

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

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

## БИЛЕТ № 20

### 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.

На стационарном лечении находится 12 месячный ребенок. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

Ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен - манная каша 3 - 4 р. в день; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройств пищеварения.

Ребенок от I беременности, I родов, от молодых родителей. Отец с семьей не живет. Ребенок на улице бывает редко, т.к. находится на попечении бабушки. У мамы хронический тонзиллит, работает технологом.

Объективно: ребенок бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2x2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин.

Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

**Вопросы:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите беседу с матерью о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.

3. Продемонстрируйте технику кормления грудного ребенка через зонд.

### Задание 2.

**Найдите три ошибки в тексте алгоритма приготовления 10% осветленного раствора хлорной извести (маточного) – 10 литров** (ответ оформите, согласно инструкции по выполнению заданий данного билета).

## ПРИГОТОВЛЕНИЕ 10% ОСВЕТЛЕННОГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ (МАТОЧНОГО) – 10 ЛИТРОВ

**ЦЕЛЬ:** приготовить основной раствор хлорной извести, который в дальнейшем будет использован для приготовления рабочих растворов различной концентрации с целью дезинфекции помещений, посуды, сантехнического оборудования и пр.

**ОСНАЩЕНИЕ:**

1. Средства личной гигиены: мыло, индивидуальное полотенце.

2. Спецодежда: халат с длинным рукавом, колпак (или косынка), клеенчатый фартук, маска ватно-марлевая или универсальный респиратор РУ-60М, защитные очки ПО2 или ПО3, сменная обувь или бахилы, перчатки ПХВ.
3. Сухая хлорная известь в стандартной упаковке с указанием названия, даты приготовления, срока годности, активности по хлору.
4. Промаркированные емкости для дезрастворов емкостью 5 литров – 2 шт. (эмалированные, пластиковые с плотно закрывающейся крышкой или из темного стекла с притертой пробкой).
5. Проточная вода - 9 литров.
6. Деревянная лопатка для перемешивания раствора.
7. Документация: журнал приготовления 10% раствора хлорной извести, журнал контроля сухого препарата по активному хлору, ручка.

#### ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:

1. Содержание активного хлора должно соответствовать 50%.
2. С целью профилактики возможных отравлений раствор необходимо готовить в хорошо проветриваемом помещении, оборудованном приточно-вытяжной вентиляцией, специальным инвентарем и оснащением. Присутствие посторонних лиц категорически запрещается!
3. К работе с дезпрепаратами допускаются лица, прошедшие соответствующий инструктаж по технике безопасности
4. К работе не допускаются лица моложе 18 лет и с повышенной чувствительностью к хлору.

#### ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:

1. Вымойте руки с мылом, осушите индивидуальным полотенцем.
  2. С целью обеспечения безопасности и профилактики воздействия токсичных веществ на организм:
    - уберите волосы под колпак или косынку;
    - наденьте халат с длинными рукавами;
    - наденьте клеенчатый фартук, очки, маску;
    - поверх рукавов халата оденьте перчатки.
  3. Приготовьте оснащение: эмалированную или пластиковую емкость с плотно закрывающейся крышкой, 1 кг сухой хлорной извести, деревянную лопаточку.
  4. Налейте в емкость 1,5-2 литра проточной воды.
  5. Аккуратно, не допуская рассыпания и разбрызгивания, всыпьте 1 кг сухой хлорной извести в емкость с водой, размешайте деревянной лопаточкой и разомните комочки.
  6. Долейте в емкость воды до 10 литров, перемешайте раствор до получения однородной массы.
  7. Закройте емкость крышкой и поставьте отстаиваться на 1 сутки в недоступном для пациента темном месте.
- Примечание! Хлорная известь разлагается на свету.
8. Снимите спецодежду. Вымойте руки с мылом, осушите индивидуальным полотенцем.
  9. Для обеспечения полного растворения сухого вещества в воде перемешивайте раствор несколько раз в сутки.
  10. Через 24 часа. Наденьте спецодежду.
  11. Приготовьте емкость с маркировкой – 10% основной осветленный раствор хлорной извести (маточный). Проверьте герметичность закрывания крышки.
  12. Слейте отстоявшийся раствор в приготовленную емкость, не перемешивая!
  13. На бирке емкости поставьте дату приготовления раствора и свою подпись. Сделайте отметку о дате и времени приготовления раствора в журнале учета, поставьте свою подпись.
  14. Снимите спецодежду. Вымойте руки с мылом, осушите индивидуальным полотенцем.

15.Храните полученный раствор в темном и прохладном месте, не доступном для пациента и общего пользования, отдельно от лекарственных препаратов.  
Срок годности приготовленного раствора – 3 суток.

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