

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

Утверждаю
Зам. дир. по УПР _____ О.П. Каргаева

БИЛЕТ № 12

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 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм. рт. ст, ЧДЦ 16 в мин.

- Вопросы:**
1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
 2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.
 3. Составьте алгоритм расчёта и технику введения инсулина п/к.

Задание 2.

Найдите три ошибки в тексте алгоритма сбора мокроты на исследование (ответ оформите, согласно инструкции по выполнению заданий данного билета).

СБОР МОКРОТЫ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

ЦЕЛЬ: лечебная.

ЗАДАЧИ: сбор мокроты для исследования.

ПОКАЗАНИЯ: назначения врача.

ОСНАЩЕНИЕ: чистая сухая широкогорлая емкость с крышкой или стерильная чашка Петри, направление с указанием Ф.И.О. пациента, отделения, палаты, цели исследования и даты взятия материала

НЕБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ: Медицинский персонал обучает пациента правилам сбора мокроты и обеспечивает его емкостью для мокроты (если пациент находится на стационарном лечении).

При этом надо иметь в виду следующее:

- 1) пациенту необходимо объяснить, что мокрота – физиологический секрет, образующийся в трахеобронхиальном дереве и выделяемый при кашле; к мокроте обычно примешивается слюна (в ротовой части глотки) и секрет слизистой оболочки носа (в носоглотке);
- 2) пациента необходимо предупредить, что мокроту собирают в чистую сухую широкогорлую емкость с крышкой;
- 3) пациент должен знать, что в емкость собирают мокроту, отделяемую только при кашле, а не при отхаркивании;
- 4) пациент должен тщательно прополоскать рот кипяченой водой, чтобы предотвратить попадание в мокроту содержимого полости рта;
- 5) следует доставить мокроту в лабораторию как можно скорее (в исключительных случаях в течение нескольких часов можно хранить емкость с мокротой в холодильнике при $t 4^{\circ} \text{C}$).

ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:

Для общего анализа свежевыделенную мокроту собирают в чистую широкогорлую емкость. Мокроту лучше собирать утром до еды, причем предварительно больной должен прополоскать рот водой. К емкости с мокротой прикрепляют направление с указанием Ф.И.О. больного, отделения и палаты, даты и цели исследования. Собранную мокроту доставляют как можно скорее в клиническую лабораторию (не позже, чем через 2 часа после того, как она была собрана).

Если мокрота нужна для бактериологического исследования, стерильную емкость для мокроты или чашку Петри следует взять в бактериологической лаборатории. Больному необходимо объяснить, что мокрота собирается до еды, причем предварительно больной должен почистить зубы и прополоскать рот водой, во время сбора мокроты он не должен касаться краев стерильной посуды руками и ртом, а после откашливания мокроты должен сразу же закрыть ее крышкой.

К емкости с мокротой прикрепляют направление с указанием Ф.И.О. больного, отделения и палаты, даты и цели исследования. Собранную мокроту доставляют в бактериологическую лабораторию.

Для исследования на микобактерии туберкулеза мокроту собирают в стерильную емкость в течение суток, а при необходимости (малое количество мокроты) – в течение трех суток. Хранить ее следует в прохладном месте.

Для определения суточного количества мокроты больному следует выделить большую емкость.

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