

Рассмотрено на заседании ЦМК  
Клинических дисциплин  
Протокол № 8  
Председатель ЦМК Осипян К.П.

Утверждаю  
Зам. дир. по УПР \_\_\_\_\_ О.П. Каргаева

## БИЛЕТ № 11

### Инструкция по выполнению заданий:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Задание выполняется в виде презентации, текстового документа или документа написанного от руки.  
**Задание 1.** Дается описание по вопросам в соответствии с алгоритмами (важна последовательность действий).
- Задание 2.** Найти три ошибки в указанном алгоритме. При оформлении ответа выписываете: 1) порядковый номер пункта, или предложение где допущена ошибка, далее слово-ошибку и через дефис правильный вариант слова согласно алгоритму.
3. Подготовьте дистанционно ответ и отправьте его, согласно инструкции к дифференцированному зачету, на указанный электронный адрес.
4. На бланке (листе) ответа укажите: дату; наименование практики (Преддипломная практика); номер группы; фамилия и имя обучающегося; номер билета; Ф.И.О. руководителей практики от образовательной организации.

**Время выполнения и отправки задания:** 60 минут.

### Задание 1.

Пациент 36 лет, находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные:  
жалобы на резкую слабость, утомляемость, сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, сниженный аппетит, плохой сон.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, отеки на ногах, ЧДД -24 в минуту, Ps -96 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения и напряжения, АД -160 \ 90 мм рт. ст., рост 166 см, вес 58 кг.

Пациенту назначено: 1.Общий анализ мочи. 2.Строгий постельный режим. 3.Строгое соблюдение диеты N7. 4.Гемодез 400,0 в \ в капельно.

**Вопросы:** 1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как подготовиться к биохимическому анализу крови.
4. Обучите пациента строгому соблюдению диеты N 7.
5. Составьте алгоритм заполнения подключения капельной системы.

### Задание 2.

**Найдите три ошибки в тексте алгоритма постановки масляной клизмы** (ответ оформите, согласно инструкции по выполнению заданий данного билета).

## МАСЛЯНАЯ КЛИЗМА

Введенное в кишечник масло обволакивает и размывает каловые массы. После масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через 1-2 часов.

ОСНАЩЕНИЕ: мыло, перчатки, салфетки, грушевидный баллон, газоотводная трубка, шпатель, стерильный лоток, лоток для отработанного материала, стерильный вазелин,

масло (вазелиновое, растительное), подогретое до 37-38°C, емкости с дезрастворами.

**ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:**

1. Объясните пациенту цель и ход предстоящей процедуры; предупредите его, что после клизмы он не должен будет вставать с постели до утра.
2. Отгородите пациента ширмой.
3. Вымойте руки, осушите индивидуальным полотенцем.
4. Наберите в грушевидный баллон 10-20 мл теплого масла.
5. Наденьте перчатки.
6. Смажьте газоотводную трубку вазелином.
7. Уложите пациента на правый бок с согнутыми и приведенными к животу ногами.
8. Раздвиньте ягодицы пациента, введите газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 15-20 см, не разжимая перегиба трубки.
9. Подсоедините к трубке грушевидный баллон, разожмите перегиб трубки и медленно введите масло.
10. Извлеките газоотводную трубку, не разжимая баллона.
11. Погрузите трубку в дезинфицирующий раствор.
12. Баллон промойте под проточной водой.
13. Замочите использованные шпатель, марлевые салфетки, лотки в растворе дезинфектанта.
14. Снимите перчатки, замочите в растворе дезинфектанта. Вымойте руки с мылом, осушите индивидуальным полотенцем.

**Руководители практики от образовательной организации: Осипян К.П., Жирнова Г.С.  
Дудукало Д.П..**