


**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный технический университет»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
для практических занятий

по МДК 04.01 «Общий уход за пациентами»
для студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело
строительно-политехнического колледжа


Методические указания обсуждены на заседании методического совета
СПК

20.01.2023 года Протокол №5

Председатель методического совета СПК  Сергеева С. И.


Методические указания одобрены на заседании педагогического совета
СПК


27.01.2023 года Протокол №5

Председатель педагогического совета СПК  Дегтев Д. Н.

2023

Разработчики:

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  М.В. Жданова

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  Е.Н. Шмалый

- Целью практических занятий МДК 04.01 Общий уход за пациентами является достижение соответствующего уровня подготовки обучающихся, создающего необходимую теоретическую и практическую базу для формирования общих и профессиональных 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 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 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.
 - 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.
 - ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь:**

- У1 проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- У2 выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- У3 выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- У4 проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;

- У5 осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- У6 определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- У7 выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- У8 проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- У9 выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;
- У10 кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- У11 установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- У12 введение питательных смесей через рот (сипинг);
- У13 хранение питательных смесей;
- У14 зондирование желудка, промывание желудка;
- У15 применение грелки, пузыря со льдом;
- У16 наложение компресса;
- У17 отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- У18 осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- У19 оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- У20 оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- У21 осуществление ухода за интестинальным зондом;
- У22 оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- У23 осуществление ухода за дренажом;
- У24 оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- У25 постановку очистительной клизмы;
- У26 постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- У27 оказание пособия при недержании кала;
- У28 постановку сифонной клизмы;
- У29 оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- У30 осуществление ухода за мочевым катетером;
- У31 осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- У32 оказание пособия при недержании мочи;
- У33 катетеризацию мочевого пузыря;
- У34 оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- У35 введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- У36 катетеризацию периферических вен;
- У37 внутривенное введение лекарственных препаратов;
- У38 внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- У39 осуществление ухода за сосудистым катетером;
- У40 проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;

- У41 собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- У42 проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- У43 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;
- У44 ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- У46 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;
- У47 осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
- У48 выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
- У49 оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- У50 проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
- У51 разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
- У52 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- У53 выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации
- ;

знать:

- 31 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;
- 32 диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- 33 анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- 34 технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- 35 основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- 36 правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;

- 37 медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- 38 требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- 39 порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- 310 правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- 311 особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- 312 современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- 313 особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- 314 порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- 315 процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- 316 признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- 317 психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- 318 методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- 319 физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- 320 побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- 321 клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 322 показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- 323 правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- 324 порядка медицинской реабилитации;

иметь практический опыт:

- П1 проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- П2 выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- П3 осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;

- П4 обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- П5 оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- П6 проведения мероприятий медицинской реабилитации.

Практическое занятие № 1: «Характеристика основных потребностей человека. Безопасность труда медицинской сестры».

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03,ОК04,ОК06,ПК4.1,

После изучения темы студент должен знать: З1,З3,З18.

Студент должен уметь решать проблемы посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У1,У2,П1.

Оснащение занятия: таблицы, плакаты, рекомендуемая литература, документация приёмного отделения, дезинфицирующие средства для проведения обработки при педикулезе.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Теория и практика Сестринского дела. Безопасность труда медицинской сестры».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам:

- Помощь среднего медицинского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током. Меры, направленные на снижение риска падений;

- Способы защиты от воздействия токсичных веществ: использование защитной одежды, вентиляции, обучение персонала, уход за кожей;

- Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием;

-Правила техники безопасности при работе с электрооборудованием;

-Меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала;

-Правила техники безопасности при работе с бактерицидными облучателями;

-Организация работы медицинской сестры для обеспечения безопасности.

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий: решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.

Задача 1: На основании собранных данных медсестра должна помочь пациенту организовать его досуг во время болезни и ориентировать пациента на выздоровление. Например: у пациента воспаление обоих глаз, он мучается в бездеятельности? Приведите пример возможного участия медсестры в удовлетворении потребности.

Ответ: Медсестра организует досуг пациента- чтение пациенту вслух, прослушивание радио.

Задача 2: Медсестра может использовать сведения о том какую социальную роль играет в жизни пациент. Например: у пациента выраженное стремление заботиться, опекать кого-то. Приведите пример возможного участия медсестры в удовлетворении потребности.

Ответ: К такому пациенту в палату целесообразно положить другого пациента, нуждающегося в повышенном внимании и поддержке. Так же целесообразно, чтобы в палате находился пациент в роли лидера, у которого главная цель в жизни - здоровье.

5. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Сформулируйте определение понятия «потребность».
- 2) Сформулируйте определение понятий «образ жизни», «фактор риска».
- 3) Дайте характеристику здорового образа жизни.
- 4) Дайте характеристику 1,2,3,4,5 ступеней пирамиды Маслоу?
- 5) Какие условия, влияют на способ и эффективность удовлетворения основных потребностей?
- 6) Охарактеризуйте действия медсестры по оздоровлению образа жизни пациента.
- 7) Дайте характеристику каждой из основных потребностей человека.
- 8) Какие основные жизненно важные потребности по А. Маслоу?
- 9) Признаки нарушения потребностей. Возможные проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения тех или иных потребностей.
- 10) Возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения потребностей.
- 11) Психологические и физиологические факторы риска для пациентов в медицинских организациях.

Практическое занятие № 2: Прием пациента в стационар. Эргономика в сестринской практике.

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК03, ОК04, ОК08, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, К4.6, ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: 31,33,34,311,312,319,324,

Студент должен уметь решать проблемы посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У2, У4, У50, У51, У5, П2, П3, П4

Оснащение занятия: таблицы, плакаты, рекомендуемая литература, документация приёмного отделения, дезинфицирующие средства для проведения обработки при педикулезе.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Прием пациента в стационар. Эргономика в сестринской практике».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам:

- Демонстрировать технику транспортировки пациента в стационар:
- на каталке;
- на кресле – каталке;

- на носилках;
 - на руках;
 - Демонстрировать технику перемещения пациента:
 - перемещение пациента в постели с помощью плеча;
 - поднимание пациента со стула с помощью раскачивания и перемещения его на другой стул, кресло или кровать;
 - поддерживать пациента во время подъема;
 - удерживать пациента методом захват через руку;
 - удерживать пациента методом захват с поднятым локтем;
 - удерживать пациента методом подмышечный захват;
 - поддерживать пациента за пояс;
 - поддерживать пациента при ходьбе.
 - Демонстрировать технику размещения пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на боку, на спине, на животе
 - Заполнять документацию приемного отделения (Приказ МЗ ДНР № 312 от 12. 03. 2015г.):
 - № 001/у «Журнал учета приема больных в стационар»
 - № 001 – 1/у «Журнал учета отказов в госпитализации»
 - № 003/у «Медицинская карта № _____ стационарного больного»
 - № 003 – 4/у «Листок врачебных назначений»
 - № 004/ у «Температурный лист»
 - № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
 - № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний» учреждения здравоохранения и СЭС.
 - Демонстрировать технику измерения роста;
 - Демонстрировать технику измерения массы тела;
 - Демонстрировать технику измерения объема грудной клетки;
 - Оказывать помощь пациенту во время гигиенической ванны;
 - Оказывать помощь пациенту во время гигиенического душа;
 - Провести частичную санитарную обработку;
 - Провести осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулеза;
 - Провести санитарную обработку пациента при выявлении педикулеза
4. Контроль конечного уровня усвоения занятий: решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.
5. Ответьте на контрольные вопросы:
- 1) Виды санитарной обработки пациентов;
 - 2) Основные дезинфицирующие средства для проведения обработки при педикулезе;
 - 3) Виды транспортировки пациента в лечебные отделения;
 - 4) Документация, ведущаяся в приемном отделении стационара.

Практическое занятие № 3: Оценка функционального состояния пациента. Термометрия. Уход за лихорадящим пациентом.

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03,ОК04,ПК4.1,ПК4.2, ПК4.6,ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: 33,34,318,319,

Студент должен уметь решать проблемы посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У1,У2,У5,У9У50,П1,П2,П4

Оснащение занятия: тонометр, фонендоскоп, весы, ростомер, сантиметровая лента, часы с секундной стрелкой. медицинский термометр, температурный лист, предметы ухода для оказания доврачебной помощи при лихорадки, таблицы «Помощь пациенту в различные периоды лихорадки», учебная литература.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Оценка функционального состояния пациента. Термометрия.

Уход за лихорадящим пациентом

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам.

- Демонстрировать технику измерения температуры тела:
 - в естественных складках;
 - в полостях тела.
- Провести дезинфекцию использованных термометров;
- Подготовить термометры к хранению и дальнейшему использованию;
- Оказать помощь пациенту в различных периодах лихорадки;
- Провести регистрацию данных термометрии в температурном листе;
- Отобразить типы температурных кривых в температурном листе:
 - послабляющая лихорадка;
 - перемежающая лихорадка;
 - гектическая лихорадка;
 - неправильная лихорадка;
 - извращенная лихорадка;
 - постоянная лихорадка;
 - возвратная лихорадка;
 - волнообразная лихорадка.
- Демонстрировать технику измерения АД;
- Демонстрировать технику исследования пульса на лучевой артерии;
- Провести регистрацию полученных данных в меддокументации.
- Обучить пациента самоконтролю АД, пульса;
- Провести дезинфекцию тонометра и фонендоскопа.
- Демонстрировать технику определения частоты, глубины, ритма дыхания;
- Заполнять документацию при регистрации показателей ЧДД;
- Обучить пациента самоконтролю ЧДД.
- Правила измерения АД, его нормальные показатели;
- Ошибки при измерении АД;
- Правила определения пульса, его нормальные показатели;
- Характеристику пульса;
- Места определения пульса;
- Общие сведения о строении дыхательной системы;
- Защитные свойства дыхательных путей;
- Основные показатели деятельности дыхательной системы;
- Методы исследования внешнего дыхания.
- Правила подсчета ЧДД, характеристика дыхания в норме и патологии;
- Патологические типы дыхания;

- Регистрацию показателей;
- Правила информирования пациента;
- 4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Задание :На температурном листе отметьте колебания температуры:

1-вариант:

У-36° У-37° У- 37° У-36,6° У-36,5° У-36,4°
 В-36,6° В-41 В-39,8° В-40,2° В-40,4° В- 40,5°

2-вариант:

У-36°;У-36,2°;У-36,4°;У-38,4°;У-38,3°;У-36,4°;У-36,3°;У-36,2°;У-38,2°
 В-36,6°;В-36,5°;В-39,7°;В-39,5°;В-39,4°;В-36,8°;В-36,8°;В-39,7°;В-39,2°

5. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Какие виды термометров вам известны?
- 2) Какие вам известны способы измерения температуры?
- 3) Как обрабатывать и правильно хранить термометр?
- 4) Охарактеризуйте механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.
- 5) Какова техника медицинской сестры, если термометр разбился?
- 6) Как правильно провести дезинфекцию и хранить термометры?
- 7) Что такое лихорадка?
- 8) Перечислите виды и периоды лихорадки.
- 9) Окажите сестринскую помощь в каждом периоде лихорадки.
- 10) Дайте характеристику пульса.

Приложение

Общие правила и требования при термометрии и уходе за лихорадящими больными.

- Безукоризненное владение техникой термометрии, уходе за лихорадящими больными и регистрации температуры тела в температурном листе;
- Создание больному удобного положения при проведении термометрии;
- Соблюдение правил медицинской этики и деонтологии;

Алгоритм действия при измерении температуры тела.

- 1 Подмышечную область или паховую складку насухо протереть.
- 2 Взять продезинфицированный термометр из банки с 0,5% раствором хлорамина. Втереть его.
- 3 Встряхнуть термометр так, чтобы столбик ртути упал ниже шкалы.
- 4 Термометр поместить нижним концом в подмышечную/паховую/область и руку больного прижать к груди, (если больной находится в бессознательном состоянии, его руку придерживает сестра).
- 5 Длительность измерения температуры тела в подмышечной и паховой области - 10 минут.
- 6 В больнице температуру тела измеряют всем больным 2 раза в сутки (утром и вечером).

Порядок графической записи температуры.

- 1 Взять специальный лист для записи температуры тела, вложенный в историю болезни.
- 2 По горизонтали листа отметить дату и время суток(утро, вечер).
- 3 По вертикали листа нанести деления шкалы термометра.
- 4 Полученные данные(температуру)изобразить виде точки,

- 5 поставленной в месте пересечения горизонтальной линии (время измерения) и вертикальной(показания термометра).
- 6 Полученные точки соединяются- температурной кривой.

Алгоритм действия за лихорадящими больными.

1 Период нарастания температуры

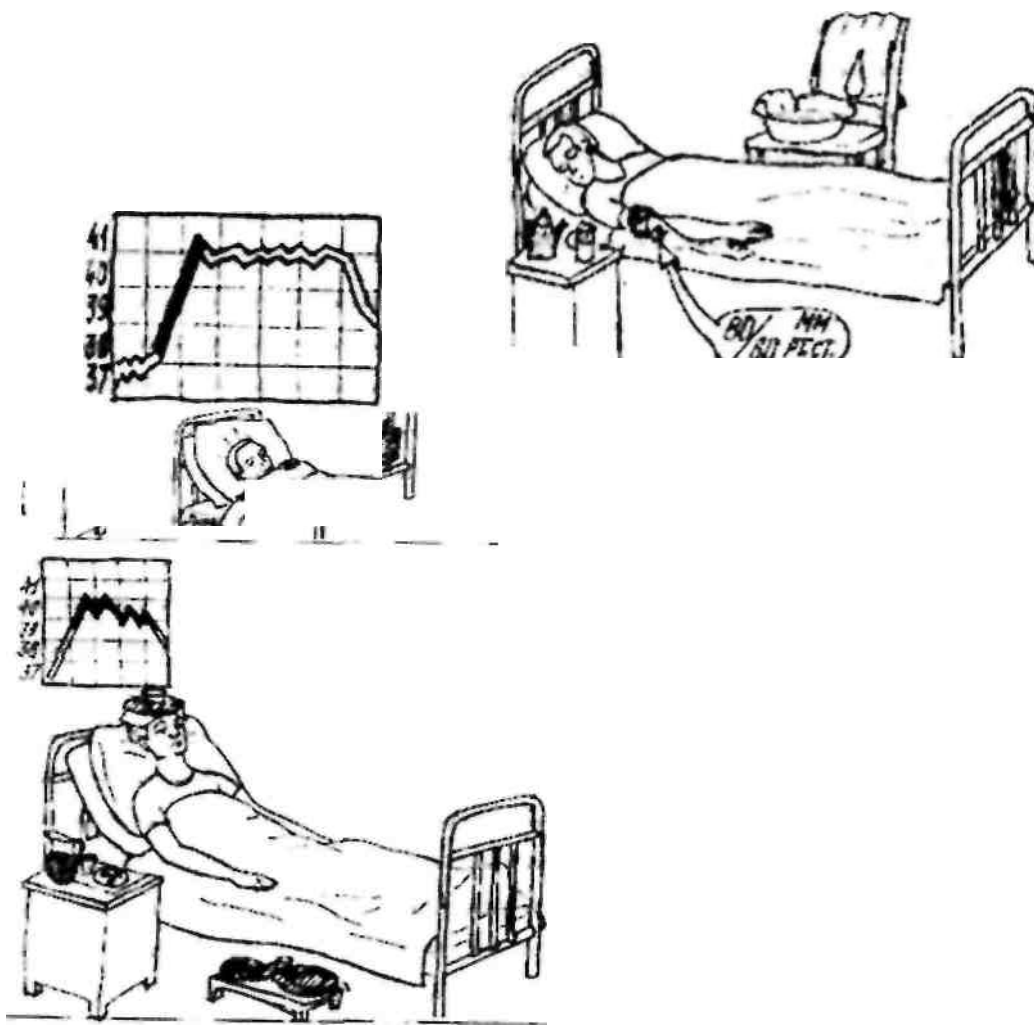
- а) больного тепло укрыть,
- б) обложить грелками,
- в) дать горячее питье: чай, молоко.

2 Период максимального подъема температуры.

- а) кормить 6-7 раз в любое время суток,
- б) продукты давать высококалорийные и легкоусвояемые в жидком и полужидком виде(стол №13),
- в) каждые 20-30 минут поить больного различными жидкостями(чай, молоко и.т.д.),
- г) обеспечить больного кроватью з боковыми стенками и бдительным наблюдением,
- д) ежедневно обрабатывать больному полость рта, губу и язык,
- е) при нарушении функции кишечника(понос, запор)доложить врачу,
- ж) менять белье нательное и постельное по мере увлажнения,
- з) заниматься профилактикой пролежней.

Период критического снижения температуры.

- 1 Постоянное наблюдение за больными во время снижения температуры тела: измерение АД, подсчет пульса.
- 2 При резком падении АД, нитевидном пульсе, одышке, срочно ввести больному п/к кофеин, камфору, стрихнин, мезатон, адреналин.
- 3 Убрать подушку, а ножной конец кровати поднять на 30-40см.
- 4 Обложить больного грелками, дать горячий чай, кофе.
- 5 Построить капельницу с в/венным введением глюкозы и норадреналина.
- 6 После улучшения состояния больного- снять нательное и постельное белье.



Практическое занятие № 4: Личная гигиена тяжелобольного пациента

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03,ОК04,ОК09, ПК4.1,ПК4,2, ПК4.3,ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: 31,33,34,36,37, 310, 312,318,324,

Студент должен уметь решать проблемы посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У1,У2,У4,У5,У6,У9,У40, У41, У44, У46, У50,У51, У53,П1,П2,П3,П4,П6

Оснащение занятия: наборы для подмывания больных, обработки кожи тяжелобольных.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Личная гигиена тяжелобольного пациента. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия»

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам.

- Оказать помощь пациенту во время гигиенической ванны и мытья головы;
- Оказать помощь пациенту во время гигиенического душа и мытья головы;
- Провести мытье пациента в постели;
- Провести смену постельного белья на свободной постели;
- Провести смену постельного белья I,II способами (пациент лежит в постели);
- Оказать помощь пациенту во время переодевания;
- Провести подмывание пациента с помощью корнцанга с салфеткой;
- Провести подмывание пациента с помощью махровой варежки;
- Провести уход за полостью рта (чистка зубов, уход за съемными зубными протезами);
- Провести уход за глазами;
- Провести уход за ушами;
- Провести уход за носовыми ходами;
- Провести умывание пациента;
- Осуществление ухода за пациентом при риске развития пролежней;
- Консультирование и обучение пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента и профилактике пролежней

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий- решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.

5. Ответьте на контрольные вопросы:

Как приготовить постель больного?;

- 1) Как правильно пользоваться функциональной кроватью?;
- 2) Как правильно подать судно, мочеприемник тяжелобольному?;
- 3) Как правильно подмыть больного?;
- 4) Какие способы обработки кожи тяжелобольных вы знаете?;
- 5) Как провести гигиеническую ванну тяжелобольному?;

- 6) Как обработать полость рта тяжелобольному?;
- 7) Как провести уход за ушами, глазами, носом, волосами тяжелобольного?;
- 8) Какие способы смены постельного белья вы знаете?;
- 9) Как поменять нательное белье тяжелобольному?;
- 10) Как побрить тяжелобольного пациента?
- 11) Пролежни, места образования, стадии развития.
- 12) Факторы, способствующие развитию пролежней. Группы риска.
- 13) Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу)..
- 14) Использование современных средств ухода при риске развития пролежней.
- 15) Профилактика пролежней. Консультирование и обучение пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента и профилактике пролежней

Практическое занятие № 5 Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03,ОК04,ОК09, ПК4.1,ПК4,2, ПК4.3,ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: 31,33,34,36,37, 310, 312,318,324,

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У1,У2,У4,У5,У6,У9,У15,У16,У17,У18,У41,У44, У53, П1,П2,П3,П4

Оснащение занятия: компрессная бумага, клеенка, вата, бинт, пузырь со льдом, горчичники, кислородная подушка, аппарат Боброва, стерильная носовая канюля.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Личная гигиена тяжелобольного пациента. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия»

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам.

- техника постановки горчичников;
- техника применения грелки;
- техника применения пузыря со льдом;
- техника наложения холодного компресса;
- техника наложения горячего компресса;
- техника у наложения согревающего полуспиртового компресса;
- техника применение пиявок;
- техника подачи кислорода через носовую кислородную канюлю.
- техника постановки пиявок.
- техника оксигенотерапии через носовой катетер;
- техника оксигенотерапии через маску;
- техника оксигенотерапии через кислородную подушку;
- Проводить дезинфекции использованного оборудования;

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.

5. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Показания и противопоказания к постановке горчичников;
- 2) Показания и противопоказания к постановке компрессов (холодного, горячего, согревающего);

- 3) Показания и противопоказания к применению грелки;
- 4) Показания и противопоказания к применению пузыря со льдом;
- 5) Техника выполнения подачи кислорода из подушки.
- 6) Показания и противопоказания к гирудотерапии.

Практическое занятие № 6 : Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольного пациента

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03,ОК04,ОК09, ПК4.1,ПК4,2, ПК4.5,ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: 31,33,34,39,310,311,313,324

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе: У1,У4,У5,У10,У11,У12,У1У17,У18,У43,У44, У50, П1,П2,П4,П5,П6

Оснащение занятия: порционное требование, дез. растворы, уборочный инвентарь. поильник, тарелка, ложка, полотенце, зонд с воронкой, кружка Эсмарха с капельной системой.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольного пациента».

2 Изучите образец порционного требования на пищеблок. (Приложение 1).

Порционное требование на пищеблок составляется старшей мед. сестрой отделения которая суммирует порционные требования палатных медсестер и составляет порционник. Порционные требования направляются на пищеблок в начале рабочего дня (до 7 часов утра). Руководствуясь этими требованиями, кухня готовит пищу для больных, и отпускает ее для отделения.

Для обеспечения питанием пациентов поступивших после подачи на кухню порционного требования подается дополнительное порционное требование.

3 Ознакомьтесь с правилами раздачи пищи больным.

- раздачу пищи осуществляет буфетчица и палатная м/с в соответствии с данными порционного требования;
- кормление тяжелобольных осуществляет м/с у постели пациента;
- пациенты находящиеся на общем режиме принимают пищу в столовой;
- пациентам находящимся на палатном режиме пища доставляется в палату на специальных столиках;
- перед раздачей пищи м/с и буфетчица должны надеть халаты маркированные для раздачи пищи, вымыть руки;
- категорически запрещается оставлять остатки пищи и грязную посуду у постели больного.

При искусственном питании суточная калорийность пищи составляет около 2000 калорий, соотношение белков - жиров – углеводов: 1:1:4.

Воду пациент получает в виде водно – солевых растворов в среднем 2 литра в сутки.

Витамины добавляют к пищевым смесям или вводят парентерально. Через зонд или фистулу можно вводить только жидкую пищу – молоко, бульон, сливки, сырые яйца,

растопленное масло, слизистый или протертый овощной суп, жидкий кисель, фруктовые соки, чай, кофе.

Перед кормлением тяжелобольного необходимо:

- завершить все лечебные процедуры и физиологические отправления;
- убрать и проверить палаты;
- помочь больному вымыть руки;
- придать удобное положение;
- шею грудь накрыть клеенкой или салфеткой (полотенцем);
- приподнять голову и правой рукой поднести ко рту больного специальный поильник с жидкой пищей (или ложку);
- пищу следует давать не торопясь, небольшими порциями, чтобы больной успевал проглотить. Вливать насильно нельзя!

4 Изучите Правила кормления тяжелобольных из поильника.

На носик поильника можно надеть прозрачную трубку (25 см длиной), которую вводят в рот по спинке языка до его корня. После введения трубки в рот ее сжимают пальцами, затем слегка поднимают и наклоняют поильник, одновременно разжимая пальцы на долю секунды, чтобы в рот попала пища в объеме 1 глотка (не более 15мл). Прозрачность трубки позволяет это контролировать.

Для лучшего усвоения пища должна быть вкусно приготовлена, внешне красиво оформлена и нагрета до определенной температуры: горячие блюда – до +60°C, а холодные – до +10°C.

Если больной не может принимать пищу естественным путем, то по назначению врача м/с осуществляет искусственное питание:

- через желудочный зонд;
- через операционный свищ желудка или кишечника;
- при помощи клизмы капельно;
- парентерально.

Показания к искусственному питанию:

- 1 Операция на пищеводе, желудке
- 1 Непроходимость пищевода
- 2 Стеноз привратника
- 3 Отек языка, глотки, гортани, пищевода
- 4 Бессознательное состояние больного
- 5 Отказ от пищи

5. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам.

- Демонстрировать технику кормления пациента с ложки;
- Демонстрировать технику кормления пациента с помощью поильника;
- Проводить контроль за санитарным состоянием тумбочек и холодильников, ассортиментом и сроком хранения пищевых продуктов;
- Составлять примерное суточное меню диетического питания.
- Составьте порционное требование на пищеблок.
- Проведите беседу с пациентами о назначенной врачом диете.
- Проведите раздачу пищи больным в столовой и обработку посуды дезрастворами.
- Продемонстрировать технику введения желудочного зонда через рот;
- Продемонстрировать технику введения назогастрального зонда;
- Продемонстрировать технику кормления пациента через назогастральный зонд с помощью воронки;

- Продемонстрировать технику кормления пациента через назогастральный зонд с помощью шприца Жане;
- Продемонстрировать технику заполнения системы для капельного кормления пациента через назогастральный зонд;
- Продемонстрировать технику кормления пациента через гастростому;
- Продемонстрировать уход за назогастральным зондом;
- Продемонстрировать уход за стомой;
- Продемонстрировать технику проведения дезинфекции использованного оборудования;

5. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Понятие и основные принципы лечебного питания;
- 2) Диетотерапия: диетические столы, разгрузочные дни;
- 3) -Значение энергетической ценности белков, жиров и углеводов ь:
- 4) Как составляется порционное требование старшей медицинской сестрой.
- 5) Каковы правила хранения передач больным в холодильнике?
- 6)Технику и правила кормление тяжелобольных;
- 7)Понятие об искусственном питании;
- 8)Виды искусственного питания: питание через назогастральный зонд, через гастростому, парентеральное питание;
- 9)Что такое парентеральное питание, какие питательные вещества используют для этого питания?
- 10) Как провести туалет ротовой полости после кормления?

Приложение 1

Составление порционного требования на раздаточную.

Цель: организация питания строго по назначению врача.

Палатная мед.сестра ежедневно утром составляет список пациентов находящихся на стационарном лечении, где отмечают номер палаты, Ф.И.О пациента, номер диетического стола, назначенного врачом. Порционное требование составляется в двух экземплярах на раздаточное и старшей мед. сестре.

Порционный список больных хирургического отделения на 7.04.2010

| № палаты | Ф.И.О. | Диета № | Режим |
|----------|---------------|---------|----------|
| 1 | Иванов А.Я. | 5 | пост. |
| 1 | Петров К.В. | 10 | п. пост. |
| 2 | Махов К.С. | 10 | п. пост |
| 2 | Левченко В.С. | 1 | пост. |

Всего: 19 чел-к.

Палатная м/с

Подпись

Порционное требование на 7.04.2010 хирургическое отделение

| | |
|-----------|---|
| Диета №1 | 1 |
| Диета №5 | 2 |
| Диета №10 | 8 |
| Диета №15 | 8 |

Всего: 19 чел-к.

Зав. отделением Подпись
Старшая м/с Подпись

Дополнительное порционное требование

Дата _____
Отделение _____

| Поступило | | Выбыло | |
|---------------|--------------------|---------------|--------------------|
| лечебный стол | количество больных | лечебный стол | количество больных |
| | | | |
| | | | |

Дежурная м/с _____

Практическое занятие № 7: Постановка газоотводной трубки. Применение клизм. Промывание желудка

I. Цели занятия
Формируемые компетенции: ОК02, ОК04, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.3, ПК4.5

После изучения темы студент должен знать: 31,33,34,36,37,310,311,318,319,322

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе: ,У2,У5,У9,У14,У24,У25,У26,У27,У28,У44, П1,П2,П4

Оснащение занятия: фантомы, газоотводная трубка, кружка Эсмарха, штатив, подкладная клеенка, шприц Жанэ, ректальная трубка или катетер.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Постановка газоотводной трубки. Применение клизм. Промывание желудка»

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам.

- техника постановки газоотводной трубки;
- техника постановки очистительной клизмы;
- техника постановки сифонной клизмы;
- Проводить технику постановки гипертонической клизмы;
- техника постановки масляной клизмы;
- техника постановки микроклизмы;
- Проводить введение желудочного зонда через рот (поведение пациента адекватное);

- Проводить введение назогастрального зонда (пациент может помогать медицинскому работнику, поведение адекватное);
- Проводить промывание желудка толстым зондом;
- Проводить промывание желудка тонким зондом;
- Произвести забор желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка
- Проводить дезинфекцию использованного оборудования;

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.

5. Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Какие виды клизм вы знаете?
- 2) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки очистительной клизмы?
- 3) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки масляной клизмы?
- 4) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки гипертонической клизмы?
- 5) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки газоотводной трубки?
- 6) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки сифонной клизмы?
- 7) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки лекарственной клизмы?
- 8) Какие показания, противопоказания и осложнения постановки питательной клизмы?
- 9) Как подготовить пациента к процедуре постановки клизм?
- 10) Понятие о зондовых манипуляциях;
- 11) Показания и противопоказания промывания желудка;
- 12) Показания и противопоказания для фракционного зондирования.

Практическое занятие № 8: Катетеризация мочевого пузыря. Введение постоянного мочевого катетера и уход за ним

I. Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК04, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.3, ПК4.5,

После изучения темы студент должен знать: 34,36,

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе: , У2, У4, У5, У6, У9, У29, У30, У31, У32, У33, У41, У44, П1, П2, П4

Оснащение занятия: катетера Фолея, ватные шарики, шприц Жанэ, лоток, пеленка.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Катетеризация мочевого пузыря. Введение постоянного мочевого катетера и уход за ним»

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам

- Проводить катетеризацию мочевого пузыря мужчины резиновым катетером Фолея.
- Проводить катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фолея.
- Проводить освобождение дренажного мешка от мочи.
- Проводить уход за промежностью пациента (пациентки) с мочевым катетером.

- Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником;
 - Дезинфекция использованного оборудования;
 - Заполнение соответствующей медицинской документации.
4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.
5. Ответьте на контрольные вопросы
- 1) Какие виды катетеров вы знаете?
 - 2) Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения;
 - 3) Как подготовить пациента к постановке катетера?
 - 4) Как провести катетеризацию мочевого пузыря у женщин?
 - 5) Как провести катетеризацию мочевого пузыря у мужчин?
 - 6) Способы ухода за катетером?
 - 7) Как правильно пользоваться мочеприемником?

Практическое занятие № 9 Выписка, получение, хранение, учёт лекарственных средств. Оснащение и документация процедурного кабинета.

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01,ОК02,ОК03, ОК04,ОК09, ПК4.1,ПК4,2, ПК4.4,ПК4.5

После изучения темы студент должен знать: 33,34,35,36,37,38,39,310,319,320,321,322
Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе: , У2,У4,У6,У40,У43,У47, П1,П2,П5,П6

Оснащение занятия: таблицы, плакаты, рекомендуемая литература, бланки требований на лекарственные средства.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам
- Выборка назначений из медицинской карты стационарного больного и листа назначений;
 - Оформление журнала учета лекарственных средств;
 - Оформление медицинской документации по учету, хранению, списанию наркотических и сильнодействующих препаратов;
4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.
5. Ответьте на контрольные вопросы
- 1) Правила выписки учета и хранения наркотических и сильнодействующих лекарственных средств;
 - 2)Характеристику лекарственных средств;
 - 3) Требования к хранению, размещению и учету лекарственных средств в отделении;
 - 4) Правила хранения и учет препаратов списка А и В;
 - 5) Организацию раздачи лекарственных средств;

- 6) Оснащение, устройство и основные документы процедурного кабинета;
- 7) Функциональные обязанности процедурной медсестры;
- 8) Санитарно-эпидемиологический режим работы процедурного кабинета: текущая и генеральная уборка кабинета, обработка изделий медицинского назначения, дезинфекция и утилизация одноразовых медицинских изделий, сбор и утилизация медицинских отходов;
- 9) Первая помощь при ранении медперсонала, работающего с инструментами, загрязненными биологическими жидкостями.

Практическое занятие №10 Наружный и внутренний способы введения лекарственных средств

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК02, ОК03, ОК04, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.4, ПК4.5

После изучения темы студент должен знать: 33,34,35,36,37,38,39,310,319,320,321,322
Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе У2, У4, У6, У35, У40, У41, У 47, У51 П1, П2, П5

Оснащение занятия: фантом головы, мази, присыпки, пластыри, растворы, настойки, капли в нос, глаза, уши, пипетки, ингалятор, набор для туалета слухового прохода, шпатель, полотенце или пеленка, ватные и марлевые шарики, стерильные салфетки, пинцет, стерильная пипетка с тупым концом, стерильная стеклянная палочка. сестринские листы назначений, поднос с ячейками для лекарств, чистые мензурки.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам

- Проводить закладывание мази в нос;
- Проводить закапывание капель в ухо;
- Проводить закладывание мази в ухо;
- Проводить закладывание мази за веко;
- Проводить закладывание мази в нос;
- Проводить закапывание капель в нос;
- Проводить закапывание капель в глаза;
- Проводить применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов, настоек;
- Проводить введение лекарственных средств ректально: свечи, растворы;
- Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот и нос;
- Обучение пациента приему различных форм лекарственных средств энтерально;
- Заполнение соответствующей медицинской документации. Контроль выполнения пациентами врачебных назначений.

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации по домашнему заданию.

5. Ответьте на контрольные вопросы

- 1) Основные лекарственные средства для наружного применения

- 2) Как применять мази, присыпки, пластыри, растворы, настойки?
- 3) Как закапывать капли в нос, глаза, уши?
- 4) Как закладывать мазь в глаза, нос?
- 5) Ингаляционный способ введения лекарств: преимущества и недостатки.
- 6) Техника безопасности при применении мазей.
- 7) Техника безопасности при применении ингалятора.
- 8) Особенности введения лекарственных средств через рот;
- 9) Особенности введения лекарственных средств через прямую кишку;
- 10) Правила раздачи лекарств для внутреннего употребления.
- 11) Взаимодействие лекарственных препаратов с пищей. Понятия «до еды», «во время еды», «после еды».

Практическое занятие № 11 Парентеральное применение лекарственных средств. Техника внутривенной, подкожной, внутримышечной инъекций на фантоме

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК02, ОК03, ОК04, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.4, ПК4.5

После изучения темы студент должен знать: 33,34,35,36,37,38,39,310,319,320,321,322

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе У2, У4, У6, У34, У35, У40, У41, У43, У 47, У51 П1, П2, П5

Оснащение занятия: шприцы однократного применения, флаконы, ампулы, фантомы, вата, спирт 70%, пинцет.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам

- Сборка шприца однократного применения;
- Разведение порошка во флаконе. Набор лекарственного вещества из флакона;
- Набор лекарственного средства из ампулы;
- Разведение и расчет дозы антибиотиков;
- Проводить постановку проб на чувствительность к лекарственным средствам;
- Соблюдение универсальных мер предосторожности при работе со шприцом. Подготовка к инъекции;
- Информирование пациента о предстоящей инъекции;
- Техника в/к, п/к, в/м инъекций на фантомах;
- Заполнение соответствующей медицинской документации;
- Контроль выполнения пациентами врачебных назначений;
- Проведение профилактических мероприятий в связи с возникшими осложнениями лекарственной терапии

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации

5. Ответьте на контрольные вопросы

- 1) Виды шприцов и игл, емкости шприцов и размеры игл. Определение «цены» деления шприца.
- 2) Виды инъекций.

- 2) Правила набора лекарственных средств из ампул и флаконов;
- 3) Правила разведения антибиотиков;
- 4) Виды введения лекарств парентерально;
- 5) Анатомические области для введения лекарств парентерально.
- 6) Особенности в/м, в/к, п/к введения лекарственных средств;
- 7) Места для в/к, п/к, в/м введения лекарственных средств;
- 8) Разновидности шприцев и игл для в/к, п/к, в/м инъекций;
- 9) Техника безопасности при работе с ампулой;
- 10) Лекарственные средства, используемые в качестве растворителя;
- 11) Сенсибилизирующее действие антибиотиков на сестринский персонал;
- 12) Тактика медицинской сестры при возникновении осложнений инъекций;
- 13) Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов;

Практическое занятие № 12 Техника внутривенных инъекций на фантоме. Взятие венозной крови на лабораторное исследование. Проведение катетеризации периферических вен.

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК02, ОК03, ОК04, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.4, ПК4.5

После изучения темы студент должен знать: 33,34,35,36,37,38,39,310,319,320,321,322
Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе У2, У4, У6, У36, У37, У38, У39, У40, У41, У43, У 44, П1, П2, П5

Оснащение занятия: шприцы однократного применения, системы для в/в инъекций, флаконы, ампулы, фантомы, вата, спирт 70%, пинцет, жгут, валик.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам

- Внутривенное введение препарата струйно;
- Заполнение системы для внутривенного капельного введения инфузионных сред;
- Внутривенное введение препарата капельно;
- Проведение профилактических мероприятий в связи с возникшими осложнениями лекарственной терапии;
- Ведение письменного протокола по оказанию первой медицинской помощи при анафилактическом шоке;
- Информирование пациента о предстоящей инъекции. Наблюдение за пациентом после окончания введения препарата;
- Транспортировка шприца, системы для внутривенного капельного вливания к пациенту;
- Контроль выполнения пациентами врачебных назначений;
- Техника взятия венозной крови из периферической вены на биохимическое исследование, RW и ВИЧ и др. с помощью шприца и вакуумной системы;
- Проведение катетеризации периферической (локтевой) вены;
- Осуществление ухода за центральным и периферическим венозным катетером;
- Транспортировка полученных образцов в лабораторию. Техника безопасности;

- Заполнение соответствующей медицинской документации

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме, рекомендации

5. Ответьте на контрольные вопросы

1) Причины и профилактика осложнений инъекций: поломка иглы, инфильтрат, абсцесс, воздушная и масляная эмболии, ошибочное введение лекарств, повреждение нервных стволов, гематома, тромбофлебит, некроз, аллергические реакции; Отдаленные осложнения: сепсис, парентеральные вирусные гепатиты, ВИЧ;

2) Как правильно оказать первую помощь при осложнении лекарственной терапии;

3) Разновидности шприцев и игл для в/в введения;

4) Устройство системы для в/в капельного введения;

5) Места для в/в инъекций и вливаний;

6) Техника внутривенных инъекций на фантомах; в/в капельного введения лекарственных средств;

7) Устройство вакуумной системы (вакутейнера). Особенности применения вакуумной системы;

8) Анафилактический шок: причины, признаки, неотложная помощь (Приложение 1);

9) Техника удаления венозного катетера;

10) Инфекционная безопасность при выполнении процедур и обработке использованного инструментария и материалов;

11) Тактика медицинской сестры при возникновении возможных осложнений внутривенных инъекций, взятия венозной крови и катетеризации периферических вен;

12) Правила дезинфекции использованного оборудования.

Приложение 1

Помощь при анафилактическом шоке.

При подозрении у пациента анафилактического шока СРОЧНО:

- вызвать врача через дежурный персонал;
- уложить пациента и приподнять нижние конечности;
- в случае подкожной инъекции – наложить жгут на конечность выше места инъекции и немедленно ввести в место инъекции 0,1 % раствор адреналина 0,15 0 0,5 мл или 2,0 мл кордиамина;
- внутримышечно ввести раствор пипольфена 2,5% - 2,0 мл или раствор супрастина 2% - 2мл, или раствор димедрола 1% 0 2,0мл;
- при внутривенном введении – срочно прекратить введение лекарственного средства и в эту же иглу другим шприцем ввести пипольфен или супрастин, или димедрол по 2 –3 разведенного физиологическим раствором;
- обложить пациента грелками;
- измерить артериальное давление;
- дать кислород;
- постоянно наблюдать до прихода врача;
- контролировать пульс.

Практическое занятие № 13 Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования.

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК01, ОК03, ОК04, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.4,

После изучения темы студент должен знать: 33,34, 36,37,38,39,310

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе У1,У2,У4,У5,У6,У9,У42,У44,П1,П4

Оснащение занятия: шприцы емкостью 10-20 мл, стерильные ватные шарики, салфетки, спирт 70%, жгут, валик, пузырек с палочкой (шпателем), судно, стерильный шпатель, стерильная пробирка с пробкой и пропущенным через пробку стержнем с ватным тампоном на конце, направление в бактериологическую лабораторию, стерильная сухая банка с плотно закрывающейся крышкой, штатив. рентгеноконтрастные вещества, оснащение рентгеновского кабинета, оснащение эндоскопического кабинета.

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования».

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам:

- Информирование пациента о предстоящей процедуре, с получением согласия на ее проведение;
- Беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правилах подготовки к нему;
- Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата;
- Взятие мокроты на общий анализ, хранение и доставка;
- Взятие мокроты для бактериологического исследования;
- Взятие мокроты на туберкулез, хранение и доставка;
- Взятие мазка из зева для бактериологического исследования;
- Взятие мазка из носа для бактериологического исследования;
- Взятие мочи для общего исследования;
- Сбор мочи по методу Нечипоренко;
- Сбор мочи по методу Зимницкого;
- Взятие мочи на сахар, ацетон и кетоновые тела, диастазу;
- Взятие мочи для бактериологического анализа;
- Взятие кала для копрологического, бактериологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз;
- Выписывание направлений на исследования;
- Подготовить пациента к рентгенологическому обследованию почек и мочевыводящих путей (обзорной урографии);
- Подготовить пациента к рентгенологическому обследованию почек и мочевыводящих путей (экскреторной урографии);
- Подготовить пациента к ирригоскопии;
- Подготовить пациента к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Подготовить пациента к пероральной холецистографии (рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей);
- Подготовить пациента к холеграфии (рентгенологическое исследование и желчевыводящих путей
 - Подготовить пациента к бронхоскопии;
 - Подготовить пациента к цистоскопии;
 - Подготовить пациента к гастродуоденоскопии;
 - Подготовить пациента к колоноскопии;
 - Подготовить пациента к ректороманоскопии;

- Подготовить пациента к УЗИ органов пищеварения;

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме,

5. Ответьте на контрольные вопросы

- 1) Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию.
- 2) Правила хранения и доставки различных видов проб.
- 3) Перечислите правила техники безопасности при работе с биологическим материалом.
- 4) Цели рентгенологического исследования и правила подготовки к нему;
- 5) Как подготовить пациента к рентгенологическому исследованию желудка?
- 6) Как подготовить пациента к рентгенологическому исследованию кишечника?
- 7) Как подготовить пациента к рентгенологическому исследованию почек?
- 8) Как подготовить пациента к рентгенологическому исследованию мочевого пузыря?
- 9) Какие показания к проведению эндоскопических и УЗ исследований вы знаете?
- 10) Что относится к эндоскопическим и УЗ исследованиям пищеварительной системы?
- 11) Что относится к эндоскопическим и УЗ исследованиям мочевыделительной системы?
- 12) Как подготовить пациента к эндоскопическим исследованиям пищеварительной системы?
- 13) Как подготовить пациента к УЗ исследованиям пищеварительной системы?
- 14) Как подготовить пациента к эндоскопическим исследованиям мочевыделительной системы?
- 15) Как подготовить пациента к УЗ исследованиям мочевыделительной системы?
- 16) Как оформить направления на исследования?
- 17) Порядок транспортировки пациента на исследование.

Практическое занятие № 14 Сестринский уход за умирающим пациентом.

Пособие при стомах

1 Цели занятия

Формируемые компетенции: ОК02, ОК04, ОК06, ОК09, ПК4.1, ПК4.2, ПК4.4

После изучения темы студент должен знать: ,32,314,315,316,317,

Студент должен уметь решать проблемы пациента посредством общего ухода за пациентами, в том числе У1, У2, У3, У4, У5, У7, У8, У9, У20, У21, У22, У31, У33, У48, У49, У52, П1, П4

2 Методические указания

1 Изучите лекцию по теме «Сестринский уход за умирающим пациентом.

Пособие при стомах

2 Изучите раздаточный материал (алгоритмы манипуляций – цель, показания, противопоказания, оснащение, техника выполнения) по данной теме.

3. После инструктажа преподавателя и демонстрации выполнения практических навыков, отработка практических навыков согласно предложенным алгоритмам:

- Уход за кожей стомированных пациентов;
- Смена моче- и калоприемников;
- Обучение пациента и его семьи уходу за стомой;

- Оказание пособия при гастростоме, оростоме, эзофагостоме, трахеостоме, фарингостоме, цистостоме, уростоме, илеостоме, колостоме в условиях медицинской организации и на дому.

- Осуществление ухода за пациентом, находящимся в терминальной стадии заболевания в стационаре и на дому;

- Оформление установленной медицинской документации.

4. Контроль конечного уровня усвоения занятий - решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий по теме,

5 Ответьте на контрольные вопросы:

- 1) Какие признаки и причины обструкции дыхательных путей вы знаете?
- 2) Какие причины и признаки остановки сердца вы знаете?
- 3) Какие этапы сердечно- легочной реанимации вы знаете?
- 4) Какие особенности проведения ИВЛ у пациентов с трахеостомой, зубными протезами, повреждениями позвоночника, головы и шеи вы знаете?
- 5) Каковы признаки биологической и клинической смерти?
- 6) Стадии терминального состояния, их основные клинические проявления. Стадии горевания. Приложение 1
- 7) Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни.
- 8) Процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке.
- 9) Виды стом.
- 10) Цели стомирования пациента.
- 11) Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими.

Приложение 1

| Стадии терминального состояния (этапы умирания организма) | Клинические проявления |
|---|---|
| 1 Преагония | <ul style="list-style-type: none"> - сознание еще сохранено, но спутано; - артериальное давление снижается до нуля; - пульс учащается и становится нитевидным; - дыхание учащается и углубляется; - кожные покровы бледнеют; - глазные рефлексы сохранены, зрачок узкий, реакция на свет ослаблена. <p>Длительность этой фазы от нескольких минут до нескольких суток</p> |
| 2 Агония | <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие сознания, но пациент может слышать; - артериальное давление остается низким; - дыхание редкое, неравномерное, судорожное, по типу «заглатывание воздуха»; - пульс определяется только на крупных артериях (сонной, брадикардия); - температура тела снижается на 1-2 градуса; - возникают судороги, непроизвольное; - мочеиспускание и дефекация; - кожные покровы бледные. <p>Длительность этой фазы от нескольких минут до нескольких часов</p> |
| 3 Клиническая смерть | <ul style="list-style-type: none"> - это кратковременная переходная стадия между жизнью и |

| | |
|--|---|
| | <p>смертью ее продолжительность 3-6 минут.</p> <p>ВНИМАНИЕ!</p> <p>Этот период может быть обратимым, т.к. в течение 3 - 6 мин. кара головного мозга сохраняет свою жизнеспособность, и если в это время начать реанимационное мероприятие (искусственную вентиляцию легких и закрытый массаж сердца) то возможно восстановление деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем.</p> |
|--|---|

Если с помощью реанимационных мероприятий жизнедеятельность организма не была восстановлена, то в центральной нервной системе появляются необратимые изменения и наступает биологическая смерть. Признаки биологической смерти:

Пульс, дыхание отсутствуют, АД – 0мм ртутного столба

Температура тела снижается до температуры окружающей среды, роговица мутнеет

В течение 2х часов появляются трупные пятна, трупные окоченения.

Ситуационная задача 1:

У Вас в отделении 10 минут назад врач зафиксировал биологическую смерть у пациента А.

В период агонии у пациента выделилось большое количество жидкого кровянистого стула. По зонду, который находился в желудке отмечается отделяемое цвета кофейной гущи с примесью свежей крови.

Какова тактика медицинской сестры?

Ситуационная задача 2:

Пациентка Б. категорически отказывается лечь на предложенную кровать, так как по рассказам соседней по палате на ней вчера умерла другая пациентка.

Тактика медицинской сестры?

Ситуационная задача 3:

Окажите психологическую поддержку пациенту, находящемуся на стадии депрессии (или страха). Составьте план беседы с данным пациентом.

Задача 4

К мед.сестре обратились соседи по палате, умирающего пациента с просьбой помочь ему. Медицинская сестра ответила им, что пациенту уже ничего не поможет, и тратить на него время она не собирается.

Оцените действия медицинской сестры?

Приложение 2

Правила обращения с телом умершего

- 1 Факт смерти, дату, время смерти констатирует врач (лечащий или дежурный), о чем делается запись в медицинской карте стационарного больного (истории болезни).
- 2 С умершего снять одежду, уложить на спину, разогнуть конечности, подвязать нижнюю челюсть, опустить веки, накрыть простыней, оставить труп на 2 часа в отделении.
- 3 При появлении достоверных признаков смерти (трупных пятен, снижении температуры тела до температуры окружающей среды, трупного окоченения, размягчения глазных яблок) необходимо:
 - написать на бедре умершего его Ф.И.О.;
 - номер его истории болезни;

- 4 Кроме того, к записи прикрепить сопроводительную записку (браслет) с указанием следующих данных:
 - Ф.И.О. умершего;
 - номер его истории болезни;
 - диагноз;
 - дата и время смерти.
- 5 Снять с трупа ценности и по описи сдать их старшей медицинской сестре отделения, если снять их не удалось, то в истории болезни необходимо сделать об этом запись.
- 6 Зафиксировать руки и ноги (связать), отправить труп в патологоанатомическое отделение (морг).

Рекомендуемая литература

а) Основная литература:

1. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : Учебник и практикум Для СПО / Вебер В. Р. [и др.]. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2019. - 186.
2. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1 : Учебник и практикум Для СПО / под ред. Чувакова Г.И. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2019. - 330.

б) Дополнительная литература:

1. Справочник медицинской сестры [Текст] / [авт.: Т. П. Обуховец и др.]. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. - 669 с.
2. Шумилкин, В.Р. Алгоритмы для медсестер [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.И. Нузданова; В.Р. Шумилкин. - Алгоритмы для медсестер ; 2022-03-15. - Санкт-Петербург : Фолиант, 2018. - 112 с.
3. Максименко, Л. В. Больничная гигиена [Электронный ресурс] : Учебное пособие для специальности «Сестринское дело» / Л. В. Максименко, А. В.
4. Таджиева; ред. А. В. Фоминой. - Москва : Российский университет дружбы народов, 2018. - 300 с.
5. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н, регистрационный номер 1332, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 года, регистрационный N 59649). Код профессионального стандарта 02.065

в) Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
2. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
3. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)
5. Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы
6. Нормативные документы (<http://www.consultant.ru/>, <http://www.recipe.ru/>, www.medpravo.ru/, <http://dezsredstva.ru/>)
7. Информационно-справочный портал о медицине (<http://doctorspb.ru>)

