

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

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

## БИЛЕТ № 15

### 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.

Пациентка 21 год поступила в гематологическое отделение на стационарном лечении с диагнозом: «Острый миелобластный лейкоз». При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на быструю утомляемость, похудание, повышение температуры тела, склонность к появлению подкожных кровоизлияний, боль во рту и горле.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,3 С, кожные покровы бледные, на конечностях множественные мелкие подкожные кровоизлияния, слизистая рта и глотки гиперемирована, на деснах изъязвления, гнойный налет на миндалинах, пульс 88 уд. в мин. удовлетворительных качеств, АД 120/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Назначено:

1. Стрельная пункция.
2. Гемодез 400 мл. в/в капельно.

**Вопросы:**

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено. Определите проблемы пациента.
2. Поставьте цель. Составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Опишите алгоритм подготовки пациентки к стерильной пункции.
4. Обучите пациентку уходу за ротовой полостью.
5. Опишите алгоритм заполнения капельной системы.

### Задание 2.

**Найдите три ошибки в тексте алгоритма сбора мочи для исследования на сахар (ответ оформите, согласно инструкции по выполнению заданий данного билета).**

## СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА САХАР

ЦЕЛЬ: диагностическая.

ЗАДАЧИ: определение суточной протеинурии.

ПОКАЗАНИЯ: назначения врача.

**ОСНАЩЕНИЕ:** чистая сухая посуда емкостью не менее 1 л, емкость вместимостью 200 мл для транспортировки мочи в лабораторию, стеклянная палочка для перемешивания мочи, направление с указанием отделения, палаты, Ф.И.О. пациента, характера исследования и даты взятия материала.

**ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:**

1. Предложите пациенту опорожнить мочевой пузырь в 6 часов утра, а всю выделенную в течение суток (до 8 часов утра следующего дня) мочу собирайте в одну емкость вместимостью не менее 3 литров.
2. Измерьте общее количество мочи, выделенной за сутки.
3. Размешайте мочу стеклянной палочкой, отлейте в отдельную посуду емкостью 100- 150 мл и доставьте в биохимическую лабораторию.
4. Укажите в направлении помимо обычных данных общее количество мочи, выделенной за сутки.

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