

Рассмотрено на заседании ЦМК
Клинических дисциплин №2
Протокол № 6
Председатель ЦМК Вольф С.А.

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

БИЛЕТ № 5

Инструкция по выполнению задания:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Подготовьте дистанционно письменный ответ и отправьте его, согласно инструкции к дифференцированному зачету, на указанный электронный адрес.
3. На бланке (листе) ответа укажите: дату; наименование практики (УП.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи); номер группы; фамилия и имя обучающегося; номер билета; Ф.И.О. преподавателя.

Время выполнения и отправки задания: 60 минут.

Задание 1. Решите ситуационную задачу.

На ФАП к фельдшеру на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.

Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130\80, 125\75 мм. рт ср., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голених отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. При проведении пробы с сульфасалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Задания

1. Выявите проблемы беременной. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику фельдшера.
3. Изложите принципы лечения данной патологии.

Задание 2.

Установите последовательность проведения процедуры: Проведение наружного осмотра гениталий.

1. Спросить разрешение у пациентки на проведения манипуляции.
2. Произвести записи данных осмотра амбулаторной карте.
3. Вымыть руки под краном с мылом, высушить салфеткой.
4. Осмотреть области паховых сгибов, внутренней поверхности бедер (воспаление, сыпи, изменение цвета кожи, опухали.)
5. Развести половые губы указательным и большим пальцем левой руки, осмотреть уретру, произвести пальпацию, осмотреть состояние парауретральных ходов.
6. Объяснить в какой последовательности необходимо лечь на гинекологическое кресло(встать на подножку, сесть, лечь, уложив ноги на подколеники, расслабиться).
7. Пропальпировать бартолиновы железы, осмотреть выводные протоки(в норме они не видны).
8. Доброжелательно спокойно разговаривать с пациенткой при сборе анамнеза.
9. Осмотреть состояние слизистой входа во влагалище, клитор состояние девственной плевы, характер ее повреждения (По показаниям).
10. Начать осмотр с области лобка, обратить внимание на характер оволосения, выраженности его.

11. Надеть стерильные перчатки
12. Вымыть руки с мылом под краном, вытереть салфеткой.
13. Обратит внимание на наличие опущения стенок влагалища (половая щель зияет).
14. Осмотреть большие, малые половые губы, (оценка развития, аномалий, новообразования).
15. Пропальпировать область паховых лимфоузлов.
16. Оценить состояние промежности: высота, втянутость, наличие рубцов
17. Снять перчатки, подвергнуть их дезинфекции.

Преподаватель: Меликян Н.Г.