

Рассмотрено на заседании ЦМК

Утверждаю

Клинических дисциплин

Протокол № 8

Зам. дир. по УПР _____ О.П. Каргаева

Председатель ЦМК Осипян К.П.

БИЛЕТ № 21

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 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастриальной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. В окружающем пространстве больной ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на общую слабость, усталость, плохой сон, в контакт вступает хорошо, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастриальной области, печень, селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено:

1. Режим постельный, диета №1а.
2. ФГДС с биопсией, исследование желудочной секреции.
3. Маалокс по 1 суспензии 3 раза в день.
4. Де-нол по 1 капсуле 4 раза в день., 5. Р-р платифиллина 0,2% 2,0 п/к.

Вопросы: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.

2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как правильно подготовиться к ФГДС и желудочному зондированию.
4. Обучите пациента правилам приема назначенных лекарственных средств.

Задание 2.

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

ПОСТАНОВКА ГОРЧИЧНИКОВ

ЦЕЛЬ: лечебная: рефлекторное расширение кровеносных сосудов в глубоко расположенных органах и тканях, рассасывание воспалительных процессов, уменьшение боли, согревающий эффект.

НЕБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ: манипуляция проводится в палате.

ПОКАЗАНИЯ: гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, бронхиты, пневмонии, межреберная невралгия, миозиты.

МЕСТА ПОСТАНОВКИ: V межреберье справа от грудины, затылок, воротниковая область, икроножные мышцы, грудная клетка сзади и спереди, справа, боковая поверхность грудной клетки.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: нарушения кожной чувствительности, легочные кровотечения, заболевания и повреждения кожи на данном участке, повышение температуры тела, злокачественные новообразования, заболевания крови, бронхиальная астма.

ИНСТРУМЕНТЫ И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:

горчичники, лоток для использованного материала, непромокаемый мешок или контейнер для утилизации отходов.

ПРОЧИЙ РАСХОДЫЙ МАТЕРИАЛ: пеленка, часы, салфетка, емкость для воды, водный термометр, нестерильные перчатки, дезинфицирующее средство.

ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:

I. Подготовка к процедуре:

1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Уточнить отсутствие аллергии на горчицу. В случае наличия аллергии и отсутствия согласия на процедуру - уточнить дальнейшие действия у врача.

2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

3) Надеть перчатки.

4) Осмотреть кожу пациента на предмет повреждений, гнойничков, сыпи – для определения показаний к проведению процедуры.

5) Проверить пригодность горчичников: горчица не должна осыпаться с бумаги и иметь специфический (резкий) запах. При использовании горчичников, сделанных по другим технологиям (например, пакетированная горчица) проверить срок годности.

6) Подготовить оснащение. Налить в лоток горячую (50-60°) воду.

7) Помочь пациенту лечь на живот (при постановке горчичников на спину) и принять удобную позу, голова пациента должна быть повернута на бок.

II. Выполнение процедуры:

1) Погрузить горчичник в горячую воду, дать ей стечь.

2) Плотно приложить горчичник к коже стороной, покрытой горчицей.

3) Повторить действия, размещая нужное количество горчичников на коже.

4) Укрыть пациента пеленкой, затем одеялом.

5) Уточнить ощущения пациента и степень гиперемии через 3-5 мин.

6) Оставить горчичники на 20 мин, учитывая индивидуальную чувствительность пациента к горчице.

III. Окончание процедуры:

1) При появлении стойкой гиперемии (через 10-15 мин) снять горчичники и положить их в подготовленный лоток для использованных материалов с последующей их утилизацией.

2) Смочить салфетку в теплой воде и снять с кожи остатки горчицы.

3) Пеленкой промокнуть кожу пациента насухо. Помочь ему надеть нижнее белье, укрыть одеялом и предупредить, чтобы он оставался в постели еще не менее 20-30 мин и в этот день не принимал ванну или душ.

4) Снять перчатки.

5) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

6) Уточнить у пациента его самочувствие.

7) Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

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