com/open?id=1VSYJU6kcHM2HHqscOSpwUwtX1f4aRIKY>

Ссылка на видео «Методы остановки артериального кровотечения»

https://drive.google.com/open?id=1z-o_4BKez9-83Vt34UhPQFYrjPRdY_0J

Ссылка на видео «Сердечно-легочная реанимация»

<https://drive.google.com/open?id=1HSUpFGjlEEc7HKpmDcWZUeaBM0mfLhio>

Ссылка на видео «Первичная хирургическая обработка раны»

https://drive.google.com/open?id=1MRIsjlX_T2-tXmB1S_0Kgb1ZLyLzoSMn

Ссылка на видео «Обработка операционного поля»

<https://drive.google.com/open?id=1HvP-O0mZepbMwrHsJYot4gsvMK3AzZe0>