

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ТЕМА: «Кровотечение. Гемостаз»

В соответствии с требованиями ФГОС:

Цели занятия:

Образовательные:

1. Изучение методов временной и окончательной остановки кровотечения.
2. Формирование практических умений в профессиональной деятельности.

Развивающие:

1. Развитие речи, внимания, мышления, умения анализировать, обобщать и оценивать.
2. Формирование умений и навыков практического характера.
3. Развитие способности к имитации и навыков работы в сотрудничестве.
4. Развить и укрепить знания по тактике оказания первой помощи при кровотечениях.

Воспитательные:

1. Способствовать формированию интереса студентов к предмету, воспитывать умение доказывать своё мнение.
2. Воспитание культуры общения, чувства внимательного, чуткого, отзывчивого отношения к этим больным.
3. Воспитывать чувство ответственности за результаты работы.
4. Способствовать воспитанию чувства взаимодействия и сотрудничества.
5. Создание условий для развития социального опыта будущего специалиста.

Тип урока: познавательный, проблемный, повторение, закрепление.

Вид урока: практическое занятие.

Метод обучения: методика актуализаций знаний, блиц – опрос, демонстрация.

Форма организации: практическое занятие с отработкой практических умений.

Средства технологической поддержки учебной работы:

1. ноутбук;
2. таблицы по теме;
3. история болезни
4. медикаменты
5. перевязочный материал
6. инструменты
7. предметы ухода
8. медицинские резиновые перчатки;

Структурные элементы урока.

	Структурные элементы	Содержание занятия	Методы
1.	Введение в тему.	Приветствие.	Монолог.
2.	Мотивация учебной деятельности.	Прослушивание диалога.	Монолог. Тестирование.
3.	Решение ситуационной задачи.	Выбор правильного решения по предложенной ситуации.	Кейс – метод.
4.	Рефлексия.	Высказывание собственного мнения о	Обмен мнениями.

		проделанной работе.	
--	--	---------------------	--

План урока:

- I. Организационный момент.
- II. Мотивация учебной деятельности.
 - 1. Сообщение темы и целей занятия.
 - 2. Сообщить план занятия для студентов
- III. Организация самостоятельной работы студентов.
 - 1. Инструктаж по проведению практического занятия.
 - 2. Выдача методических указаний.
 - 3. Выполнение задания.
 - 4. Проверка выполненных работ, обсуждение допущенных ошибок и их коррекция.
- IV. Домашнее задание.
- V. Рефлексия.

Ход урока.

- I. Организационный момент.
 - 1. Поздороваться.
 - 2. Обратит внимание на внешний вид студентов, на наличие наглядных пособий, лекционных тетрадей.
 - 3. Сформулировать тему и её обоснование.
 - 4. Определить цели занятия и сообщить план занятия.

II. Мотивация учебной деятельности.

1. Сообщение темы и целей занятия.

Тема: Сестринская помощь при заболеваниях органов мочевыделительной системы и патологии репродуктивной функции у мужчин.

3. Сообщить план занятия для студентов:

План:

1. Разбор темы.
2. Знакомство с диагностическими методами обследования урологических больных
3. Решение ситуационных задач с составлением плана сестринского вмешательства .

4. Самостоятельная работа:

1. тестовый контроль
2. Работа в отделении:
 - выполнение назначения врача и манипуляций по уходу за больными в послеоперационном периоде
 - составление плана сестринского ухода за урологическими больными
 - знакомство с историями болезни
 - присутствие на перевязках

5. Демонстрация преподавателем манипуляций :

- катетеризации мочевого пузыря
- уход за цистостомой
- уход за дренажами и катетарами

6. Отработка манипуляций:

- уход за дренажами
- уход за мочевым катетером.
- уход за цистостомой

7. Решение кроссворда на пройденную тему

7. Итог

9. Домашнее задание

Контроль исходного уровня знания

- Теоретический разбор темы:

План для студентов:

1. Разбор темы.
2. Обучение техники временной остановки кровотечения.
 - максимальное сгибание конечности в суставе
 - наложение давящей повязки
 - пальцевое прижатие артерий
 - наложение кровеостанавливающего жгута Эсмарха
 - наложение давящей повязки
 - максимальное сгибание конечности в суставе
 - тугая тампонада раны
 - наложение кровеостанавливающих зажимов на кровоточащий сосуд
3. Знакомство с методами окончательной остановки кровотечения
4. Самостоятельная работа.
5. Решение ситуационных и тестовых задач.
6. Итог занятия.

Студент должен знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- определение кровотечения; причины, классификацию кровотечений;
- общие и местные симптомы при кровопотери;
- осложнения кровотечений;
- методы окончательной остановки кровотечения;
- признаки геморрагического шока;

- лабораторные показатели при острой кровопотере.

Студент должен уметь:

- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

- останавливать кровотечение одним из методов временной остановки кровотечения;

- транспортировать пострадавшего с кровотечением и кровопотерей;

- выявлять и решать проблемы пациента с кровотечением и кровопотерей

Вопросы для самоподготовки

1. Методы временной остановки кровотечения:
 - пальцевое прижатие артерий на протяжении (знать все точки),
 - наложение кровоостанавливающего жгута, закрутки
 - максимальное сгибание конечности в суставе,
 - наложение кровоостанавливающего зажима в ране,
 - тугая тампонада раны,
 - давящая повязка
2. Правила наложения жгута Эсмарха.
3. Перечислите критерии правильно наложенного жгута.
4. Перечислите методы окончательной остановки кровотечения.
5. Перечислите, что относится к механическим, физическим способам окончательной остановки.
6. Перечислите, что относится к биологическим и химическим способам окончательной остановки.
7. Назовите основные гемостатические средства.
8. Клинические признаки геморрагического шока.
9. Как осуществляется транспортировка пострадавшего с кровотечением и кровопотерей.

10. Перечислите осложнения кровотечений.

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

Всякое ранение сопровождается повреждением кровеносных сосудов — артерий, вен, капилляров, в зависимости от калибра которых развивается кровотечение от незначительного до обильного, представляющего непосредственную опасность для жизни пострадавшего.

При капиллярном кровотечении кровь вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

Способ остановки – наложение на рану давящей повязки.

При венозном кровотечении кровь темная, вытекает сплошной струей темно-красного цвета.

Способ остановки – наложение на рану давящей повязки.

Наложение давящей повязки

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук. Использование перчаток и средств защиты личной безопасности во время выполнения процедуры.
2	Выбор средств, для выполнения манипуляции	Салфетки стерильные Бинт Вата медицинская, нестерильная
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	Пациент или его родственники должны быть информированы о манипуляции. Информация о необходимости ее проведения сообщается медицинским работником с указанием ее цели.
4	Алгоритм действий	На кровоточащую рану накладывают стерильную салфетку или бинт. Поверх нее кладут плотный валик из бинта или ваты, который туго прибинтовывают.
5	Особенности выполнения методики	Давящие повязки практически можно накладывать на любой участок тела. Давящую повязку при остановленном кровотечении можно не снимать до поступления пострадавшего в лечебное учреждение.
6	Оценка достигнутых результатов	Признаком правильно наложенной давящей повязки является прекращение кровотечения (повязка не промокает).

При артериальном кровотечении алая кровь вытекает быстро пульсирующей или фонтанирующей струей.

Способы остановки:

пальцевое прижатие артерии выше места повреждения,

наложение жгута,

резкое сгибание конечности в суставе с фиксацией ее в таком положении.

Наложение кровоостанавливающего жгута

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук. Использование перчаток и средств защиты личной безопасности во время выполнения процедуры.
2	Выбор средств, для выполнения манипуляции	Жгут резиновый кровоостанавливающий Эсмарха; Жгут механический с регулируемой компрессией и индикатором времени для остановки артериального кровотечения «ЭЛВА»; Атравматичный кровоостанавливающий жгут «АЛЬФА» Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство Салфетка Резиновые перчатки Перевязочный материал (салфетки, бинты) Лист бумаги и карандаш Емкость для отработанного материала.
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	Пациент или его родственники должны быть информированы о манипуляции. Информация о необходимости ее проведения сообщается медицинским работником с указанием ее цели.
4	Алгоритм действий	<u>Алгоритм действий наложения кровоостанавливающего жгута резинового:</u> Надеть перчатки и средства личной защиты (одноразовый халат, маску и очки или щиток). Приподнять конечность. Наложить салфетку или расправить одежду пациента выше раны. Выше места повреждения необходимо прижать артерию к костному выступу. Жгут подвести под конечность. Затем захватить его у конца и в средней части, растянуть и уже в растянутом виде обернуть вокруг конечности до прекращения кровотечения из раны. Первый тур жгута должен быть самым тугим, последующие туры более слабыми. Постепенно уменьшая растяжение резины, закрепить весь жгут на конечности. Туры его укладывают достаточно плотно друг к другу, чтобы избежать ущемления тканей между ними.

Подложить под жгут записку с указанием времени наложения (дата, час, мин).

Алгоритм действий наложения жгута механического с регулируемой компрессией и индикатором времени «ЭЛВА» для остановки артериального кровотечения

Надеть перчатки и средства личной защиты (одноразовый халат, маску и очки или щиток).

Объяснить ход предстоящей манипуляции.

Приподнять конечность.

Наложить салфетку или расправить одежду пациента выше раны.

Нажать на «собачку» 1 (см. рис.) и вытянуть конец ленты (2) до необходимой длины. Свободным концом ленты охватить конечность на нужном уровне и зафиксировать конец ленты на корпусе жгута. Вращая ручку (3) по часовой стрелке, укоротить ленту до исчезновения пульса на периферических отделах конечности и прекращения артериального кровотечения.

Установить время наложения жгута, вращая подвижную часть индикатора времени (4).

Алгоритм действий наложения атравматичного кровоостанавливающего жгута «АЛЬФА»

Надеть перчатки и средства личной защиты (одноразовый халат, маску и очки или щиток).

Объяснить ход предстоящей манипуляции.

Приподнять конечность.

Завести жгут за поврежденную конечность выше раны и растянуть с максимальным усилием.

Прижать первый тур жгута и убедиться в отсутствии пульса на периферической артерии конечности.

Наложить следующие туры жгута с меньшим усилием.

Обернуть петлю застежку вокруг жгута.

Оттянуть петлю и завести под свободный конец жгута.

Вложить записку о времени наложения жгута под резинку петли.

5 Особенности выполнения методики

Атравматичный кровоостанавливающий жгут можно накладывать на голое тело, так как вертикальные выступы мгновенно фиксируют каждый новый тур при наложении жгута, что позволяет значительно сократить его длину, облегчить и ускорить наложение, а вертикальные углубле-

ния (бороздки) предотвращают повреждение артерий и нервов, а также защемление кожи и нарушение ее кровоснабжения.

При наложении механического или резинового кровоостанавливающего жгута одежду с пострадавшего не снимать!

Не следует прикладывать чрезмерных усилий при наложении жгута, т.к. это может вызвать повреждение подлежащих тканей. Поэтому его натягивают лишь в той степени,

которая необходима для остановки кровотечения, но не более.

Жгут накладывают выше раны на плечо и бедро. Нельзя накладывать жгут на среднюю треть плеча и нижнюю треть бедра.

Туры жгута не должны перекрещиваться и ущемлять кожу. Кровоостанавливающий жгут накладывается не более 1 часа в теплое время и 30 минут зимой. При длительной транспортировке каждые 30 минут жгут ослабляется на 1-2 минуты, после чего накладывается снова выше (проксимальнее) прежнего места.

Жгут не должен быть закрыт одеждой или повязкой.

В холодное время года конечность следует термоизолировать (утеплить).

6 Оценка достигнутых результатов

При правильном наложении кровоостанавливающего жгута:

Прекращается кровотечение.

Исчезает пульс на периферических артериях.

Конечность дистальнее кровоостанавливающего жгута бледнеет.

Отсутствие осложнений во время и после проведения процедуры

Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации

Своевременность выполнения процедуры

Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.

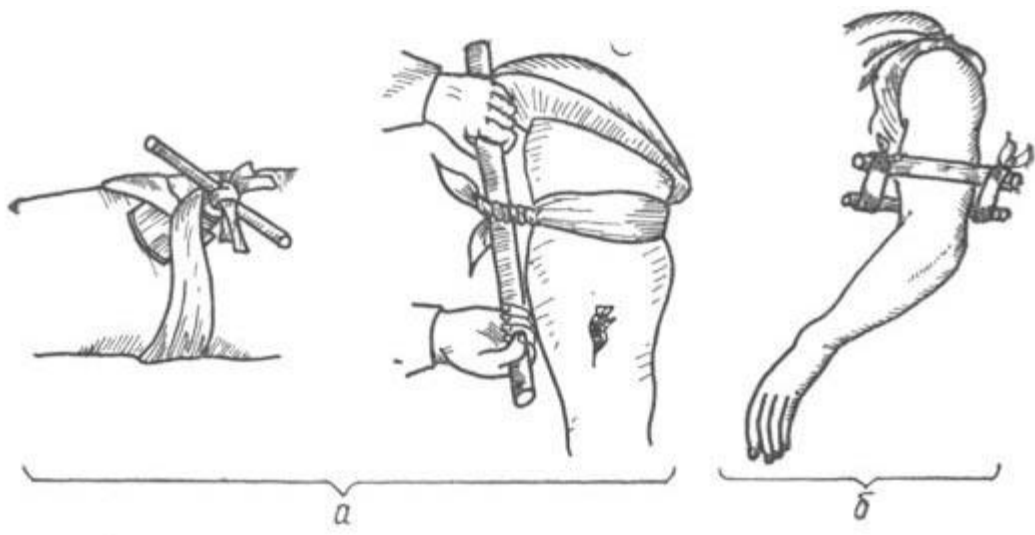
Жгуты-закрутки можно быстро сделать из ремня, платка, полотенца, косынки и пр.

Техника наложения жгута-закрутки:

а) Из подручного материала делают прочную петлю диаметром в полтора-два раза, превышающую окружность раненой конечности. После наложения на кожу конечности какой-либо ткани на конечность надевают петлю узлом вверх.

б) Под узел вставляют прочную палочку 20-25 см длиной, посредством которой свободная часть петли закручивается до сжатия конечности и полной остановки кровотечения.

в) Конец ее во избежание раскручивания привязывают к жгуту.



«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

2. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют:

- а) наложение жгута
- б) пузырь со льдом
- в) сосудистый зажим
- г) перевязка сосуда в ране

3. 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

4. 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:

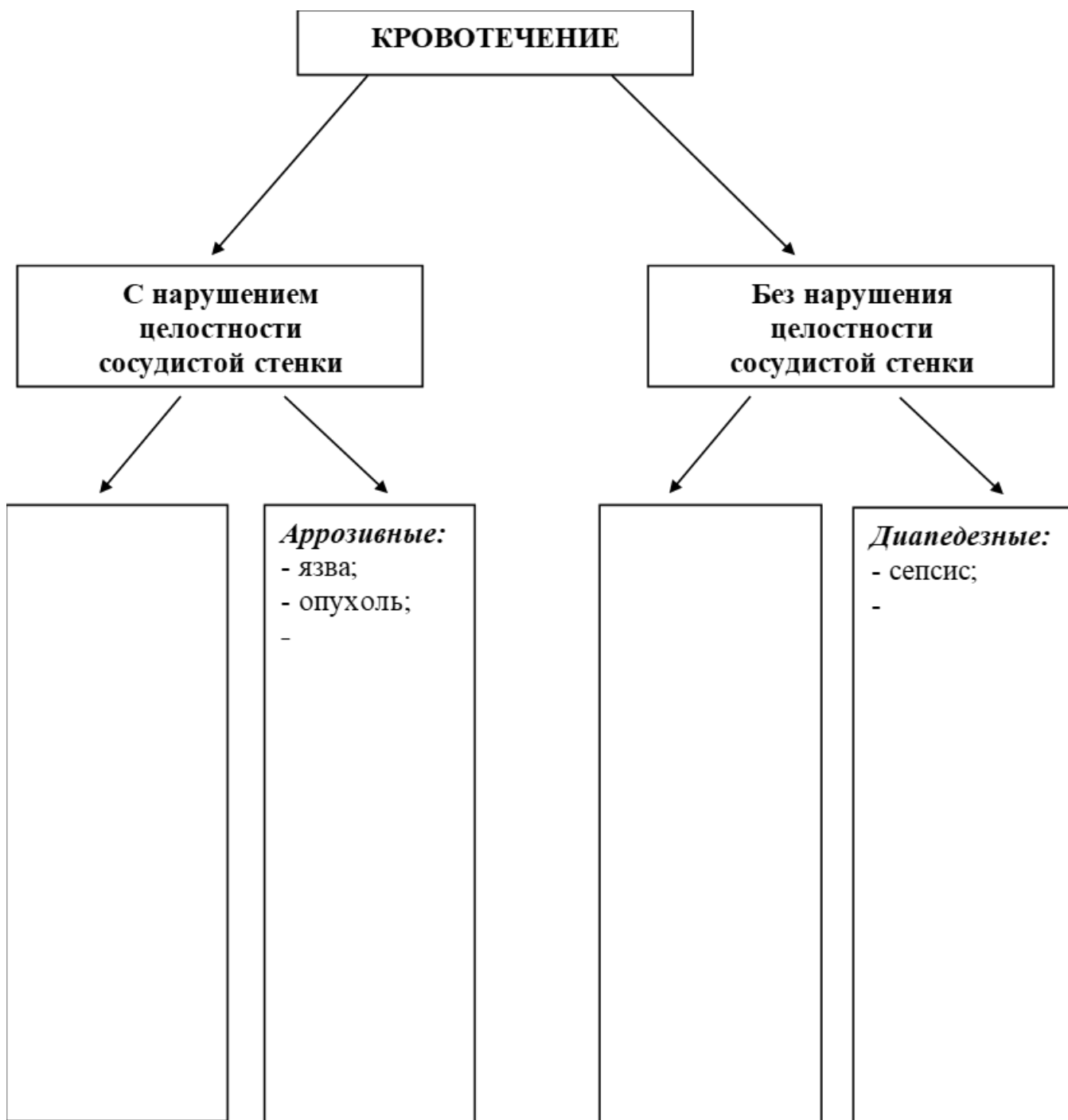
- а) микроскопического исследования
- б) химической реакции
- в) осмотра пациента
- г) перкуссии и пальпации области кровотечения

11. Кровотечение в брюшную полость называется:

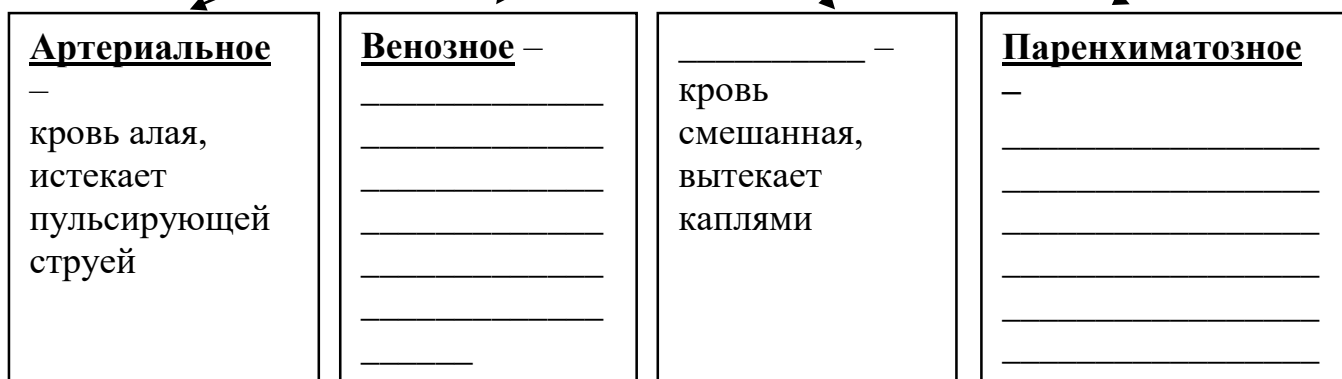
- а) гемартроз
- б) гемоперикардиум
- в) гемоторакс
- г) гемоперитонеум

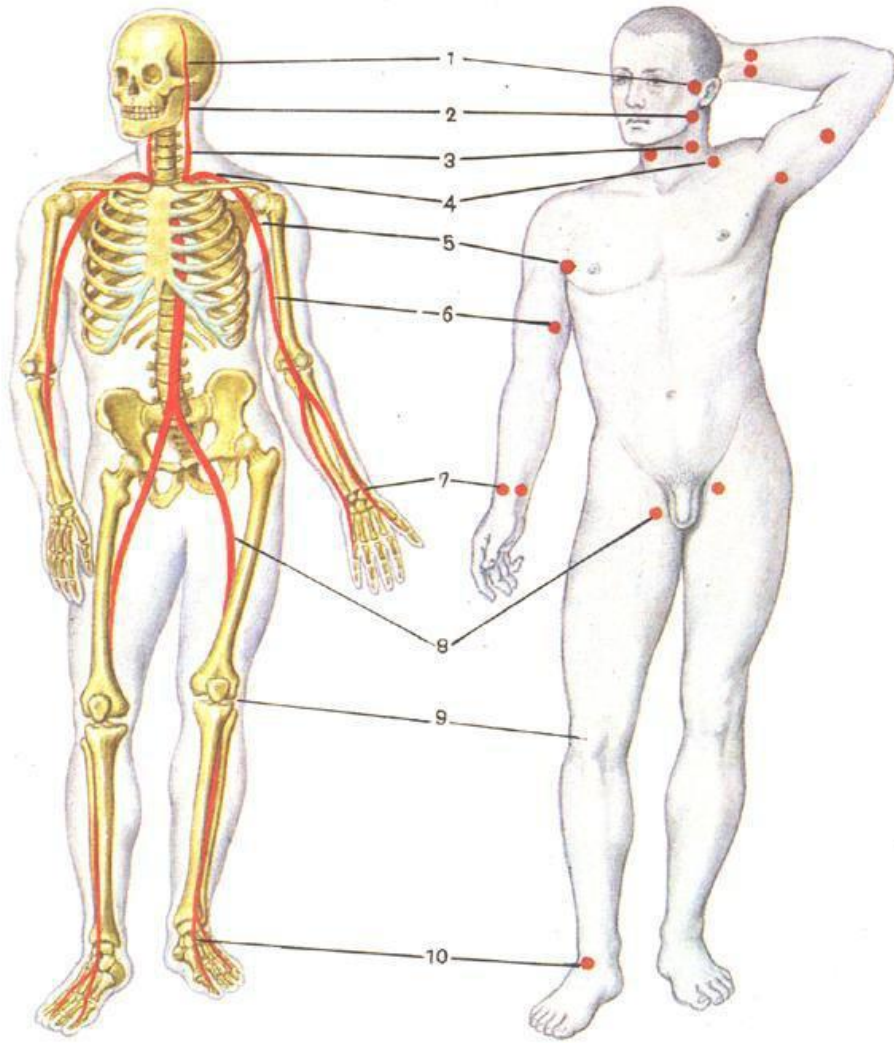
12. Характерный признак артериального кровотечения:

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



**Классификация
кровоотечений по виду
кровооточающего сосуда**





Логический диктант

1. Выхожание 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 кровотокающие 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.

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

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>	



