

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»

 А.Г. Моргоева

« 6 » 06 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПМ. 02

УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

МДК 02.01.01.

Сестринская помощь в терапии

По специальности:

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 9

От 4 июня 2025г.

Председатель Тер. ЦМК

Н.Б. Плиева Плиева

Программа разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальности 34.02.01. Сестринское
дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании
методического совета ГБПОУ СОМК
Ст. методист А.М. Караева

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель
(занимаемая должность)

А.А. Хубулова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Д.М. Тменова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»**

_____ **А.Г. Моргоева**

« ____ » _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПМ. 02

**УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК 02.01.01.

Сестринская помощь в терапии

По специальности:

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2025

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № _____

От 4 июня 2025г.

Председатель Тер. ЦМК

Н.Б. Плиева _____

Программа разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальности 34.02.01. Сестринское
дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании
методического совета ГБПОУ СОМК

Ст. методист _____ А.М. Караева

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель
(занимаемая должность)

А.А. Хубулова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Д.М. Тменова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Оглавление

1. Паспорт рабочей программы учебной дисциплины	4
1.1. Область применения программы	4
1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	4
1.3. Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины	4
1.4. Количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины	7
2. Структура и содержание учебной дисциплины	8
2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	8
2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины	9
3. Условия реализации программы дисциплины	27
3.1. Требования к минимальному материально – техническому обеспечению	27
3.2. Информационное обеспечение обучения	30
3.3. Общие требования к организации образовательного процесса	31
3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса	32
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	34

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ТЕРАПИИ»

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1.1. Область применения программы

Программа профессионального модуля – является частью примерной основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Сестринская помощь в терапии» относится к терапевтическому циклу.

1.3. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

**Требования к результатам освоения программы подготовки специалистов
среднего звена
34.02.01 «Сестринское дело»**

Медицинская сестра (базовой подготовки) должна обладать компетенциями, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования
- ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь
- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
- ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к

- природе, обществу и человеку
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
- ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины.

Максимальной учебной нагрузки обучающегося 436 часа, в том числе:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося - 290 часов,
- самостоятельной работы обучающегося – 146 часа.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и вид учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	436
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	290
в том числе:	
теоретические занятия	90
практические занятия	200
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	146
в том числе:	
- Работа с конспектом лекций – 10	
-Изучение нормативных документов-10	
-Подготовка сообщений, рефератов - 7	
- Составление плана сестринского ухода - 10	
-Составление плана проведения терапевтической игры - 5	
-Составление планов обучения пациентов - 10	
-Составление протоколов сестринских вмешательств - 10	
-Составление памяток пациентам - 10	
-Составление планов наблюдения за пациентами - 15	
-Составление планов подготовки пациента к хирургическому вмешательству.	
-Составление кроссвордов - 10	
-Заполнение сестринской документации - 8	
-Подготовка бесед - 15	
-Отработка выполнения манипуляций - 20	
- Составление тематического глоссария - 6	
Итоговая аттестация в форме экзамена	

2.2. Содержание обучения по профессиональному модулю «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся		Объем часов	Уровень освоения
1	2		3	4
Сестринская помощь в терапии	2 курс I семестр		Лекции - 40	
	1.	Цели и задачи терапии. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях.	2	2
Сестринская помощь при заболеваниях органов сердечно – сосудистой системы	2.	Сестринская помощь при функциональных нарушениях и патологии сердечно – сосудистой системы. Строение и функции сердечно – сосудистой системы. Методы обследования.	2	2
	3.	Сестринская помощь при изменениях артериального давления. Вегето – сосудистая дистония: понятие, факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Гипотензия: понятие, факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, принципы лечения, объем сестринских вмешательств	2	2
	4, 5.	Сестринская помощь при артериальной гипертензии. Гипертоническая болезнь: факторы риска, основные симптомы, особенности течения у взрослых и лиц пожилого и старческого возраста, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Особенности сестринской помощи при уходе за пациентами в стационарных и амбулаторно – поликлинических условиях.	4	2
	6.	Сестринская помощь при заболеваниях системы кровообращения. Острая ревматическая лихорадка с вовлечением сердца и	2	2

		суставов, ревматическая хорея: причины, основные симптомы, особенности течения. Диагностика, осложнения, лечение, объем сестринских вмешательств. Реабилитация пациентов		
	7.	Сестринская помощь при пороках сердца. Приобретенные пороки сердца: недостаточность и стеноз митрального клапана – причины, механизм нарушения кровообращения, основные симптомы, диагностика, основные принципы, лечения, объем сестринских вмешательств	2	2
	8.	Сестринская помощь при заболеваниях сердечно – сосудистой системы с синдромом коронарной недостаточности. Атеросклеротическая болезнь: понятие, причины, факторы риска, формы, осложнения, профилактика	2	2
	9.	Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца. Стенокардия : причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, объем сестринских вмешательств	2	2
	10.	Сестринская помощь при ишемической болезни сердца. Инфаркт миокарда: причины, факторы риска, клиническая картина, атипичные формы, диагностика, осложнения, основные принципы и методы лечения, объем сестринских вмешательств. Реабилитация пациентов.	2	2
	11.	Сестринская помощь при синдроме острой сердечно - сосудистой недостаточности. Острая сердечная недостаточность. Острая левожелудочковая недостаточность: понятие, причины, основные симптомы, диагностика, основные принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Острая сосудистая недостаточность – обморок, коллапс, шок: понятие, причины, основные симптомы, объем сестринских вмешательств	2	2
	12	Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности: понятие, причины. Основные симптомы,	2	2

		диагностика, осложнения. Основные принципы лечения. Паллиативная помощь при хронической сердечной недостаточности		
Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания	13.	Сестринская помощь при функциональных нарушениях и патологии дыхательной системы. Строение и функции дыхательной системы. Методы обследования при заболеваниях дыхательной системы	2	2
	14.	Сестринская помощь при бронхитах. Бронхиты: понятие, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста	2	2
	15.	Сестринская помощь при пневмонии. Пневмонии: понятие, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Реабилитация. Особенности развития и течения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста	2	2
	16.	Сестринская помощь при бронхиальной астме. Бронхиальная астма: понятие, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения. Средства доставки лекарственных веществ. Реабилитация. Особенности развития и течения бронхиальной астмы у лиц пожилого и старческого возраста	2	2
	17.	Сестринская помощь при хронической обструктивной болезни легких. ХОБЛ: понятие, причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Реабилитация.	2	2
	18.	Сестринская помощь при бронхоэктатической болезни.	2	2

		Бронхоэктатическая болезнь: понятие, причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Паллиативная помощь.		
	19.	Сестринская помощь при раке легкого. Рак легкого: эпидемиология, факторы риска, формы, клинические проявления, диагностика, принципы лечения, объем сестринских вмешательств. Паллиативная помощь.	2	2
	20.	Сестринская помощь при плеврите. Плеврит: понятие, причины, виды, клинические проявления, осложнения, диагностика, принципы лечения, объем сестринских вмешательств.	2	2
	Практические занятия		56	
	1.	Сестринский процесс при функциональных нарушениях и патологии сердечно-сосудистой системы. Сестринский процесс при функциональных нарушениях и болезнях сердечно - сосудистой системы у взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста. Методы обследования. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений. Обучение пациента и семьи самоуходу/уходу. Участие сестры в подготовке и проведении лабораторно-инструментальных исследований сердечно-сосудистой системы пациентов разного возраста	6	2
	2	Сестринская помощь при изменениях артериального давления. Сестринский процесс и сестринская помощь при нарушениях артериального давления у детей, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи	7	2

		выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу. Школы здоровья для пациентов. Участие сестры в подготовке и проведении лабораторно-инструментальных исследований при артериальной гипертензии в разные возрастные периоды		
	3.	Сестринская помощь при заболеваниях системы кровообращения. Сестринский процесс при острой ревматической лихорадке у взрослых и пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. принципы лечения. Обучение пациентов и его семьи выполнению врачебных назначений. Обучение пациента и семьи самоуходу/уходу. Участие сестры в подготовке и проведении лабораторно-инструментальных исследований	6	2
	4	Сестринская помощь при пороках сердца. Сестринский процесс при пороках сердца. Подготовка к хирургическому лечению. Сестринский процесс при врожденных и приобретенных пороках сердца у детей, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Помощь пациенту в периоперативном периоде при врожденных и приобретенных пороках сердца. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений. Обучение пациента и семьи самоуходу/уходу. Участие сестры в подготовке и проведении лабораторно-инструментальных исследований пациентов разного возраста. Сестринский процесс при недостаточности кровообращения. Реабилитация. Паллиативная помощь	6	2
	5.	Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы с синдромом коронарной недостаточности. Сестринский процесс при стенокардии. Выполнение	7	2

		врачебных назначений. Действия при приступе стенокардии, объем сестринских вмешательств. Сестринский процесс при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе, в палатах интенсивного наблюдения кардиологического отделения, наблюдение за пациентами после хирургических вмешательств. Принципы лечения. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Подготовка к дополнительным методам исследований и хирургическим вмешательствам, принципы лечения, особенности фармакотерапии. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений. Обучение пациента и семьи самоуходу/уходу. Реабилитация		
	6.	Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности. Действия сестры при острой сердечной недостаточности, объем сестринских вмешательств. Сестринский процесс при хронической сердечной недостаточности. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Подготовка к дополнительным методам исследований, принципы лечения. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений. Обучение пациента и семьи самоуходу/уходу. Участие сестры в подготовке и проведении лабораторно-инструментальных исследований при синдроме сердечной недостаточности. Оказание паллиативной помощи	6	2

	7.	Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания. Строение и функции дыхательной системы в разные возрастные периоды. Методы обследования больных. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований, при заболеваниях органов дыхания. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях.	6	2
	8.	Сестринская помощь при бронхитах. Острый бронхит (простой и обструктивный): причины возникновения, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, сестринский процесс. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований пациентов.	6	2
	9.	Сестринская помощь при острой пневмонии. Пневмония: причины возникновения, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований пациентов. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу.	6	2
	2 курс II семестр		Лекции – 30 часов	

	1.	Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения. Строение и функционирование пищеварительной системы в различные возрастные периоды. Методы обследования(субъективные, объективные и дополнительные)	2	2
	2.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Халазия кардии: понятие, причины возникновения, клинические проявления у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста; объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	3.	Острый и хронический гастрит, хронический гастродуоденит: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	4.	Язвенная болезнь желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки: понятие, факторы риска, клинические проявления у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста; объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	5.	Сестринская помощь при осложнениях язвенной болезни: понятие, клинические проявления, лечение, объем сестринских вмешательств.	2	2

	6.	Сестринская помощь при заболеваниях кишечника. Дискинезия кишечника: понятие, причины возникновения, клинические проявления у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста; объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	7.	Сестринская помощь при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей. Хронический холецистит: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз): понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Дискинезия желчевыводящих путей: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	8.	Сестринская помощь при хроническом гепатите: понятие, причины возникновения, виды, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	9.	Сестринская помощь при циррозе печени: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Паллиативная помощь	2	2
	10.	Сестринская помощь при хроническом панкреатите: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики	2	2

	11.	Сестринская помощь при целиакии: понятие, причины возникновения, клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Сестринская помощь при онкологических заболеваниях органов пищеварения. Рак желудка: эпидемиология, причины, факторы риска, клинические проявления, принципы лечения. Паллиативная помощь	2	2
Сестринская помощь при патологии мочевыделительной системы	12.	Сестринская помощь при нарушениях функций мочевыделительной системы. Особенности строения и функционирования мочевыделительной системы в различные возрастные периоды. Сестринская помощь и объем сестринских вмешательств при нарушении функций мочевыделительной системы: при мочевом синдроме (гематурии, лейкоцитурии, протеинурии), синдроме нарушенного диуреза (дизурии, олиго- и анурии, поллакиурии), отечном, болевом и гипертензивном синдромах).	2	2
	13.	Сестринская помощь при гломерулонефрите: понятие, виды, причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	14.	Сестринская помощь при пиелонефрите: понятие, виды, причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики.	2	2
	15.	Сестринская помощь при мочекаменной болезни: понятие, причины возникновения, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Сестринская помощь при хронической почечной недостаточности: понятие, причины возникновения,	2	2

		клинические проявления, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Паллиативная помощь		
	Практические занятия		110	
	1.	Сестринская помощь при бронхиальной астме. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований.	7	2
	2.	Сестринская помощь при хронической обструктивной болезни. Школы здоровья для пациентов. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Самоконтроль при бронхиальной астме Обучение проведению пикфлоуметрии. Использование различных форм доставки препаратов при бронхиальной астме(применение ингалятора, небулайзера дискхалера ит.д.) Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований.	7	2
	3.	Сестринская помощь при бронхоэктатической болезни и раке легкого. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Оказание паллиативной помощи.	7	2

4.	Сестринская помощь при плевритах. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований	6	2
5.	Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения у взрослых и пациентов пожилого и старческого возраста. Методы обследования больных. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований при заболеваниях органов пищеварения. Выполнение сестринских вмешательств. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу.	6	2
6.	Сестринская помощь при гастритах. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу	7	2
7.	Сестринская помощь при гастроэзофагиальной болезни, халазии кардия. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу.	7	2
8.	Сестринская помощь при язвенной болезни желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение	7	2

	пациента и его семьи выполнению врачебных назначений, самоуходу/уходу.		
9.	Сестринская помощь при осложнениях язвенной болезни желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Школы здоровья для пациентов.	7	2
10.	Сестринская помощь при заболеваниях кишечника. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Оказание паллиативной помощи.	7	2
11.	Сестринская помощь при заболеваниях желчного пузыря. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу, самопомощи.	7	2
12	Сестринская помощь при заболеваниях печени: гепатитах и циррозах. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Оказание паллиативной помощи.	7	2
13.	Сестринская помощь при заболеваниях органов мочевыделительной системы у взрослых и пациентов пожилого и старческого возраста. Методы обследования больных. Участие медсестры в	7	2

	подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований при заболеваниях органов пищеварения. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях.		
14.	Сестринская помощь при гломерулонефритах. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Роль медсестры в работе школ здоровья для пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы	7	2
15.	Сестринская помощь при пиелонефритах. Сестринская помощь при мочекаменной болезни. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Роль медсестры в работе школ здоровья для пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы	7	2
16.	Сестринская помощь при хронической почечной недостаточности. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Выполнение сестринских вмешательств. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно – инструментальных исследований. Обучение пациента и его семьи самоуходу/уходу. Роль медсестры в психологической помощи пациентам и их семьям. Оказание паллиативной помощи. Роль медсестры в работе школ здоровья для пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной системы	7	2
Сестринская помощь при заболеваниях крови и	3 курс I семестр	Лекции - 20	

крововетворных органах	1.	Сестринская помощь при анемиях у взрослых и лиц пожилого и старческого возраста: понятие, виды(железодефицитная. В ₁₂ - фолиеводефицитная) причины возникновения, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики, объем сестринских вмешательств, принципы лечения и профилактики. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях.	2	2
	2.	Сестринская помощь при геморрагических состояниях и нарушениях свертываемости крови: понятие, виды, причины возникновения, клинические проявления, осложнения и их профилактика, лечение и объем сестринских вмешательств.	2	2
	3.	Сестринская помощь при лейкозах анемиях у взрослых и лиц пожилого и старческого возраста: понятие, виды, причины возникновения, клинические проявления, осложнения и их профилактика, лечение и объем сестринских вмешательств. Паллиативная помощь.	2	2
Сестринская помощь при нарушениях питания и обмена веществ	4.	Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы: диффузный тиреотоксический зоб, гипотиреоз, эндемический зоб: понятие, причины возникновения, клинические проявления, лечение и профилактика, объем сестринских вмешательств.	2	2
	5.	Сестринская помощь при ожирении: понятие, причины возникновения, клинические проявления, лечение и профилактика, объем сестринских вмешательств.	2	2
	6,7.	Сестринская помощь при сахарном диабете: понятие, типы, причины возникновения, факторы риска, клинические проявления у лиц пожилого и старческого возраста, осложнения, лечение и профилактика, объем сестринских вмешательств. Школы здоровья для пациентов.	4	2
Сестринская помощь при заболеваниях опорно - двигательного аппарата	8	Сестринская помощь при заболеваниях опорно - двигательного аппарата. Строение и функции опорно – двигательного аппарата. Сестринская помощь при ревматоидном артрите,	2	2

		остеоартрозе: понятие, причины возникновения, клинические проявления, особенности течения в пожилом и старческом возрасте, осложнения, диагностика, лечение, объем сестринских вмешательств. Реабилитация пациентов		
	9.	Сестринская помощь при остеохондрозе: понятие, причины возникновения, клинические проявления, особенности течения в пожилом и старческом возрасте, осложнения, диагностика, лечение, объем сестринских вмешательств. Реабилитация пациентов	2	2
Сестринская помощь при острых аллергозах	10.	Сестринская помощь при острых аллергозах- крапивница, отек Квинке, анафилактический шок: понятие, причины возникновения, клинические проявления, неотложная помощь, объем сестринских вмешательств. Школа здоровья для пациентов.	2	2
	Практические занятия		36	
Сестринская помощь при заболеваниях крови и кроветворных органов	1	Сестринская помощь при анемиях, геморрагических состояниях и нарушениях свертываемости крови у взрослых и пациентов пожилого и старческого возраста. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно - инструментальных исследований. Обучение пациента и членов семьи уходу/самоуходу.	6	2
	2	Сестринская помощь при лейкозах Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно - инструментальных исследований. Обучение пациента и членов семьи выполнению врачебных назначений уходу/самоуходу. Роль медсестры в паллиативной помощи пациентам	6	2
Сестринская помощь при нарушениях питания и обмена веществ	3	Сестринская помощь и объем сестринских вмешательств при заболеваниях щитовидной железы. Диффузный тиреотоксический зоб, микседема, эндемический зоб. Выполнение врачебных назначений. Обучение пациента и членов семьи уходу/самоуходу, принципам профилактики, подготовке к проведению лабораторно - инструментальных исследований. Роль медсестры в работе с пациентами и семьей в школах здоровья.	6	2

	4.	Сестринская помощь и объем сестринских вмешательств при сахарном диабете и ожирении у взрослых и пациентов пожилого и старческого возраста. Выполнение врачебных назначений. Обучение пациента и членов семьи (подготовка к исследованиям, медикаментозная терапия). Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Роль медсестры в работе с пациентами и семьей в школах здоровья.	6	2
Сестринская помощь при заболеваниях опорно - двигательного аппарата	5.	Сестринская помощь и объем сестринских вмешательств при заболеваниях и нарушениях функции опорно – двигательного аппарата у взрослых и лиц пожилого и старческого возраста. Создание безопасной среды. Обустройство постели. Обучение приданию положения, облегчающего боль. Особенности осуществления личной гигиены. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно - инструментальных исследований при заболеваниях опорно – двигательного аппарата.	6	2
Сестринская помощь при острых аллергозах	6.	Сестринская помощь при острых аллергозах - крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке. . Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторно - инструментальных исследований. Объем сестринских вмешательств при оказании неотложной помощи при острых аллергозах.	6	2
Учебная практика				36
Сестринская помощь при заболеваниях органов сердечно – сосудистой системы	1.	Осуществление сестринского ухода при заболеваниях сердечно – сосудистой системы. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования. Измерение АД, подсчет пульса, чдд, определение водного баланса	6	2

Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания	2	Осуществление сестринского ухода при заболеваниях дыхательной системы. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования. Сбор мокроты, пользование ингалятором, проведение пикфлоуметрии, проведении плевральной пункции	6	2
Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения.	3	Осуществление сестринского ухода при заболеваниях органов пищеварения. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Уход при рвоте. Проведение фракционного зондирования. Подготовка к рентгеновским исследованиям желудка и кишечника. Подготовка к ФГС, колоноскопии, ректороманоскопии, исследование кала	6	2
Сестринская помощь при патологии мочевыделительной системы	4	Осуществление сестринского ухода при заболеваниях органов мочевого выделения. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Сбор мочи на все виды исследования. Подготовка к рентгенологическим исследованиям почек, УЗИ исследованиям, измерение АД, подсчет пульса	6	2
Сестринская помощь при нарушениях питания и обмена веществ	5	Осуществление сестринского ухода при нарушениях питания и обмена веществ. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Участие медсестры в подготовке и проведении лабораторных и инструментальных исследованиях. Взвешивание пациента. Уход за кожей и профилактика пролежней. Роль медсестры в работе с пациентами в школах здоровья	6	2
Сестринская помощь при заболеваниях опорно - двигательного аппарата и острых аллергозах	6	Осуществление сестринского ухода при заболеваниях опорно- двигательного аппарата и острых аллергозах. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Измерение АД, подсчет пульса. Участие в подготовке и проведении инструментальных и лабораторных методах исследования	6	2

Самостоятельная работа при изучении раздела 1 (Участие в лечебно-диагностическом процессе) ПМ 2.	146	
1. Работа с конспектом лекций - 10 2. Изучение нормативных документов-10 3. Подготовка сообщений, рефератов - 7 4. Составление плана сестринского ухода - 10 5. Составление плана проведения терапевтической игры - 5 6. Составление планов обучения пациентов - 10 7. Составление протоколов сестринских вмешательств - 10 8. Составление памяток пациентам - 10 9. Составление планов наблюдения за пациентами - 15 10. Составление планов подготовки пациента к хирургическому вмешательству. 11. Составление кроссвордов - 10 12. Заполнение сестринской документации - 8 13. Подготовка бесед - 15 14. Отработка выполнения манипуляций - 20 15. Составление тематического глоссария - 6		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов «Сестринского дела» и «Основ реабилитации».

Примерный перечень оборудования и технологического оснащения учебного кабинета «Сестринского дела»:

- рабочее место преподавателя
- рабочее место обучающегося
- шкафы для хранения оборудования и технологического оснащения и хранения лекарственных препаратов
- манипуляционные столики
- процедурные столы
- кушетка медицинская
- ширма
- функциональная кровать
- весы горизонтальные и напольные
- ростомер вертикальный
- биксы разных размеров
- тонометры
- фонендоскопы
- секундомеры или часы
- пробирки разные
- чашки Петри
- штативы для пробирок
- мерная посуда
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов
- емкости для дезинфицирующих средств разные
- мешки для сбора отходов классов А и Б
- иглосъемники разнообразные
- стойки-тележки (или многоразовые емкости) для сбора медицинских отходов в структурном подразделении
- комбинированные упаковки (ламинат + бумага) для стерилизации
- пакеты бумажные для стерилизации
- крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария
- дозатор для жидкого мыла
- полотенцедержатель
- бумажное полотенце
- аварийная аптечка
- штативы для капельниц
- маски медицинские
- венозные жгуты

- подушечки клеенчатые
- ведра
- мензурки
- комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки
- ерши
- ветошь
- одноразовые шприцы разного объема
- системы для внутривенного капельного вливания
- иглы для различных видов инъекций
- корнцанги
- ножницы
- пинцеты
- шпатели
- лотки разные
- пипетки глазные
- стеклянные глазные палочки
- маски кислородные
- канюли носовые
- газоотводные трубки разные
- грушевидные баллоны разные
- грелки
- системы для промывания желудка
- кружки Эсмарха
- клизменные наконечники
- мочевые катетеры разные
- назогастральные зонды
- пузыри для льда
- перчатки медицинские (чистые и стерильные)
- бумага компрессная
- термометры медицинские
- термометры водяные
- бинты
- вата
- клеенки
- впитывающие пеленки
- противопролежневый матрац
- мочеприемники разные
- комплекты постельного белья
- комплекты нательного белья
- простыни
- пеленки
- полотенца
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента
- салфетки марлевые разные

- марля
- судна подкладные
- фартуки клеенчатые
- подгузники
- кувшины
- тазы
- наглядные пособия (таблицы, схемы, структуры, диаграммы, презентации)
- медицинская документация
- комплект учебно-методической документации (методические пособия, рекомендации для обучающихся)
- муляжи, фантомы
- лекарственные средства и другие вещества
- электрокардиограф портативный
- глюкометр
- пикфлоуметр
- небулайзер

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- телевизор (при отсутствии мультимедийного проектора и интерактивной доски)
- экран (при отсутствии интерактивной доски)

Оборудование рабочих мест практики:

- рабочее место медицинской сестры стационара, поликлиники, диспансера, детской поликлиники
- компьютер
- классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры

Примерный перечень оборудования и технологического оснащения учебного кабинета «Основ реабилитации»:

- рабочее место преподавателя
- рабочее место обучающегося
- приспособления для реабилитации

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска

- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- телевизор (при отсутствии мультимедийного проектора и интерактивной доски)
- экран (при отсутствии интерактивной доски)

Оборудование рабочих мест практики:

- рабочее место медицинской сестры
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- экран (при отсутствии интерактивной доски)

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные:

1. Бабушкин И.Е., Карманов В.К. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно – диагностическом процессе. Практическое руководство. – ГЕОТАР – Медиа – Москва, 2022.
2. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. Основы сестринского дела: курс лекций, медицинские технологии. Ростов н/Д : Феникс, 2022.-с796.
3. Отвагина Т.В. Терапия (оказание медицинских услуг в терапии) Учебное пособие. Ростов-На-Дону, Феникс, 2022
4. Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. Сестринская помощь при патологии системы крови с основами трансфузиологии: учебник для мед. училищ и колледжей. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2024. – 448с.: ил.
5. Сединкина Р.Г., Игнатюк Л.Ю. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2023. – 272с.: ил.
6. Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2022. – 432с.: ил.
7. Сединкина Р.Г., Игнатюк Л.Ю., Демидова Е.Р. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 768с.: ил.
8. Сединкина Р.Г. Сестринское дело в терапии. Раздел кардиология. учебное пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2024. – 272с.: ил.
9. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Учебник – Феникс, 2022.
10. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие/ под ред.И.Г. Гордеевой, С.М. Отаровой. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2023. – 536с.: ил.
11. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе. Учебник. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2022. – 552с.: ил.
12. Конова Т.А., Онкология и терминальная помощь. Ростов-н/Д: Феникс, 2025.

13. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Т.Н. Обуховец.- Ростов — на — Дону: Феникс, 2024.

Дополнительные:

1. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение. Учебное пособие. – М.: Инфра -М, 2022.
2. Храмова Е.Ю. манипуляции в сестринском деле. Ростов-н/Д: Феникс, 2022.
3. Лычев В.Г., Савельев В.М., Карманов В.К. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. Учебное пособие. Инфра – м, 2021.
4. Лапотников В.А., Чувакова О.А., Чуваков Г.И. Сестринский уход в онкологии. Паллиативная помощь. Учебное пособие для СПО. Лань, 2022.

Основные электронные издания:

1. ЭБС Лань – электронная библиотека.
2. ЭБС ГЭОТАР –МЕДИА Консультант студента

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источник информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

3.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Предшествовать освоению данного профессионального модуля должно освоение дисциплин анатомия и физиология человека, психология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека,

основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, математика, ПМ 04. (06.) «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больным (Решение проблем пациента путем сестринского ухода)» и раздела 1. «Здоровый человек и его окружение» ПМ 01. «Проведение профилактических мероприятий».

Учебная практика проводится в лечебно-профилактических учреждениях, соответствующих теме программы (стационар, поликлиника, диспансер, центр планирования семьи и репродукции человека), производственная практика – в лечебно-профилактических учреждениях стационарного и амбулаторно-поликлинического типов для детей и взрослых.

3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарным курсам: специалисты, имеющие высшее медицинское или сестринское образование.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

Медико-педагогический состав: специалисты, имеющие высшее медицинское или сестринское образование.

Руководители практики: специалисты сестринского дела (квалификация - медицинская сестра).

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи. Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве. Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории. Получает согласие на вмешательство. Контролирует усвоение полученной информации	Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетеня. Анкетирование пациента или статиста в конкретной ситуации. Интервьюирование пациента и персонала на учебной и квалификационной практиках. Наличие устных и письменных благодарностей от пациента и персонала
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими. Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ. Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место. Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства. Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.	Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры. Экспертная оценка терапевтической игры. Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ. Текущая аттестация.

		Зачёт у постели пациента. ГИА
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами	Своевременность извещений: устных, письменных, телефонограмм. Качество оформления документов
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением. Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. Владеет методиками введения медикаментозных средств	Собеседование. Составление памятки. Тестовый контроль. Решения проблемных ситуационных задач. Демонстрация навыков на зачёте, ИГА
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению. Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними. Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов	Контроль качества памяток. Контроль ведения листов динамического наблюдения. Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы	Проверка качества заполнения документов
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Проводит комплексы упражнений	Отзыв пациента и окружающих

	лечебной физкультуры, основные приемы массажа	
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	Отзыв пациента и окружающих. Демонстрация навыков на зачёте, ГИА
Дифференцированные зачеты по МДК и по производственной практике. Итоговая форма контроля по ПМ – квалификационный экзамен		

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Кейс-стади.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для	эффективный поиск необходимой информации; использование различных	

эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	источников, включая электронные	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	демонстрация умений	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических,	

человеку	паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	
ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)	демонстрация готовности исполнять воинскую обязанность с применением знаний по осуществлению лечебно-диагностических и реабилитационных сестринских мероприятий	

Вопросы на экзамен

1. Сестринская помощь при гипертонической болезни: факторы риска, основные симптомы, особенности течения у взрослых у лиц пожилого и старческого возраста, диагностика, осложнения принципы лечения и ухода.
2. Сестринская помощь при приобретенных пороках сердца.
Недостаточность митрального клапана: причины, механизм нарушения кровообращения, основные симптомы, диагностика, принципы лечения и ухода.
3. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца.
Стенокардия: причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, основные принципы лечения и ухода.
4. Сестринская помощь при ишемической болезни сердца. Инфаркт миокарда: причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, основные принципы лечения и ухода.
5. Сестринская помощь при атеросклерозе: формы, причины, факторы риска, осложнения, профилактика.
6. Сестринская помощь при острой сердечной недостаточности. Острая левожелудочковая недостаточность: причины, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения. Объем сестринских вмешательств.
7. Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности: причины, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения. Паллиативная помощь. Уход.
8. Сестринская помощь при пневмонии: причины, клинические проявления, возможные осложнения, основные принципы диагностики и лечения. Уход. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста
9. Сестринская помощь при бронхиальной астме: причины, клинические проявления, возможные осложнения, основные принципы диагностики и лечения. Уход. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста. Средства доставки лекарственных веществ.
10. Сестринская помощь при раке легкого: эпидемиология, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и ухода. Паллиативная помощь.
11. Сестринская помощь при хроническом гастрите: причины, клинические проявления, методы лечения. Уход. Профилактика.

12. Сестринская помощь при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: факторы риска, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Уход. Профилактика. Особенности клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Сестринская помощь при хроническом холецистите: причины, клинические проявления, принципы лечения. Уход. Профилактика.
14. Сестринская помощь при желчно – каменной болезни: причины, клинические проявления, принципы лечения. Уход. Профилактика.
15. Сестринская помощь при хроническом гепатите: причины, клинические проявления, принципы лечения. Уход. Профилактика.
16. Сестринская помощь при циррозе печени: причины, клинические проявления, принципы лечения. Уход. Профилактика. Паллиативная помощь.
17. Сестринская помощь при пиелонефрите: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики принципы лечения. Уход. Профилактика.
18. Сестринская помощь при гломерулонефрите: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики принципы лечения. Уход. Профилактика.
19. Сестринская помощь при сахарном диабете: типы, причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения. Лечение. Уход. Профилактика. Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом.
20. Сестринская помощь при болезнях крови и кроветворных органов. Железодефицитная анемия: причины, факторы риска, клинические проявления. Лечение. Уход. Профилактика. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста.
21. Сестринская помощь при болезнях крови и кроветворных органов. В₁₂ - фолиеводефицитная анемия: причины, факторы риска, клинические проявления. Лечение. Уход. Профилактика. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста.
22. Сестринская помощь при болезнях крови и кроветворных органов. Лейкозы: виды, клинически проявления. Осложнения и их профилактика. Лечение. Уход. Паллиативная помощь.
23. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы. Диффузный токсический зоб: причины, клинические проявления, диагностика и лечение. Уход. Профилактика.
24. Сестринская помощь при ожирении: причины, клинические проявления, лечение. Уход. Профилактика.

Тесты по дисциплине «Сестринская помощь в терапии»

1. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы

- а) аспирин*
- б) беротек*
- в) нитроглицерин*
- г) папаверин*

2. При непрекращающемся кровохарканье пища назначается

- а) горячая малыми порциями*
- б) горячая обильными порциями*
- в) холодная малыми порциями*
- г) холодная обильными порциями*

3. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение

- а) адреналина*
- б) дибазола*
- в) гепарина*
- г) преднизолона*

4. Заболевание, при котором сжимающая боль за грудиной не купируется нитроглицерином

- а) бронхиальная астма*
- б) инфаркт миокарда*
- в) стенокардия*
- г) пневмония*

5. Независимое сестринское вмешательство при сердечной астме

- а) придать положение с приподнятым ножным концом*
- б) наложить венозные жгуты на конечности*
- в) поставить горчичники на грудную клетку*
- г) обложить грелками*

6. Неотложная помощь при пищевом отравлении

- а) промыть желудок*
- б) поставить грелку на живот*
- в) поставить масляную клизму*
- г) провести дуоденальное зондирование*

7. Зависимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение

- а) атропина, баралгина*
- б) валидола, корвалола*
- в) димедрола, тавегила*
- г) мезатона, лазикса*

8. Неотложная помощь при анафилактическом шоке оказывается

- а) в процедурном кабинете*
- б) в приемном отделении*
- в) в палате*
- г) на месте развития*

9. Основная причина развития острого бронхита

- а) алкоголизм*
- б) курение*
- в) ОРВИ*
- г) переохлаждение*

10. Основная причина развития хронического бронхита

- а) курение*
- б) ОРВИ*
- в) переохлаждение*
- г) гиповитаминоз*

11. Потенциальная проблема больного с хроническим бронхитом

- а) лихорадка*
- б) кашель*
- в) слабость*
- г) дыхательная недостаточность*

12. При приступе бронхиальной астмы, главным образом, нарушено удовлетворение потребности

- а) дышать*
- б) есть*
- в) пить*
- г) выделять*

13. При экспираторной одышке затруднен

- а) вдох*
- б) выдох*
- в) вдох и выдох*

14. Основной возбудитель крупозной пневмонии

- а) вирус*
- б) микобактерия*
- в) пневмококк*
- г) кишечная палочка*

15. Этиотропное лечение стафилококковой пневмонии - это использование препаратов

- а) бронхолитиков*
- б) отхаркивающих*
- в) противомикробных*
- г) жаропонижающих*

16. Подготовка пациента к рентгенографии органов грудной клетки

- а) поставить банки*
- б) промыть желудок*
- в) поставить очистительную клизму*
- г) объяснить сущность исследования*

17. При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить

- а) сухой банкой*
- б) стерильной банкой*
- в) индивидуальной плевательницей*
- г) стерильной пробиркой*

- 18.** Внезапное появление обильной гнойной мокроты на фоне гектической лихорадки наблюдается при
- а) абсцессе легкого*
 - б) бронхиальной астме*
 - в) крупозной пневмонии*
 - г) сухом плеврите*
- 19.** При лечении абсцесса легкого используются препараты
- а) антибиотики*
 - б) диуретики*
 - в) гипотензивные*
 - г) нитраты*
- 20.** При туберкулезе в мокроте обнаруживают
- а) атипичные клетки*
 - б) микобактерии*
 - в) спирали Куришана*
 - г) эозинофилы*
- 21.** Для профилактики нейротоксического действия изониазида используются
- а) антибиотики*
 - б) витамины группы В*
 - в) витамин С*
 - г) диуретики*
- 22.** Место введения вакцины БЦЖ
- а) верхняя треть плеча*
 - б) верхняя треть предплечья*
 - в) средняя треть плеча*
 - г) средняя треть предплечья*
- 23.** При проведении реакции Манту туберкулин вводят
- а) внутривенно*
 - б) внутрикожно*
 - в) внутримышечно*
 - г) подкожно*
- 24.** Потенциальная проблема пациента при туберкулезе легких
- а) снижении аппетита*
 - б) общая слабость*
 - в) субфебрилитет*
 - г) легочное кровотечение*
- 25.** Метод ранней диагностики рака легкого
- а) бронхография*
 - б) анализ крови*
 - в) анализ мокроты*
 - г) флюорография*
- 26.** Приоритетная проблема пациента при экссудативном плеврите
- а) головная боль*

- б) *слабость*
- в) *снижение аппетита*
- г) *нарастающая одышка*

27. Этиология ревматизма

- а) *бета-гемолитический стрептококк*
- б) *золотистый стафилококк*
- в) *вирусы*
- г) *риккетсии*

28. Приоритетная проблема пациента при ревмокардите

- а) *головная боль*
- б) *слабость*
- в) *снижение аппетита*
- г) *боль в области сердца*

29. Исход ревматического полиартрита

- а) *анкилоз*
- б) *деформация сустава*
- в) *кровоизлияние в полость сустава*
- г) *все явления проходят бесследно*

30. Потенциальная проблема пациента при приеме преднизолона

- а) *одышка*
- б) *головная боль*
- в) *боль в животе*
- г) *лихорадка*

31. Приоритетная проблема пациента при гипертоническом кризе

- а) *головная боль*
- б) *кровохарканье*
- в) *изжога*
- г) *отрыжка*

32. Твердый напряженный пульс наблюдается при

- а) *гипертоническом кризе*
- б) *кардиогенном шоке*
- в) *коллапсе*
- г) *обмороке*

33. Осложнения атеросклероза

- а) *асцит, анасарка*
- б) *инсульт, инфаркт миокарда*
- в) *пиелонефрит, цистит*
- г) *пневмония, бронхит*

34. Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты, богатые

- а) *витамином С*
- б) *железом*
- в) *калием*

г) холестерином

35. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

- а) введение морфина
- б) введение анальгина
- в) нитроглицерин под язык
- г) димедрол внутрь

36. При приступе стенокардии медсестра рекомендует аэрозольную форму нитроглицерина

- а) нитронг
- б) нитросорбид
- в) нитрогранулонг
- г) нитроминт

37. Длительность боли при стенокардии

- а) не более 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 3 часа

38. При инфаркте миокарда наблюдается

- а) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
- б) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
- в) колющая боль в области сердца
- г) ноющая боль в области сердца

39. Клинические симптомы кардиогенного шока

- а) лихорадка, лимфаденопатия
- б) лихорадка, кашель со "ржавой" мокротой
- в) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
- г) резкое повышение АД, напряженный пульс

40. Показание для кровопускания

- а) анемия
- б) коллапс
- в) обморок
- г) отек легких

41. Место установки грудного электрода при записи отведения V4

- а) 4 межреберье справа от грудины
- б) 4 межреберье слева от грудины
- в) 5 межреберье слева от грудины
- г) 5 межреберье по левой среднеключичной линии

42. При обмороке медсестра придает пациенту положение

- а) с приподнятым головным концом
- б) с приподнятым ножным концом
- в) на левом боку
- г) на правом боку

43. Независимое сестринское вмешательство при обмороке

- а) введение пентамина*
- б) введение мезатона*
- в) поднести к носу вату с нашатырным спиртом*
- г) проведение оксигенотерапии через пеногасители*

44. Приоритетная проблема пациента при отеке легких

- а) кашель со "ржавой" мокротой*
- б) сердцебиение*
- в) кашель с обильной пенистой розовой мокротой*
- г) головная боль*

45. Частота сердечных сокращений составляет 54 уд/мин - это является

- а) брадикардией*
- б) тахикардией*
- в) экстрасистолией*
- г) нормой*

46. Приоритетная проблема пациента при гастралгической форме инфаркта миокарда

- а) боль в животе*
- б) головная боль*
- в) загрудинная боль*
- г) приступ удушья*

47. Основная причина хронического гастрита типа В

- а) отравление*
- б) аутоиммунные нарушения*
- в) нерациональное питание*
- г) хеликобактер пилори*

48. Приоритетная проблема пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией

- а) изжога*
- б) отрыжка кислым*
- в) запор*
- г) боль в эпигастральной области*

49. Наиболее информативный метод диагностики хронического гастрита - это исследование

- а) рентгенологическое*
- б) радиоизотопное*
- в) ультразвуковое*
- г) эндоскопическое*

50. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак*
- б) вечером - очистительная клизма*
- в) вечером и утром - очистительная клизма*
- г) утром - сифонная клизма*

51. Парентеральный стимулятор желудочной секреции

- а) капустный*
- б) мясной*
- в) хлебный*
- г) пентагастрин*

52. Беззондовое исследование секреторной функции желудка

- а) ацидотест*
- б) глюкозотест*
- в) рентгенография*
- г) лапороскопия*

53. Приоритетная проблема пациента при язве желудка - это боли в эпигастральной области

- а) ранние*
- б) поздние*
- в) ночные*
- г) голодные*

54. Подготовка пациента к рентгенографии желудка

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак*
- б) вечером и утром - очистительная клизма*
- в) утром - сифонная клизма*
- г) за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты*

55. Черный цвет кала бывает при кровотечении из кишки

- а) 12-перстной*
- б) ободочной*
- в) сигмовидной*
- г) прямой*

56. Подготовка пациента к анализу кала на скрытую кровь

- а) накануне исследования - легкий ужин*
- б) накануне исследования - легкий ужин, утром - очистительная клизма*
- в) в течение 3-х дней до исследования исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен*
- г) не нуждается в специальной подготовке*

57. Потенциальная проблема пациента при язвенной болезни желудка

- а) изжога*
- б) запор*
- в) отрыжка кислым*
- г) риск развития рака*

58. Зависимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении - введение

- а) хлорида кальция, желатиноля*
- б) гепарина, димедрола*
- в) дибазола, папаверина*
- г) пентамина, клофелина*

59. Принцип механического щажения в питании пациента с язвенной болезнью предусматривает

- а) исключение жирных блюд*
- б) определенную температуру блюд*
- в) исключение острых приправ*
- г) подачу блюд в протертом виде*

60. При кровотечении из 12-перстной кишки кожные покровы пациента

- а) бледные*
- б) желтушные*
- в) гиперемизированные*
- г) цианотичные*

61. При хроническом энтерите отмечается кал

- а) дегтеобразный*
- б) с примесью чистой крови*
- в) обильный, жидкий*
- г) обесцвеченный*

62. Приоритетная проблема пациента при воспалении сигмовидной кишки - боль в области

- а) правой подреберной*
- б) левой подреберной*
- в) правой подвздошной*
- г) левой подвздошной*

63. Подготовка пациента к ирригоскопии

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак*
- б) утром - очистительная клизма*
- в) за 3 дня исключить железосодержащие продукты*
- г) не проводится*

64. Приоритетная проблема пациента при циррозе печени

- а) боль в правом подреберье*
- б) слабость*
- в) недомогание*
- г) снижение аппетита*

65. Кожные покровы при циррозе печени

- а) бледные*
- б) желтушные*
- в) гиперемизированные*
- г) цианотичные*

66. Потенциальная проблема пациента после проведения абдоминальной пункции

- а) изжога*
- б) отрыжка*
- в) кратковременная потеря сознания*
- г) лихорадка*

67. Приоритетная проблема пациента при гипотонически-гипокинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей

- а) резкая боль в правом подреберье*
- б) резкая боль в левом подреберье*
- в) ноющая боль в правом подреберье*
- г) ноющая боль в левом подреберье*

68. Клинические симптомы хронического холецистита

- а) асцит, "сосудистые звездочки"*
- б) боль в правом подреберье, горечь во рту*
- в) отрыжка тухлым, рвота*
- г) рвота "кофейной гущей", мелена*

69. Подготовка пациента к дуоденальному зондированию

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак*
- б) вечером - легкий ужин, утром - очистительная клизма*
- в) в течение 3-х дней до исследования исключение из пищи железосодержащие продукты*
- г) не проводится*

70. Порция В, полученная при дуоденальном зондировании, - это содержимое

- а) желудка*
- б) 12-перстной кишки*
- в) желчного пузыря*
- г) внутрипеченочных протоков*

71. Приоритетная проблема пациента при желчнокаменной болезни

- а) снижение аппетита*
- б) желтуха*
- в) тошнота*
- г) боль в правом подреберье*

72. Зависимое сестринское вмешательство при приступе печеночной колики - введение

- а) строфантина, коргликона*
- б) баралгина, но-шпы*
- в) димедрола, супрастина*
- г) клофелина, лазикса*

73. Основная причина острого гломерулонефрита

- а) бета-гемолитический стрептококк*
- б) грибы*
- в) кишечная палочка*
- г) микобактерии*

74. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите

- а) слабость, недомогание*
- б) повышенная утомляемость, лихорадка*
- в) снижение работоспособности и аппетита*
- г) головная боль, отеки*

75. Моча цвета "мясных помоев" обусловлена содержанием большого количества

- а) бактерий*
- б) лейкоцитов*
- в) цилиндров*
- г) эритроцитов*

- 76.** Суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом составил 400 мл - это
- а) анурия*
 - б) олигурия*
 - в) полиурия*
 - г) протеинурия*
- 77.** Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом
- а) гематурия, цитостерия, цилиндрурия*
 - б) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия*
 - в) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия*
 - г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия*
- 78.** Строгий постельный режим при гломерулонефрите пациент должен соблюдать
- а) 1-2 дня*
 - б) 3-4 дня*
 - в) 1-2 недели*
 - г) 3-4 недели*
- 79.** Превышение ночного диуреза над дневным
- а) анурия*
 - б) никтурия*
 - в) олигурия*
 - г) полиурия*
- 80.** Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый гломерулонефрит, проводится в течение
- а) 1 года*
 - б) 2 лет*
 - в) 3 лет*
 - г) 4 лет*
- 81.** При диагностике мочекаменной болезни медсестра готовит пациента к проведению
- а) ирригоскопии*
 - б) колоноскопии*
 - в) урографии*
 - г) холецистографии*
- 82.** Азотистые шлаки - это
- а) альбумины, глобулины*
 - б) билирубин, холестерин*
 - в) глюкоза, липопротеиды*
 - г) креатинин, мочеви́на*
- 83.** Основные проблемы пациента при железодефицитной анемии
- а) раздражительность, бессонница*
 - б) лихорадка, головная боль*
 - в) обмороки, головная боль*
 - г) отеки, боли в пояснице*

84. Препарат железа для парентерального применения

- а) гемостимулин*
- б) феррокаль*
- в) ферроплекс*
- г) феррум-лек*

85. Основная причина В₁₂-дефицитной анемии

- а) атрофический гастрит*
- б) кровохарканье*
- в) обильные менструации*
- г) геморрой*

86. При В₁₂- дефицитной анемии в анализе крови наблюдается

- а) лейкоцитоз, увеличение СОЭ*
- б) лейкопения, уменьшение СОЭ*
- в) повышение гемоглобина и эритроцитов*
- г) повышение цветового показателя, снижение гемоглобина*

87. При хроническом лимфолейкозе происходит увеличение

- а) печени, селезенки, сердца*
- б) печени, селезенки, лимфатических узлов*
- в) селезенки, сердца, щитовидной железы*
- г) селезенки, сердца, почек*

88. Причина избыточной массы тела

- а) занятия физической культурой*
- б) малоподвижный образ жизни*
- в) переохлаждение*
- г) рациональное питание*

89. Потенциальная проблема пациента при ожирении

- а) изжога*
- б) отрыжка*
- в) обморок*
- г) сердечная недостаточность*

90. При лечении ожирения используются препараты

- а) антимикробные*
- б) анорексигенные*
- в) противовоспалительные*
- г) цитостатики*

91. При лечении ожирения используются

- а) антиструмин, тиреотом*
- б) мерказолил, анаприлин*
- в) валериану, пустырник*
- г) адипозин, фепранон*

92. Приоритетные проблемы пациента при диффузном токсическом зобе

- а) снижение памяти, забывчивость*
- б) снижение интереса к жизни, апатия*

- в) *сердцебиение, похудание*
- г) *головная боль, повышение массы тела*

93. Приоритетные проблемы пациента при сахарном диабете

- а) *жажда, кожный зуд*
- б) *отёки, боли в пояснице*
- в) *сухой кашель, одышка*
- г) *снижение памяти, запоры*

94. Осложнение сахарного диабета

- а) *гипергликемическая кома*
- б) *гипертонический криз*
- в) *отек легких*
- г) *легочное кровоотечение*

95. Пищевую аллергию могут вызвать

- а) *бобовые*
- б) *крупы*
- в) *огурцы*
- г) *цитрусовые*

96. Антибиотик, чаще вызывающий аллергическую реакцию

- а) *линкомицин*
- б) *пенициллин*
- в) *тетрациклин*
- г) *эритромицин*

97. Тактика медсестры при угрозе отека гортани вне лечебного учреждения

- а) *амбулаторное наблюдение*
- б) *направление в поликлинику*
- в) *направление на анализ крови*
- г) *срочная госпитализация*

98. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

- а) *адреналин, преднизолон, мезатон*
- б) *баралгин, но-шпа, морфин*
- в) *клофелин, пентамин, лазикс*
- г) *нитроглицерин, анальгин, валидол*

99. При ревматоидном артрите преимущественно поражаются суставы

- а) *коленные*
- б) *локтевые*
- в) *тазобедренные*
- г) *пястнофаланговые*

100. Потенциальная проблема пациента при приеме противовоспалительных препаратов

- а) *изжога*
- б) *одышка*
- в) *запор*
- г) *кашель*

Эталоны ответов.

1. б	41. г	81. в
2. в	42. б	82. г
3. б	43. в	83. в
4. б	44. в	84. г
5. б	45. а	85. а
6. а	46. а	86. г
7. а	47. г	87. б
8. г	48. г	88. б
9. в	49. г	89. г
10. а	50. а	90. б
11. г	51. г	91. г
12. а	52. а	92. в
13. б	53. а	93. а
14. в	54. а	94. а
15. в	55. а	95. г
16. г	56. в	96. б
17. в	57. г	97. г
18. а	58. а	98. г
19. а	59. г	99. г
20. б	60. а	100. а
21. б	61. в	
22. а	62. г	
23. б	63. б	
24. г	64. а	
25. г	65. б	
26. г	66. в	
27. а	67. в	
28. г	68. б	
29. г	69. а	
30. в	70. в	
31. а	71. г	
32. а	72. б	
33. б	73. а	
34. г	74. г	
35. в	75. г	
36. г	76. б	
37. а	77. а	
38. б	78. г	
39. в	79. б	
40. г	80. б	

Задача № 1

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима.

Эталон ответа задача №1.

Проблемы пациента

Настоящие:

- боли в суставах;
- лихорадка;
- неприятные ощущения в области сердца;
- снижение аппетита;
- слабость;
- плохой сон;

Потенциальные:

- формирование порока сердца;
- риск развития ревмокардита;
- сердечная недостаточность.

Приоритетной проблемой пациента являются боли в суставах.

Краткосрочная цель: пациент отметит снижение болей в суставах к концу 7-го дня стационарного лечения.

Долгосрочная цель: пациент отметит исчезновение болей и восстановление функции суставов к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить лечебно-охранительный режим пациенту	Для создания психоэмоционального комфорта и профилактики возможных осложнений заболевания
2. Укрыть теплым одеялом, обеспечить его теплом	Для снятия болей
3. Обеспечить пациенту обильное, витаминизированное питье (2-2,5 л)	Для снятия интоксикации и повышения защитных сил организма
4. Ставить компрессы на область болезненных суставов по назначению врача	Для снятия воспаления
5. Следить за диурезом пациента	Для контроля водно-электролитного баланса
6. Следить за деятельностью кишечника	Для профилактики запоров
7. Осуществлять контроль за гемодинамикой пациента	Для ранней диагностики возможных осложнений
8. Провести беседу с родными по обеспечению пациента питанием в соответствии с диетой № 10	Для уменьшения задержки жидкости в организме

Оценка: пациент отмечает исчезновение болей, отеков, восстановление функций пораженных суставов, демонстрирует знания по профилактике ревматизма. Цель достигнута.

Студент демонстрирует правильный уровень общения с пациентом и аргументировано объясняет ему необходимость соблюдения постельного режима.

Задача № 2

Пациентка Д., 32 лет обратилась на прием в поликлинику с жалобами на отечность и боли в мелких суставах кисти и в коленных суставах. Медицинский диагноз - ревматоидный артрит, суставная форма. Болеет в течение 3 лет. Лечится регулярно. Работает бухгалтером. Замужем, имеет 2 детей (4 и 10 лет). Объективно: $t 37,3^{\circ}\text{C}$, мелкие суставы обеих кистей и коленные суставы гиперемированы, отечны. При пальпации, активных и пассивных движениях резко болезненны. ЧСС - 80 в мин, АД - 120/80 мм рт. ст., ЧДЦ-18 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациентке правила взятия крови на биохимическое исследование.

Эталон ответа задача №2.

Настоящая проблема: - дефицит самоухода из-за болей в суставах.

Потенциальная проблема: риск развития осложнений.

Приоритетная проблема: дефицит самоухода.

Цель: пациентка будет справляться с активностью повседневной жизни с помощью медицинской сестры.

План	Мотивация
1. Режим - постельный. Положение в постели — с валиками под коленями, подушками под кистями. Полный комплекс ухода в постели.	Уменьшение нагрузки на пораженные суставы, придание им физиологического положения, уменьшение болей. Удовлетворение основных потребностей.
2. диета - стол № 10, соль -5-7 гр., жидкость - по диурезу.	Обеспечить необходимыми питательными веществами, при этом уменьшить экссудацию за счет уменьшения соли и жидкости.
3. Провести беседу с родственниками пациентки о заболевании, об отрицательном воздействии стресса на его течение и исход, о необходимости оказания ей психологической и физической помощи и поддержки.	Включить родственников в процесс лечения и создания психоэмоционального комфорта пациентки.
4. Контроль субъективных ощущений, объективных движений в пораженных суставах, состояния тканей вокруг них, диуреза, $t^{\circ}C$ и гемодинамики.	Контроль динамики состояния.

Оценка: пациентка с помощью м/с справляется с самоуходом.

Студент доступно объясняет пациентке, как правильно подготовиться к взятию крови за биохимическое исследование.

Студент демонстрирует на муляже технику применения лекарственного компресса на область коленного сустава.

Задача № 3

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: "Обострение язвенной болезни желудка", внезапно возникла резкая слабость, рвота "кофейной гущей".

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталоны ответа задача №3.

1. Желудочное кровотечение. Информация, позволяющая м/с распознать неотложное состояние:
 - рвота "кофейной гущей";
 - резкая слабость;
 - кожные покровы бледные, влажные;
 - снижение АД, тахикардия;
 - обострение язвенной болезни желудка в анамнезе.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - а) Вызвать дежурного врача-терапевта и врача-хирурга для оказания экстренной помощи (вызов возможен с помощью третьего лица).
 - б) Пациента уложить на спину, повернув голову набок, для предупреждения аспирации рвотных масс.
 - в) На эпигастральную область положить пузырь со льдом для уменьшения интенсивности кровотечения.
 - г) Запретить пациенту двигаться, разговаривать, принимать что-либо внутрь для предупреждения увеличения интенсивности кровотечения.
 - д) Наблюдать за пациентом; периодически определять пульс и АД до прихода врача с целью контроля состояния.
 - е) Приготовить кровоостанавливающие средства:
 - 5% раствор ε-аминокапроновой кислоты, 10 мл 10%-ра кальция хлорид, дицинон 12,5%, викасол 1%.

Задача № 4

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача №4.

1. У пациента развилась аллергическая реакция - отек Квинке.
2. Алгоритм действий м/с:
 - а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б) обнаружить жало и удалить его вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях;
 - в) приложить холод на место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани;
 - г) обильное питье с целью дезинтоксикации;
 - д) дать кордиамин 20-25 капель поддержания сердечно-сосудистой деятельности;
 - е) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом;
 - з) выполнить назначения врача.

Задача № 5

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

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача 5.

1. У пациента в ответ на введение пенициллина развился анафилактический шок, о чем свидетельствует появившееся беспокойство, чувство стеснения в груди, тошнота, снижение АД, тахикардия.
2. Алгоритм действий м/с:
 - а) прекратить введение пенициллина, предварительно потянув поршень на сердце с целью уменьшения введённой дозы.
 - б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - в) уложить пациента с приподнятыми ногами с целью притока крови к головному мозгу;
 - г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха;
 - д) положить на место инъекции пузырь со льдом, обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина в разведении физ. раствором 1:10 с целью снижения скорости всасывания аллергена;
 - е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД ЧДД, пульс);
 - ж) выполнить назначения врача.

Задача № 6

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача 6.

1. Обморок. Обоснование:
 - внезапная потеря сознания во время взятия анализа крови у молодого человека (испуг);
 - отсутствие значительных изменений гемодинамики (пульс и АД).
2. Алгоритм действий мед. сестры:
 - вызвать врача с целью оказания квалифицированной помощи;
 - уложить с приподнятым ногами с целью улучшения притока крови к головному мозгу;
 - обеспечить доступ свежего воздуха с целью уменьшения гипоксии мозга;
 - обеспечить воздействие паров нашатырного спирта (рефлекторное действие на кору головного мозга);
 - обеспечить контроль ЧДД, пульса, АД;
 - по назначению врача ввести кордиамин, кофеин с целью улучшения темп динамики и возбуждения коры головного мозга.

Задача № 7

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина.

Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении пожаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа 7.

1. В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, кетоацидотическая кома. Информация, позволяющая м/с заподозрить неотложное состояние:
 - страдает сахарным диабетом с 5 лет;
 - два дня не делал инъекций инсулина;
 - до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита;
 - кожные покровы сухие;
 - мышечный тонус снижен;
 - тахикардия, АД снижено;
 - запах ацетона в выдыхаемом воздухе.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - срочно вызвать врача с целью окончательной постановки диагноза и назначения лечения;
 - срочно вызвать лаборанта для определения уровня глюкозы в крови;
 - уложить пациента на бок, предупредив возможное западение языка и асфиксию рвотными массами;
 - приготовить и ввести по назначению врача изотонический раствор хлорида натрия, инсулин с целью уменьшения ацидоза и глюкозы в крови;
 - контроль пульса, ЧДД, температуры тела;
 - обеспечить уход за кожей и слизистыми путем обработки их антисептическими растворами во избежание присоединения вторичной инфекции;
 - транспортировка пациента в реанимационное отделение для дальнейшего лечения и корректировки уровня сахара в крови.

Задача № 8

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины, медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД 22 в 1 минут зрачки расширены. Слюнотечение.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача 8.

1. В результате неправильного поведения больного (активная чрезмерная физическая нагрузка) развилась потеря сознания, связанная с резким снижением сахара в крови - гипогликемическая кома.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- пациент страдает сахарным диабетом;
- повышенная физическая нагрузка;
- кожные покровы влажные;
- зрачки расширены.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать скорую помощь с целью оказания неотложной помощи;
- уложить пациента, повернув голову набок, предотвращая развитие аспирации;
- обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации крови;
- контроль пульса, ЧДД, АД, наблюдать за внешним видом больного до прибытия врача;
- оказать содействие врачу скорой помощи.

Задача № 9

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема).

Общение затруднено, т.к. пациентка заторможена, речь её медленная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Температура 35,6° С. Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Пациентке назначена заместительная терапия гормонами щитовидной железы.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами

Эталон ответа задача 9.

Проблемы пациента

Настоящие:

- снижение работоспособности;
- апатия (снижение интереса к жизненным проявлениям);
- сонливость;
- увеличение массы тела;
- утомляемость.

Потенциальные: риск возникновения миокардиодистрофии, снижение интеллекта, памяти.

Приоритетная: апатия (потеря интереса к окружающему).

Цель: повысить интерес к окружающему после курса лечения.

План	Мотивация
1. Создать лечебно-охранительный режим.	Для создания психического и эмоционального покоя.
2. Провести беседу с пациенткой и родственниками и сущности заболевания, лечения и ухода.	Для профилактики прогрессирования заболевания.
3. Организовать досуг пациентки	Для поднятия эмоционального тонуса.
4. Контролировать физиологические отправления	Для улучшения функции кишечника профилактики запора
5. Регулярно измерять АД, подсчитывать пульс, ЧДД, взвешивать пациентку	Для осуществления контроля за эффективностью лечения
6. Осуществлять гигиенические мероприятия по уходу за кожей, волосами	Для профилактики заболеваний кожи облысения пациентки
7. Регулярно выполнять назначения врача	Для эффективного лечения

Оценка: пациентка отмечает повышение жизненного интереса, активности. Цель достигнута.

Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с пациенткой.

Студент демонстрирует умение объяснить правила приема назначенных лекарственных препаратов, знакомит пациентку с возможными побочными эффектами. Студент демонстрирует технику исследования пульса.

Задача № 10

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины, медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД 22 в 1 минут зрачки расширены. Слюнотечение.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача 10.

1. В результате неправильного поведения больного (активная чрезмерная физическая нагрузка) развилась потеря сознания, связанная с резким снижением сахара в крови - гипогликемическая кома.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- пациент страдает сахарным диабетом;
- повышенная физическая нагрузка;
- кожные покровы влажные;
- зрачки расширены.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать скорую помощь с целью оказания неотложной помощи;
- уложить пациента, повернув голову набок, предотвращая развитие аспирации;
- обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации крови;
- контроль пульса, ЧДД, АД, наблюдать за внешним видом больного до прибытия врача;
- оказать содействие врачу скорой помощи.

Задача № 11

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жареного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется, стонет. Кожные покровы обычной окраски, влажные, ЧДД 22 в минуту, пульс 100 в минуту, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталон ответа задача 11.

1. В результате несоблюдения диеты у больного развился приступ почечной колики, информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние: резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание; беспокойное поведение;
Симптом Пастернацкого резко положительный справа.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - вызвать бригаду скорой помощи с целью оказания неотложной помощи (вызов скорой помощи возможен с помощью третьего лица);
 - применить теплую грелку на поясницу, уменьшающую болевой синдром;
 - использовать приемы словесного внушения и отвлечения;
 - контроль пульса, ЧДД, АД;
 - наблюдать за пациентом до прибытия врача с целью контроля общего состоя-2я.

Задача № 12.

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемизированы, пульс - 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Эталоны ответа задача 12.

1. . Гипертонический криз.

Обоснование:

- жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами;
- ухудшение состояния в связи со стрессом;
- возбуждение, гиперемия кожи, напряженный пульс, повышение АД.

2. Алгоритм действий медсестры:

1. Вызов врача с целью оказания квалифицированной помощи.
2. Обеспечить физический и психический покой, исключение звуковых и световых раздражителей.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапию с целью уменьшения гипоксии.
4. Придать положение с приподнятым изголовьем с целью оттока крови на периферию.
5. Поставить горчичники на икроножные мышцы с целью расширения периферических сосудов.
6. Поставить на лоб холодный компресс с целью предотвращения отёка головного мозга.
7. Обеспечить приём корвалола, настойки пустырника.
8. Подготовить и ввести по назначению врача лекарственные препараты: каптоприл, анаприлин, лазикс с целью снижения АД.
9. Наблюдать за внешним видом, пульсом, АД с целью контроля состояния.