



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

Утверждаю

Зам. Директора по УМР ГБПОУ

«Северо-Осетинский

медицинский колледж» МЗ РСО-

Алания

Моргоева А.Г.

«06» июня 2025г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПМ. 04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА ПАЦИЕНТАМИ
МДК 04.02. Сестринский уход в терапии**

Специальность 34.02.01. Сестринское дело

Форма обучения: очная

Курс: 1,2

Уровень подготовки: базовая

Владикавказ, 2025 г.

Рассмотрена на заседании
терапевтической ЦМК

Протокол № 9
от 4 июня 2025 г.

Председатель Тер.ЦМК
Плиева Н.Б. Плиева

Рабочая программа МДК. 03.02
Сестринское дело в системе первичной
медико-санитарной помощи
разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования
для специальности
34.02.01. Сестринское дело

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

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

З.Б. Епхиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)



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

Утверждаю

**Зам. Директора по УМР ГБПОУ
«Северо-Осетинский
медицинский колледж» МЗ РСО-
Алания**

_____ **Моргоева А.Г.**

«06» июня 2025г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПМ. 04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА ПАЦИЕНТАМИ
МДК 04.02. Сестринский уход в терапии**

Специальность 34.02.01. Сестринское дело

Форма обучения: очная

Курс: 1,2

Уровень подготовки: базовая

Владикавказ, 2025 г.

Рассмотрена на заседании
терапевтической ЦМК

Протокол № _____
от 4 июня 2025 г.

Рабочая программа МДК. 03.02
Сестринское дело в системе первичной
медико-санитарной помощи
разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования
для специальности
34.02.01. Сестринское дело

Председатель Тер.ЦМК
_____ Н.Б. Плиева

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

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

З.Б. Епхиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МОДУЛЯ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
«ПМ. 04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗА ПАЦИЕНТАМИ
МДК 04.02. Сестринский уход в терапии**

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;

	проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов,
--	---

	расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.
Знать	основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

	анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правил десмургии и транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным
--	---

	представителям); методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядка медицинской реабилитации.
--	--

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля

**МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического
профиля разных возрастных групп**

Вид учебной работы	Объем в часах
Максимальная нагрузка учебной дисциплины	140
Объем образовательной программы учебной дисциплины	108
в т. ч.:	
теоретическое обучение	30
практические занятия	78
Самостоятельная работа	32
учебная практика	36
Производственная практика	72
Курсовая работа	10
Промежуточная аттестация в форме экзамена	экзамен

2.2 Тематический план МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем в часах
1	2	3
МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп		
Тема 2.1. Медикаментозная терапия в сестринской практике	Содержание	14
	1.Способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред. 2.Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред. 3.Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме. 4. Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. 5. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств	II-сем 2-теор
	В том числе практических и лабораторных занятий	
	Практическое занятие № 1 Парентеральный путь введения лекарственных препаратов. Виды шприцев и игл. Выбор объема шприца и размера иглы для различных видов инъекций. Набор лекарственных средств из ампулы и флакона. Внутрикожный, подкожный и внутримышечный пути введения лекарственных средств. Анатомические области введения. Профилактика осложнений. Выполнение манипуляций на фантоме.	II-сем 6

	Практическое занятие № 2 Парентеральный путь введения лекарственных препаратов: внутривенный. Возможные осложнения их профилактика. Заполнение системы для внутривенного капельного введения инфузионных сред. Возможные осложнения, их профилактика. Забор крови с помощью вакуумной системы. Техника безопасности.	П-сем 6
Тема 2.2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы.	Содержание 1.Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения. 2.Методы диагностики заболеваний дыхательной системы. 3.Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокро. 4.Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.). 5.Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы. 6.Особенности лечебного питания. 7.Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	10 П-сем 4-теор
В том числе практических и лабораторных занятий		
Сестринский уход при бронхиальной астме, при	Практическое занятие № 3 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями органов дыхательной	П-сем 3-пр

пневмониях.	системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, обучение пациента пользованию индивидуальной плевательницей, индивидуальным карманным ингалятором; дренажное положение, разведение антибиотиков). Ассистирование врачу при плевральной пункции. Оксигенотерапия различными способами. Особенности ухода за гериатрическими пациентами при заболеваниях дыхательной системы. Учет и хранение лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях органов дыхательной системы	
Сестринский уход при гнойных заболеваниях легких. Сестринский уход при плевритах, раке легких.	Практическое занятие №4 Абсцесс лёгкого. Определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы, периоды развития абсцесса. Осложнения абсцессов. Настоящие и потенциальные проблемы пациентов. Бронхоэктатическая болезнь. Определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы. Проблемы пациентов. Виды сестринских вмешательств, реабилитация. Особенности сестринской помощи. Примеры дренажных положений. Сестринское обследование пациентов с плевритами и раком легкого. Анализ собранной информации и выделение проблем пациентов. Планирование, реализация и оценка эффективности сестринской помощи. Доврачебная помощь при легочном кровотечении. Паллиативная помощь. Позиционный дренаж. Рекомендации по приему назначенных лекарственных средств. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. Сбор мокроты на общий анализ, атипичные клетки, микробиологическое исследование. В/м и в/в введение лекарств, оксигенотерапия, подготовка к рентгенологическому исследованию легких, бронхоскопии и бронхографии, подготовка к плевральной пункции, компьютерной томографии. Соблюдение	II-сем 3-пр

	инфекционной безопасности.	
Тема 2.3. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	В том числе теоретических занятий	
	Заболевания сердечно-сосудистой системы: причины, факторы, клинические проявления, осложнения. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, правила подготовки к ним. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Особенности лечебного питания. Особенности ухода за гериатрическими пациентами и пациентами в тяжелом состоянии. Клинические признаки острых заболеваний сердечно-сосудистой системы, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.	II-сем 4-теор
Тема 3.2. Сестринский уход при заболеваниях желудочно- кишечного тракта	Содержание	
	Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения. Методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (объективное обследование, посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.) Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования). Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно – кишечного тракта (помощь при рвоте, при метеоризме). Особенности лечебного питания. Выполнение лечебных процедур. Применение лекарственных препаратов по назначению врача. Промывание желудка, постановка газоотводной трубки, сифонной очистительной и лекарственной клизм). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.	II-сем 4-теор

Тема 2.7. Сестринский уход при заболеваниях опорно- двигательного аппарата	Содержание	
	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата. 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам. 4. Особенности сестринского ухода за пациентами. 5. Особенности лечебного питания.	III-сем 4-теор
Тема 2.8. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения	Содержание	
	1. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т. д.), возможные осложнения. 2. Методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения. 3. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ печени и селезенки и т.д.). 4. Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.). 5. Особенности лечебного питания. 6. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи	III-сем 4-теор
Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	В том числе практических и лабораторных занятий	
Сестринский уход при артериальной	Практическое занятие №1	III-сем

гипертонии.	Сестринское обследование пациента с АГ. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Планирование, реализация и оценка сестринских вмешательств. Оказание доврачебной помощи при кризе; обучение пациента распознаванию признаков криза; оказание самопомощи при нем; обучение измерению АД, информирование о диете, режиме. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача.	5-пр
Сестринский уход при атеросклерозе. Сестринский уход при ИБС, стенокардии	Практическое занятие №2 Сестринское обследование пациента с атеросклерозом. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Виды вмешательств, профилактика и реабилитация. Планирование действий медсестры по информированию пациента об особенностях питания, образе жизни, приеме лекарств. Обучение пациентов/родственников правилам лечебного питания и приему назначенных лекарств. Соблюдение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Сестринское обследование пациента при стенокардии. Анализ собранной информации и выявление проблем (боль, одышка, страх, отсутствие или недостаток информации о заболевании, о возможности самопомощи). Оказание доврачебной помощи при приступе стенокардии; уходу при решении конкретных проблем. Выполнение манипуляции и процедур по назначению врача. Соблюдение инфекционной безопасности пациента и медсестры.	III-сем 5-пр
Сестринский уход при инфаркте миокарда. Сестринский уход при осложнениях инфаркта миокарда.	Практическое занятие №3 Сестринское обследование пациента при ИМ. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Приоритетность проблем. Планирование, реализация и оценка сестринских вмешательств. Соблюдение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Обучение пациента/родственников необходимому режиму, диете, правилам приема назначенных лекарственных препаратов. Выполнение манипуляций процедур по	III-сем 5-пр

	назначению врача. Соблюдение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких. Неотложная доврачебная помощь. Техника снятия ЭКГ.	
Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	В том числе практических и лабораторных занятий	
Сестринский уход при гастритах, язвенной болезни, при раке желудка.	Практическое занятие №4 Сестринское обследование при гастритах и язвенной болезни. Анализ собранной информации и выявление проблем. Планирование, реализация и оценка эффективности сестринских вмешательств. Обучение пациентов/родственников особенностям диеты и приему назначенных лекарственных препаратов. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. Сестринское обследование при раке желудка. Анализ информации и выявление проблем пациентов. Планирование, реализация и оценка сестринских вмешательств. Обучение пациентов/родственников особенностям диеты и приему назначенных лекарственных препаратов. Доврачебная помощь при желудочном кровотечении. Оказание помощи при рвоте. Паллиативная помощь. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача.	III-сем 5-пр
Сестринский уход при гепатитах, циррозах печени, хроническом холецистите и ЖКБ.	Практическое занятие №5 Сестринское обследование пациента с хроническими гепатитами. Анализ собранной информации и выявление проблем пациентов. Планирование сестринской помощи по уходу. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. Сестринское обследование пациента с циррозами печени. Анализ собранной информации и выявление проблем пациентов. Планирование сестринской помощи по уходу. Паллиативная помощь пациентам в терминальной стадии цирроза печени. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача.	III-сем 5-пр

	Сестринское обследование пациента при холецистите, желчнокаменной болезни, панкреатите. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Особенности диетотерапии. Планирование действий медсестры при решении проблем и рекомендация по приему назначенных врачом лекарственных препаратов. Оказание доврачебной помощи при желчной колике. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача: в/м и в/в инъекции, измерение массы тела, подготовка к дуоденальному зондированию и холецистографии. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры.	
Сестринский уход при заболеваниях кишечника.	Практическое занятие №6 Сестринское обследование пациента с заболеваниями кишечника. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента (отсутствие или недостаток информации о заболевании). Особенности диетотерапии. Планирование действий медсестры при решении проблем и рекомендация по приему назначенных врачом лекарственных препаратов. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача: в/м и в/в инъекции, измерение массы тела. Подготовка пациента к сбору анализов кала. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры.	III-сем 5-пр
Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы.	В том числе практических и лабораторных занятий	
Сестринский уход при пиелонефритах.	Практическое занятие №7 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, забор биологического материала пациента для лабораторного исследования, применение лекарственных препаратов по назначению врача, определение отеков и суточного диуреза, парентеральное введение лекарственных препаратов). Особенности ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях мочевыделительной системы.	III-сем 5-пр

	Сестринское обследование при пиелонефритах. Анализ собранной информации и выявление проблем. Планирование, реализация и оценка эффективности сестринских вмешательств. Использование модели сестринской помощи. Особенности диетотерапии. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры.	
Сестринский уход при гломерулонефритах. Сестринский уход при ХПН.	Практическое занятие №8 Сестринское обследование при гломерулонефритах. Анализ собранной информации и выявление проблем. Планирование реализации и оценка эффективности сестринских вмешательств. Обучение пациентов/родственников особенностям диеты и приему назначенных лекарств, подсчет водного баланса. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Сестринское обследование пациентов с ХПН. Анализ собранной информации, выявление проблем. Оказание паллиативной помощи пациентам в терминальных стадиях ХПН. Обучение родственников уходу за тяжелобольными.	III-сем 5-пр
Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы	В том числе практических и лабораторных занятий	
Сестринский уход при заболеваниях щитовидной железы	Практическое занятие №9 Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями эндокринной системы. Выборка назначений из медицинской карты пациента. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, использование глюкометра для определения сахара крови, применение лекарственных препаратов по назначению врача, расчет дозы инсулина, подкожное введение инсулина). Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях эндокринной системы.	III-сем 5-пр

	Сестринское обследование пациентов с заболеваниями щитовидной железы. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Планирование действий медсестры: по уходу при решении конкретных проблем. Информирование о мерах профилактики эндемического зоба. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача, подготовка к скintiграфии щитовидной железы, взятие крови из вены на Т-3, Т-4, ТТГ. Обеспечение инфекционной безопасности пациенты и медсестры.	
Сестринский уход при сахарном диабете	Практическое занятие №10 Сестринское обследование пациента с сахарным диабетом. Анализ собранной информации и выявление проблем. Терапевтическое обучение пациентов методам самоконтроля, правилам лечебного питания, ведению дневника, уходу за ногами. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача: подкожное введение инсулина. Соблюдение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Острые осложнения сахарного диабета: диабетический кетоацидоз, гипогликемическое состояние и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Характерные симптомы. Принципы доврачебной помощи. Зависимые и независимые вмешательства при диабете и реабилитация. Роль школ диабета. Диетотерапия при сахарном диабете.	III-сем 5-пр
Сестринский уход при опорнодвигательного аппарата	В том числе практических и лабораторных занятий	
	Практическое занятие №11 Сестринское обследование пациентов с ревматоидным артритом. Анализ собранной информации и определение возможностей самоухода. Выявление проблем пациента. Обучение семьи уходу за пациентом: психологическая поддержка, мероприятия личной гигиены, кормление, смена одежды, перемещение, применение ортопедических приспособлений. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры.	III-сем 5-пр

	Рекомендации пациенту/родственникам по правилам применения лекарственных средств для наружного (мази, гели) и внутреннего употребления. Сестринское обследование пациентов с ревматоидным остеоартрозом. Анализ собранной информации и определение возможностей самоухода. Обучение семьи уходу за пациентом: психологическая поддержка, мероприятия личной гигиены, кормление, смена одежды, перемещение, применение ортопедических приспособлений. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры . Рекомендации пациенту/родственникам по правилам применения лекарственных средств для наружного (мази, гели) и внутреннего употребления.	
Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения	В том числе практических и лабораторных занятий	
	Практическое занятие №12 Сестринское обследование пациентов с анемией. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Оценка клинического анализа крови. Планирование действий медсестры по уходу за пациентом с анемиями. При недостаточности самоухода спланировать сестринскую помощь. Выполнение манипуляций и процедур по назначению врача (подготовка к стерильной пункции, пероральный и парентеральный прием лекарственных средств). Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медсестры. Сестринское обследование пациента с лейкозом. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Планирование действий медсестры по психологической поддержке пациента и семьи, обучению пациента самоуходу и близких - уходу за тяжелобольным. Выполнение манипуляций и процедур, назначенных врачом.	III-сем 5-пр
Курсовой проект (работа) Примерная тематика курсовых проектов (работ)		32

1. Сестринские вмешательства при лечении (одно из заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, эндокринной системы – по выбору обучающегося); 2. Уход за пациентами пожилого и старческого возраста при заболеваниях (органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, эндокринной системы – по выбору обучающегося); 3. Проблемы пациента при подготовке к лабораторным или инструментальным методам исследования (по выбору обучающегося); 4. Диетическое питание как профилактика рецидивов и осложнений заболеваний (одно из заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, эндокринной системы – по выбору обучающегося); 5. Осуществление сестринского ухода за тяжелобольными пациентами с заболеваниями (органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы, эндокринной системы – по выбору обучающегося).	
Учебная практика. Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля Виды работ 1. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля, в том числе неврологического профиля и при инфекционных заболеваниях. 2. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности. 3. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 4. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента. 5. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 6. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.	36

Производственная практика Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля Виды работ 1. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля. 2. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов. 3. Контроль выполнения назначений врача. 4. Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. 5. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 6. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента. 7. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 8. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств. 9. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний. 11. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 12. Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	72
Промежуточная аттестация - экзамен	6

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Для реализации программы профессионального модуля предусмотрены кабинеты

В условиях симуляционного центра и мастерской по компетенции «Медицинский и социальный уход», оснащенные оборудованием:

Рабочее место преподавателя

Посадочные места по количеству обучающихся

Учебно-наглядные пособия

Медицинское оборудование (столы манипуляционные, кровать функциональная, шкафы и др.)

Фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами

Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)

Многоцелевая тренировочная рука для внутривенных инъекций

Накладка на руку для внутримышечных инъекций

Столик процедурный передвижной

Стол манипуляционный

Изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.)

Предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)

Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, тонометр и др.)

Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций

Кушетка медицинская смотровая

Кушетка с электрическим приводом и регулировкой высоты

Комплект муляжей

Тренажер для практики подкожных инъекций

Тренажер постановки клизм и внутримышечных инъекций

Столик для забора крови

Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных инъекций

Весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых)

Таблицы, схемы, структуры, диаграммы

Модель накладная для обучения ухода за стомами

Модель руки для отработки навыков в/в инъекций и пункций и в/м инъек. от плеча до ладони, сжатой в кулак

Многофункциональная модель руки для отработки инъекций

Аптечка для оказания первой помощи студентам и сотрудникам

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов

Емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью

подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации имеет печатные и электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

3.2.1. Основные печатные издания

1. Сестринское дело в первичной медико-санитарной помощи: учебное пособие / Э.Д. Рубан – издание 2-е – Ростов н/Д: Феникс, 2022 – 334 с.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие / С. И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5562-3.
3. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолева; под ред. К.м.н. Б.В. Кабарухина – издание 2-е – Ростов н/Д: Феникс, 2020 – 473 с.
4. Сестринский уход в гериатрии: учеб. Пособие / С.А. Филатова. – Ростовн/Д: Феникс, 2024. – 494 с.

3.2.2. Основные электронные издания

1. ЭБС Консультант студента – ГЕОТАР-МЕДИА - <https://www.studentlibrary.ru/>

3.2.3. Дополнительные источники

1. Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение : учебное пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 605 с.
2. Водяникова И. Н., Ахметшина О. М. и др. Здоровый человек и его окружение. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / И. Н. Водяникова, О. М. Ахметшина, Р. И. Рагимова, А. Б. Шаяхметова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7109-6.
3. Заречнева Т. Ю. Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования: учебное пособие для спо / Т. Ю. Заречнева. — 2-е изд., стер. — Санкт - Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7189-8.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИННЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
3.1. Консультировать население по вопросам профилактики	- соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия». - грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов. - составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач Выполнение тестовых заданий Экзамен по модулю

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	- соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач Выполнение тестовых заданий Экзамен по модулю
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	- проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач Выполнение тестовых заданий Экзамен по модулю
ПК 3.4. Проводить санитарно- противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	- обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач Выполнение тестовых заданий Экзамен по модулю

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	- соответствие составленных рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач Выполнение тестовых заданий Экзамен по модулю
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Решение ситуационных задач

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

1. Сестринский уход при гипертонической болезни: факторы риска, основные симптомы, особенности течения у взрослых у лиц пожилого и старческого возраста, диагностика, осложнения принципы лечения.
2. Сестринский уход при гипертоническом кризе: характерные симптомы, составить план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Особенности течения гипертонической болезни и сестринский уход у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Осложнения гипертонической болезни. Гипертонические кризы, принципы лечения и сестринского ухода.
5. Сестринский уход при приобретенных пороках сердца. Недостаточность митрального клапана: причины, механизм нарушения кровообращения, основные симптомы, диагностика, принципы лечения и ухода.
6. Сестринский уход при хронической ишемической болезни сердца. Стенокардия: причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, основные принципы лечения.
7. Сестринский уход при ишемической болезни сердца. Инфаркт миокарда: причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, осложнения, основные принципы лечения и ухода.
8. Сестринский уход при атеросклерозе: формы, причины, факторы риска, осложнения, профилактика.
9. Сестринский уход при острой сосудистой недостаточности. Анафилактический шок: причины и лечение.
10. Сестринский уход при острой сосудистой недостаточности. Обморок и коллапс: причины, осложнения, профилактика.
11. Сестринский уход при очаговой пневмонии: причины, клинические проявления, возможные осложнения, основные принципы диагностики и лечения. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста
12. Сестринский уход при крупозной пневмонии: причины, клинические проявления, возможные осложнения, основные принципы диагностики и лечения. Особенности развития и течения у лиц пожилого возраста
13. Сестринский уход при бронхиальной астме: причины, клинические проявления, возможные осложнения, основные принципы диагностики и лечения.
14. Сестринский уход при раке легкого: эпидемиология, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Паллиативная помощь.
15. Сестринский уход при хронической обструктивной болезни легких: причины, возможные проблемы пациента и принципы лечения.
16. Сестринский уход при острых бронхитах: причины, симптомы и лечение.
17. Сестринский уход и доврачебная помощь при приступе удушья у пациента с бронхиальной астмой.
18. Астма Школа: цели и задачи. Профилактика приступов удушья.

19. Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого возраста при заболеваниях органов дыхания.
20. Сестринский уход при плевритах: определение, этиология, типичные проблемы пациента (боль, одышка, лихорадка).
21. Сестринский уход при абсцессе легкого: причины возможные проблемы (боли в области грудной клетки, одышка).
22. Сестринский уход при бронхоэктатической болезни: настоящие и потенциальные проблемы пациента и его семьи. Постуральный дренаж.
23. Сестринский уход при хроническом гастрите: причины, клинические проявления, методы лечения. Профилактика.
24. Сестринский уход при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: факторы риска, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Профилактика. Особенности клинических проявлений у лиц пожилого возраста.
25. Сестринский уход при осложнениях язвенной болезни (кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация).
26. Сестринская помощь при заболеваниях кишечника (энтериты и колиты): этиология, клинические проявления и тактика лечения.
27. Особенности течения заболеваний кишечника у лиц пожилого и старческого возраста.
28. Сестринский уход при хроническом холецистите: причины, клинические проявления, принципы лечения. Профилактика.
29. Сестринский уход при желчно – каменной болезни: причины, клинические проявления, принципы лечения. Профилактика.
30. Сестринский уход при хроническом гепатите: причины, клинические проявления, принципы лечения. Профилактика.
31. Сестринский уход при циррозе печени: причины, клинические проявления, принципы лечения. Профилактика. Паллиативная помощь.
32. Сестринский уход при пиелонефрите: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики принципы лечения. Профилактика.
33. Сестринский уход при хроническом гломерулонефрите: причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики принципы лечения. Профилактика.
34. Сестринский уход при сахарном диабете 2 типа: типы, причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения. Лечение. Профилактика.
35. Сестринский уход при сахарном диабете. Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом.
36. Сестринский уход при сахарном диабете 1 типа: типы, причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения. Лечение.
37. Сестринский уход при болезнях крови и кроветворных органов. Железодефицитная анемия: причины, факторы риска, клинические проявления. Лечение. Профилактика.
38. Сестринский уход при В₁₂ - фолиеводефицитной анемии: причины, факторы риска, клинические проявления. Лечение. Профилактика. Особенности развития и течения у лиц пожилого и старческого возраста.

39. Сестринский уход при острых лейкозах: виды, клинические проявления. Осложнения и их профилактика. Лечение. Паллиативная помощь.
40. Сестринский уход при хронических лейкозах: клиника, возможные осложнения, тактика лечения. Паллиативная помощь.
41. Сестринский уход при заболеваниях щитовидной железы. Диффузный токсический зоб: причины, клинические проявления, диагностика и лечение. Профилактика.
42. Сестринский уход при гипотиреозе: причины, клиника, диагностика, лечение.
43. Сестринский уход при ожирении: причины, клинические проявления, лечение. Профилактика.
44. Сестринский уход при остеоартрозе: понятие, клиника, этиология, диагностика, лечение, профилактика.
45. Сестринский уход при ревматоидном артрите: понятие, этиология, диагностика, лечение, профилактика.
46. Сестринская помощь при острых аллергических реакциях: основные клинические проявления анафилактического шока, лечение.
47. Принципы рационального питания. Диетотерапия.
48. Перечислите факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.
49. Перечислите мероприятия по профилактике онкологических заболеваний.
50. Модифицируемые и не модифицируемые факторы риска развития сахарного диабета 2 типа.
51. Роль медсестры в ранней диагностике туберкулеза. Профилактика туберкулеза.
52. Артериальная гипертензия. Факторы риска развития гипертонической болезни.
53. Значение физической активности, как возможного элемента ЗОЖ.
54. Влияние табакокурения на развитие хронических неинфекционных заболеваний.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. От госпитализации пациент категорически отказался, сказал, что ему там не помогут и он будет умирать дома.

При посещении на дому медицинская сестра выявила жалобы на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, снижение аппетита, похудание, повышение температуры тела до 37,8 град.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, акроцианоз, пациент пониженного питания, чдд 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Пациенту назначено амбулаторно:

1. Общий анализ мокроты;
2. Горчичники на грудную клетку через день, при снижении температуры,

Задания

1. Определите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы.
2. Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников.

Эталон ответа задаче № 1.

1. Пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, работать, выделять, в безопасности.

Проблемы пациента:

- настоящие: кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, снижение аппетита, похудание, неверие в благополучный исход заболевания, тревога о своем состоянии.
- потенциальные: высокий риск развития эмфиземы легких, дыхательной недостаточности (осложнений)

2. Студент демонстрирует постановку горчичников в соответствии с алгоритмом манипуляции.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

В терапевтическое отделение областной больницы поступил пациент Н., 35 лет с диагнозом: "острая долевая пневмония с локализацией в нижней доле левого легкого".

При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39 град.

Заболел остро, 2 дня назад.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гиперемия кожных покровов. На губах герпес. Грудная клетка слева отстает в акте дыхания. Температура 39,5 град, чдц 26 в минуту, пульс 100 в минуту, ритмичный, малого наполнения, АД 110/60 мм рт.ст.

Больной эйфоричен, считает, что у него нет ничего серьезного, требует выписать его домой.

Пациенту назначено:

1. Анализ мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам;
2. Ампициллин 0,5х4 раза в день в/м.

Задания

1. Выявить удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и определите его проблемы.
2. Объясните пациенту правила сбора мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам и обучите пациента пользованию индивидуальной плевательницей

Эталон ответа к задаче № 2.

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, работать, избегать опасности.

Проблемы пациента

- настоящие: кашель с отделением мокроты, лихорадка 2 период, одышка, боль в грудной клетке, дефицит знаний о заболевании.
- потенциальная: риск развития осложнений

2. Студент грамотно и доступно объяснит пациенту как собрать мокроту на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам. Студент демонстрирует процесс обучения пользованию индивидуальной плевательницей.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Пациент А., 1922 г. рождения, поступил в клинику на обследование. Предварительный диагноз: "центральный рак легкого".

При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на кашель с отделением мокроты слизистого характера, резкую слабость, боли в грудной клетке, усиливающиеся при кашле и физической нагрузке, периодическое повышение температура тела до субфебрильных цифр.

Объективно: состояние пациента средней тяжести. Кожные покровы бледные. Грудная клетка обычной формы, участвует в акте дыхания. Пациент пониженного питания, температура 36,9, чдд 22 в минуту, пульс 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт.ст.

Пациент обеспокоен своим состоянием, утверждает, что мать умерла от онкозаболевания и ожидает такого же исхода.

Пациенту назначено:

1. Бронхоскопия
2. Р-р анальгина 50% - 20 в/м при болях
3. Анализ мокроты на атипичные клетки

Задания

1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы.
2. Объясните пациенту правила подготовки и необходимость проведения бронхоскопии и обучите пациента правилам сбора мокроты на атипичные клетки

Эталоны ответов к задаче №3.

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, быть здоровым, работать, в безопасности. Проблемы пациента настоящие: кашель с отделением мокроты, резкая слабость, боль в грудной клетке, похудание, страх за свое будущее.

Потенциальные: высокая степень риска из-за неустойчивости жизнедеятельности.

2. Студент грамотно и доступно объяснит пациенту правила подготовки и необходимость проведения бронхоскопии. Студент демонстрирует процесс обучения пациента сбору мокроты на атипичные клетки.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Пациентка Г., 1935 г.р. доставлена в терапевтическое отделение машиной скорой помощи с диагнозом: "Эксудативный плеврит слева".

При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на слабость, сухой приступообразный кашель, одышку при небольшой физической нагрузке, фебрильную лихорадку, тупые боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся во время кашля.

Объективно: сознание ясное, больная контактна, состояние средней тяжести, положение активное, кожные покровы и видимые слизистые бледные, лимфоузлы не увеличены. Температура 37,8 град., грудная клетка ассиметрична, отмечается сглаженность межреберных промежутков слева, левая половина резко отстает в акте дыхания. ЧДД - 24 в минуту, пульс 96 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт.ст.

Пациентке назначено

1. Общий анализ мокроты.
2. Анализ мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам.
3. Плевральная пункция

Задания

1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки и выявите проблемы.
2. Подготовьте набор инструментов для проведения плевральной пункции.

Эталоны ответов к задаче № 4.

1. У пациентки нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, работать, избегать опасности.

- Проблемы настоящие: слабость, сухой кашель, одышка, лихорадка, боль в грудной клетке.
- Потенциальные: высокий риск развития эмпиемы плевры и дыхательной недостаточности.

2. Студент собирает набор инструментов для плевральной пункции и объясняет их назначение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Пациент М., 1958 г.р. направлен поликлиникой в пульмонологическое отделение с диагнозом -"атопическая бронхиальная астма, приступный период."

При сестринском обследовании палатная медицинская сестра выявила жалобы на периодические приступы удушья, одышку с затрудненным выдохом, непродуктивный приступообразный кашель с отделением в конце густой, вязкой мокроты, слабость, головокружение.

Приступу удушья, как правило, предшествует слезотечение и заложенность носа.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные. Лимфоузлы не увеличены, дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 19 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Пациенту назначено:

1. Исследование функции внешнего дыхания.
2. Ингаляции "Беротена" при приступах удушья.
3. Р-р супрастина 2,5% - 2,0 в/м

Задания:

1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы.
2. Обучите пациента правилам пользования карманным ингалятором.

Эталон ответа к задаче № 5.

1. У пациентка нарушено удовлетворение потребностей: дышать, выделять, быть здоровым, работать, избегать опасности.

- Проблемы: кашель с трудноотделяемой мокротой, одышка с затрудненным выдохом, слабость, головокружение.
- Потенциальные проблемы: высокий риск развития удушья, дыхательной недостаточности.

2. Обучить пациента правилами пользования карманным ингалятором.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - гипертоническая болезнь II стадии, обострение.

При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон.

Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

Больная не верит в успех лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания.

ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Пациентке назначено:

1. Стол № 10
2. Палатный режим
3. Анализ мочи по Зимницкому
4. Анализ крови на биохимию

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациентки.
2. Объясните пациентке, как правильно собрать мочу на анализ по Зимницкому. Обучите пациентку знанию диеты № 10.

Эталон ответа к задаче № 6.

1. Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, спать, есть, пить, отдыхать, работать, избегать опасности.

➤ проблемы пациента настоящие: - сильная головная боль в затылочной области, связанная с повышением АД.

- слабость
- плохой сон
- дефицит знаний о своем заболевании
- неверие в эффективность лечения

➤ потенциальные - риск развития гипертонического криза, ухудшение состояния, связанное с развитием осложнений

Из данных проблем приоритетной является головная боль в затылочной области, связанная с повышением АД.

2. Студент доступно и грамотно объясняет пациентке правила сбора мочи по Зимницкому. Студент демонстрирует обучение пациента составлению диеты № 10.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - ИБС. Постинфарктный кардиосклероз II стадии. При сборе данных о пациенте медсестра получила следующие данные: жалобы на отеки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Болеет около 2 лет, когда после перенесенного инфаркта миокарда появилась одышка, отеки, боли в правом подреберье. Тревожен, на контакт идет с трудом, выражает опасения за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели вынужденное - ортопное. Кожные покровы цианотичные, чистые. Отеки на стопах и голеньях, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный в правом подреберье.

Пациенту назначено:

1. Диета № 10
2. Постельный режим.
3. Учет суточного диуреза
4. Контроль пульса и АД
5. Взвешивание

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

Эталон ответа к задаче № 7.

1. Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, пить, выделять, работать, отдыхать, избегать опасности

Проблемы пациента настоящие:

- задержка жидкости (отеки, асцит)
- сердцебиение
- слабость
- одышка в покое
- беспокойство по поводу исхода заболевания потенциальные:
- риск развития пролежней
- риск развития трофических язв
- риск летального исхода

Из данных проблем приоритетной является - задержка жидкости (отеки, асцит)

2. Студент демонстрирует оксигенотерапию через носовой катетер на муляже в соответствии с алгоритмом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Пациентка 52 лет вызвана на диспансерное обследование в поликлинику, диагноз: ревматизм неактивная фаза. Сочетанный митральный порок сердца с преобладанием стеноза II А стадии.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на одышку с затруднением вдоха в покое, сердцебиение, слабость, колющие боли в области сердца, кашель со слизистой мокротой, плохой сон.

Ухудшение около 2 недель, после физического переутомления (частые ночные смены). От предложенной операции и группы инвалидности отказалась.

Объективно: сознание ясное, состояние удовлетворительное. Кожные покровы с акроцианозом, чистые. ЧДД 24 в минуту, пульс 88 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Пациентке назначено:

1. Стол №10
2. Оксигенотерапия через кислородную подушку
3. ЭКГ, ЭХОКТ
4. Строфантин 0,05% - 0,5 в/в струйно.

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Обучите пациента пользоваться кислородной подушкой.

Эталон ответа к задаче № 8.

1. Нарушены потребности: дышать, спать, работать, отдыхать, избегать опасности.

Проблемы пациента

➤ настоящие:

- одышка с затрудненным вдохом в покое
- сердцебиение
- слабость
- нарушение сна
- колющие боли в области сердца
- кашель со слизистой мокротой

• дефицит знаний о своем заболевании потенциальные: высокий риск развития отека легкого.

Из данных проблем приоритетной является - одышка с затрудненным вдохом в покое

2. Студент доступно и грамотно объясняет пациенту сущность ЭКГ, ЭХОКГ и подготовку к ним.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

Пациент 18 лет поступил в кардиологическое отделение на стационарное лечение с диагнозом: ревматизм, активная фаза. Полиартрит. Узловая эритема. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в коленных суставах, усиливающиеся при движениях, ограничение движений, слабость, потливость, плохой аппетит, плохой сон. Болен около 2 недель, когда после перенесенной ангины появились боли в голеностопных суставах, их покраснения, поднялась температура до 37,5 град. Пациент обеспокоен своим состоянием, тревожится за будущее, так как занимается спортом.

Объективно: температура 37,8 град, состояние удовлетворительное, в сознании, положение в постели вынужденное. Кожные покровы обычной окраски, в области голеней плотные гиперемизированные узлы. Коленные суставы увеличены в объеме, гиперемизированы, резко болезненные при пальпации, движения в них резко болезненные, ограничены. ЧДД 20 в минуту, пульс 88 в минуту, ритмичен, удовлетворительных качеств, АД - 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Пациентку назначено:

1. Стол № 10.
2. Постельный режим
3. Пенициллин 1 мл х 6 раз в сутки внутримышечно.
4. Согревающий компресс на суставы.
5. ЭКГ, ФКС, ЭХОКТ

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента
2. Обучите пациента правилам наложения согревающего компресса

Эталон ответа к задаче № 9.

1. Нарушено удовлетворение потребностей: двигаться, поддерживать температуру тела, спать, есть, пить, отдыхать, работать, общаться.

➤ Проблемы пациента: настоящие:

- боли в суставах
- повышение температуры тела
- слабость
- потливость
- нарушение сна
- дефицит самоухода
- тревога за свое будущее

➤ Потенциальные - ухудшение состояния, связанное с развитием ревмокардита и порока сердца.

Из данных проблем приоритетной является боль в суставах

2. Студент демонстрирует в/м введение пенициллина на муляже в соответствии с алгоритмом манипуляции.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

Пациент 47 лет находится в палате интенсивной терапии третьей сутки по поводу крупноочагового инфаркта миокарда.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на отсутствие стула с момента поступления, вздутие живота, слабость, боли в животе, плохой сон.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, температура 36,8 град, ЧДД 18 в минуту, пульс 80 уд в минуту, ритмичен, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Живот при осмотре вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области.

Пациенту назначено:

1. Стол № 10
2. Строгий постельный режим
3. Масляная клизма
4. Кровь на общий и биохимический анализ
5. ЛФК, массаж живота.

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Продемонстрируйте технику постановки масляной клизмы.

Эталон ответа к задаче № 10.

1. Нарушено удовлетворение потребностей: есть, пить, выделять, двигаться, спать, избегать опасности.

Проблемы пациента:

- настоящие:
 - нарушение опорожнения кишечника (запор)
 - слабость
 - вздутие живота
 - боли в животе
 - нарушение сна
 - дефицит самоухода
- Потенциальные: ухудшение состояния в связи с развитием осложнений.

Из данных проблем приоритетной является нарушение опорожнения кишечника (запор)

2. Студент демонстрирует постановку масляной клизмы на муляже в соответствии с алгоритмом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. Н III стадии. Кахексия.

При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку в покое, похудание, невозможность выполнять малейшую физическую нагрузку. Ухудшение около 2 недель, постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные.

Объективно: состояние тяжелое. Больная заторможена, в пространстве ориентирована. Обездвижена, положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. На коже в области крестца покраснение. Резко пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме.

Пациентке назначено:

1. стол № 10
2. постельный режим
3. контроль диуреза
4. лазикс 40 мг в/м
5. профилактика пролежней

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Обучите пациента и его родственников мерам профилактики пролежней.

Эталон ответа к задаче № 11.

1. Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, пить, двигаться, быть чистым, спать, общаться, избегать опасности.

➤ Проблемы пациента: настоящие:

- слабость
- отсутствие аппетита
- похудание
- одышка в покое
- перебои в работе сердца
- ограничение подвижности
- дефицит самоухода
- нарушение трофики кожи
- увеличение живота

➤ потенциальные: риск развития пролежней из-за дефицита самоухода и нарушения трофики тканей

Из данных проблем приоритетной является риск развития пролежней

2. Студент демонстрирует процесс обучения пациента мерам профилактики пролежней

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 12

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания

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

Эталон ответа

1. У пациента развилось гипогликемическое состояние после введения инсулина: возможно, в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции.

2. Алгоритм действий м/с:

- а) вызвать врача, так как состояние больного при гипогликемии может быстро и резко ухудшиться;
- б) срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови;
- в) при потере сознания срочно струйно ввести по назначению врача 40-80 мл 40% р-ра глюкозы в/в;
- г) осуществлять контроль за состоянием пациента: пульс, АД, ЧДД;
- д) обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче.
- е) выполнить назначения врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 13

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.

Задания

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

Эталон ответа

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;
 - ж) выполнить назначения врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 14

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, в связи с внезапно развившимся приступом.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Грудная клетка в положении максимального вдоха. Выражение лица страдальческое, испуганное. Кожные покровы бледные, лицо цианотичное. Дыхание затруднено на выдохе ("выдавливает" из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 26 в минуту, пульс 90 в минуту, АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

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

Эталон ответа

1. У пациентки развился ***приступ удушья /бронхиальной астмы/***.

Информация, позволяющая сестре заподозрить неотложное состояние:

- чувство нехватки воздуха с затрудненным выдохом;
- непродуктивный кашель;
- положение пациентки с наклоном вперед и упором на руки;
- обилие сухих свистящих хрипов слышных на расстоянии.

2. Алгоритм действий медсестры:

- М/с вызовет врача для оказания квалифицированной медицинской помощи.

- М/с поможет принять пациентке положение с наклоном вперед и упором на руки для улучшения работы вспомогательной дыхательной мускулатуры.
- М/с расстегнёт стесняющую одежду
- М/с обеспечит пациенте доступ свежего воздуха, ингаляции кислорода для обогащения воздуха кислородом и улучшения дыхания.
- М/с применит карманный ингалятор с бронхолитиками (астмопент, беротек не более 1 -2-х доз за час, для снятия спазма бронхов и облегчения дыхания.
- М/с обеспечит пациентке горячее щелочное питьё для лучшего отхождения мокроты.
- М/сестра поставит горчичники на грудную клетку (при отсутствии аллергии) для улучшения лёгочного кровотока.
- М/с обеспечит наблюдение за состоянием пациентки (пульс. АД, ЧДД, цвет кожных покровов).
- М/с подготовит к приходу врача для оказания неотложной помощи:
 - бронходилататоры: 2,4% р-р эуфиллина, 5% р-р эфедрина, 0,1% р-р адреналина;
 - антигистаминные препараты: 1% р-р димедрола, 1% р-р тавегила , 2% р-р супрастина, 2,5% р-р пипольфена;
 - гормональные препараты: преднизолон, гидрокортизон;
 - сердечные гликозиды: 0,06 % р-р коргликона или 0,05% р-р строфантина;
- М/с выполнит введение бронхолитиков парентерально (по назначению врача).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15

У пациента 70 лет, находящегося в стационаре с диагнозом: рак легкого IV степени, внезапно во время сильного приступа кашля начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, беспокоен, выражает чувство страха смерти. Кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс 98 в минуту – слабого наполнения, АД 100/60 мм рт. ст.

Задания

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

Эталон ответа

1. У пациента с раком легкого началось легочное кровотечение. Информация, позволяющая заподозрить легочное кровотечение:

- выделяется изо рта алая пенная кровь во время кашля;
- у пациента определяется тахикардия и снижение артериального давления.

2. Алгоритм действий медсестры:

- М/с немедленно вызовет дежурного врача для оказания квалифицированной медицинской помощи.
- М/с придаст пациенту полусидячее положение, с поворотом в сторону предполагаемого кровотечения
- М/с даст ёмкость для выделяющейся крови.
- М/с обеспечит полный физический, психологический и речевой покой для успокоения пациента.
- М/с применит холод на грудную клетку для уменьшения кровотечения.
- М/с будет вести наблюдение за состоянием пациента (пульс, АД, ЧДД).
- М/с приготовит кровоостанавливающие средства (12,5%- 2,0 р-р дицинона, 10%-10,0 хлористого кальция, 5% -100,0 р-ра аминокaproновой кислоты)
- М/с выполнит назначения врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 16

К медсестре обратилась за помощью соседка 65 лет, у которой после волнения появились сильные головные боли в затылочной, звон в ушах, тошнота. Известно, что она многие годы страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид.

Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен -78 в мин.

Задания

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

Эталон ответа

1. Гипертонический криз.

информация, позволяющая м/сестре заподозрить неотложное состояние:

- гипертоническая болезнь в анамнезе;
- резкие головные боли, головокружение
- АД 180/110 мм рт. ст.

2. Алгоритм действий медсестры:

- попросить родственников вызвать бригаду скорой помощи;
- уложить с возвышенным изголовьем;
- расстегнуть стесняющую одежду
- обеспечить доступ свежего воздуха;
- убрать световые и звуковые раздражители;
- горчичник на воротниковую зону, холодный компресс на лоб;
- дать 30 капель корвалола (валокордина, пустырника);
- дать под язык таблетку коринфара;
- содействовать врачу скорой помощи.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 17

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота "кофейной гущей".

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа:

1. У больного с язвенной болезнью желудка развилось **желудочное кровотечение**, которое можно предположить на основании субъективных данных:

- слабости, головокружения
- объективных данных - бледности и влажности кожных покровов, снижение АД (90/60), рвоты цвета "кофейной гущи".

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) пациента уложить: на бок или на спину, повернуть голову на бок (для предупреждения возможной аспирации рвотными массами) и подложить ко рту лоток или салфетку для рвотных масс;
- в) запретить прием пищи, воды, лекарственных препаратов;
- г) положить пузырь со льдом на эпигастральную область с целью уменьшения кровенаполнения сосудов;
- д) следить за состоянием пациента, контролируя АД, пульс, ЧДД;

- е) к приходу врача приготовить: шприцы, кровоостанавливающие препараты (5% р-р аминокапро-новой кислоты, 12,5% р-р дицинона, 10% р-р хлорида или глюконата кальция);
- ж) приготовить все для определения группы крови;
- з) медсестра выполняет все назначения врача;

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 18

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задания

1. Определите и обоснуйте неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.

Эталон ответа:

1. В результате быстрого перехода из горизонтального положения в вертикальное у больного развился **ортостатический коллапс**.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- бледность кожных покровов, холодный пот;
- частый пульс (96 уд/мин), слабого наполнения, низкое АД (80/40 мм рт. ст.);
- учащенное, не затрудненное дыхание (24 уд/мин).

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской неотложной помощи;
- б) обеспечить полный покой, придать горизонтальное положение больному в постели без подушки с несколько приподнятым ножным концом, с целью улучшения притока крови к головному мозгу;
- в) для купирования гипоксии обеспечить доступ свежего воздуха или ингаляцию кислорода;

г) для согревания больного укрыть одеялом, приложить грелки к конечностям, дать горячий чай;

д) до прихода врача следить за состоянием больного, измеряя АД, ЧДД, пульс;

е) к приходу врача приготовить препараты:

- 10% р-р кофеина;
- 10% р-р кордиамина;
- 20% р-р камфоры;

ж) выполнить назначения врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 19

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3°C, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

Эталон ответа:

1. У пациента, вследствие физической нагрузки развился приступ **почечной колики** из-за спазма гладкой мускулатуры мочевых путей и движения камня.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- мочекаменная болезнь в анамнезе;
- боль в поясничной области с характерной иррадиацией;
- положительный симптом Пастернацкого;
- учащенное и болезненное мочеиспускание.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь;
- б) обеспечить пациенту психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;

- в) положить грелку на поясничную область с целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей;
- г) обеспечить наблюдение за пациентом до прибытия врача, периодически измерять АД, пульс, ЧДД;
- д) приготовить к приходу врача для неотложной помощи препараты: 2% р-р но-шпы, 0,2% р-р платифиллина, 2% р-р папаверина гидрохлорида, 50% р-р анальгина, баралгин (с целью обезболивания);
- е) выполнить назначения врача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 20

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

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа:

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 оказания неотложной помощи:
 - а) прекратить введение пенициллина;
 - б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - в) уложить пациента с приподнятым ножным концом с целью притока крови к головному мозгу;
 - г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха;
 - д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
 - е) положить на место инъекции пузырь со льдом и обколоть 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена;
 - ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола);
 - з) приготовить потивошоковый набор;
 - и) выполнить назначения врача.