

Министерство здравоохранения Пензенской области  
ГБОУ ПО Пензенский областной колледж  
Кузнецкий филиал

## **Учебно-методическое пособие**

### **Сборник заданий для дистанционного обучения**

**ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.**

**Сестринская помощь в оториноларингологии**

**2 семестр**

**специальность 34.02.01**

**Сестринское дело**

**3 курс**

#### **РАССМОТРЕНО**

Протоколом заседания ЦМК

внутренних болезней и

клинических дисциплин

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председатель ЦМК

\_\_\_\_\_ Н.М. Меженина

Составитель: Павлова О.В.  
преподаватель высшей квалификационной категории

**2020 г**

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Сборник заданий по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь в оториноларингологии предназначен для организации занятий в условиях дистанционного обучения при освоении на 3 курсе рабочей профессиональной образовательной программы по специальности: «Сестринское дело» и овладения видом профессиональной деятельности: «Сестринская помощь в оториноларингологии».

Сборник заданий разработан на основе рабочей программы по ПМ02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь в оториноларингологии и включает в себя задания для закрепления теоретических и практических знаний в части практики по и предназначен для работы студентов 3 курса специальности «Сестринское дело». В сборник входят: задания, контролируемые исходный уровень знаний; задания для самостоятельной работы; задания, контролируемые усвоение материала.

Сборник заданий может быть использована по дисциплине для организации практических занятий при дистанционном обучении для контроля текущего уровня знаний и как форма организации внеаудиторной работы студентов, направленная на повышение интереса к изучаемой дисциплине, на мотивацию студентов к самостоятельному углубленному изучению учебного материала и интенсификацию учебного процесса.

Учебно-методическое пособие «Сборник заданий для дистанционного обучения по практике» ПМ 02. Участие м/с в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДКМДК 02.01. Сестринская помощь при нарушениях здоровья Сестринская помощь в оториноларингологии, рекомендуется для преподавателей дисциплины и студентов специальности Сестринское дело 3 курса.

## 2. ВЫПИСКА ИЗ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

На данных практических занятиях -

### **Обучающийся должен освоить элементы следующих общих и профессиональных компетенций:**

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
- ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
  
- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования
- ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь

**Обучающиеся должны приобрести следующие знания и умения, составляющие общих и профессиональных компетенций:**

### **Студенты должны знать:**

1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи;
2. Пути введения лекарственных препаратов;
3. Виды, формы и методы реабилитации;

4. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;

**Студенты должны уметь:**

1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первично медико – санитарной помощи стационара;
5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
6. Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
8. Осуществлять паллиативную помощь пациентам;
9. Вести утвержденную медицинскую документацию;

**Вид занятия:** практическое.

**Длительность занятия:** 180 минут

## Объекты оценки

Показатели оценки результата	Объекты оценки
<p>1.Павильное понимание социальной значимости профессии медицинская сестра.</p> <p>2.Оценка обоснованности применения методов и способов решения профессиональных задач.</p> <p>3.Оценка точности и быстроты оценки ситуации правильность принятия решения.</p> <p><b>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</b></p>	<p>Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</p> <p>Алгоритмизация мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</p>
<p>1.Владение принципами обучения населения.</p> <p>2.Оценка обоснованности применения методов и способов решения профессиональных задач.</p> <p>3.Владение знаниями по иммунопрофилактики взрослого населения.</p> <p>4.Оценка точности и быстроты оценки ситуации правильность принятия решения.</p> <p><b>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</b></p>	<p>Составление алгоритмов подготовки пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</p> <p>Планировать сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</p> <p>Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;</p> <p>планировать фармакотерапию по назначению врача;</p> <p>Планировать мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</p> <p>Планировать осуществление паллиативной помощи пациентам;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p>
<p>1.Правильное понимание социальной значимости профессии медицинская сестра.</p> <p>2.Оценка обоснованности применения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>3.Оценка точности и быстроты оценки ситуации правильность принятия решения.</p> <p>4.Умение применять полученные знания при работе с пациентами в «школах здоровья».</p> <p><b>ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.</b></p>	<p>Планировать осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;</p> <p>Составлять комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;</p> <p>Планировать мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</p> <p>Планировать осуществление паллиативной помощи пациентам;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p> <p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;</p>
<p>1. Оценить качество планирования</p>	<p>Консультировать пациента и его окружение по</p>

<p>специализированного ухода за пациентом.</p> <p>2. Проверить качество выполнений манипуляций по уходу за пациентом с учетом его возраста.</p> <p>3. Проверка умений применения методик ухода за пациентом с учетом его возраста.</p> <p><b>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</b></p>	<p>применению лекарственных средств;</p> <p>планировать фармакотерапию по назначению врача;</p> <p>Обучать комплексам упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию</p>
<p>1. Полнота проведения эффективности лечения.</p> <p>2. Точность определения показателей эффективности лечения.</p> <p>3. Правильность контроля лечения.</p> <p><b>ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</b></p>	<p>Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</p> <p>Обучать комплексам упражнений лечебной физкультуры, основным приемам массажа;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p> <p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.</p>
<p>1. Оценка качества планирования специализированного ухода за пациентом.</p> <p>2. Оценка качества выполнений комплексы упражнений лечебной физкультуры.</p> <p>3. Умение применять методики ухода за пациентом с учетом его возраста.</p> <p><b>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</b></p>	<p>Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p> <p>Знание причин, клинических проявлений, возможных осложнений, методы диагностики проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи;</p>
<p>1. Правильность и целесообразность выбора тактики улучшения качества жизни пациента.</p> <p>2. Полнота, целесообразность и правильность осуществления контроля состояния пациента.</p> <p><b>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</b></p>	<p>Планировать сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</p> <p>Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;</p> <p>Планировать осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;</p> <p>Планировать фармакотерапию по назначению врача;</p> <p>Обучать комплексам упражнений лечебной физкультуры, основным приемам массажа;</p> <p>Планировать мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</p> <p>Планировать паллиативную помощь пациентам;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p>
<p>1. Правильность и целесообразность</p>	<p>Планировать паллиативную помощь</p>

<p>осуществления паллиативной помощи пациентам.</p> <p>2. Полнота, целесообразность и правильность осуществления контроля состояния пациента.</p> <p><b>ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</b></p>	<p>пациентам;</p> <p>Вести утвержденную медицинскую документацию;</p> <p>Выбирать пути введения лекарственных препаратов;</p> <p>Соблюдать правила пользования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.</p>
--	---

### **3. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:**

#### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

1. Сестринское дело в оториноларингологии М.М. Сергеев, А.Н. Зинкин, Е.К. Гетманский, 2003
2. Оториноларингология В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин, 2011
3. Болезни уха, горла и носа В. Т. Пальчун, 2010
4. Руководство по практической оториноларингологии В.Т. Пальчун, 2011
5. Обуховец Т.П. и др. Основы сестринского дела. Ростов н/Д.:Феникс, 2008

#### **Дополнительные источники:**

1. Манипуляции в сестринском деле; Феникс - Москва, 2012. - 228 с.
2. Синдромы и симптомы в оториноларингологии А.А. Блоцкий, 2009
3. Оториноларингология и пульмонология Г.Л. Вышковский, 2014
4. Машковский М. Д. «Лекарственные средства» 2004 г.
5. Сестринское дело. Справочник; Феникс - Москва, 2012. - 210 с.
6. Агкацева С. А. Сестринские манипуляции; Медицина - Москва, 2014. - 100 с.
7. Белоусова А. К., Сербина Л. А. Практические навыки и умение медсестры инфекционного профиля; Феникс - Москва, 2009. - 128 с.
8. Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А. Основы сестринского дела; Медицина - Москва, 2013. - 299 с.
9. Кулешова Л. И., Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела. Теория и практика. В 2 частях. Часть 2; Феникс - Москва, 2013. - 118 с.
10. Романова, Е.А.: Справочник терапевта. Способы и методы диагностики, лечения. Методы исследований. Профилактика. - М.: АСТ, 2005
11. Мостицкая Р. М. Медсестра врача общей (семейной) практики; Феникс - Москва, 2009. - 282 с.
12. ; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2013. - 283 с.

13. Перфильева Г. М., Камынина Н. Н., Островская И. В., Пьяных А. В. Теория сестринского дела; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 256 с.

#### **Нормативные документы:**

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52–ФЗ (ред. от 28.09.2010) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (принят ГД ФС РФ 12.03.1999).
2. Федеральный закон от 22.07.1993 № 5487-1 (ред. от 28.09.2010) «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» (утв. ВС РФ 22.07.1993).
3. Приказ Министерства Здравоохранения СССР от 23.03.1976 № 288 «Об утверждении инструкции о санитарно-противоэпидемическом режиме больниц и о порядке осуществления органами и учреждениями санитарно-эпидемиологической службы государственного санитарного надзора за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений».
4. Приказ Министерства Здравоохранения СССР от 31.07.1978 № 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией».
5. Приказ Министерства Здравоохранения СССР от 10.06.1985 № 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42–21–2–85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
6. Приказ Министерства Здравоохранения СССР от 03.09.1991 № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране».
7. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 26.11.1997 № 345 (ред. от 24.11.1998 № 338, от 05.05.2000 № 149) «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах».
8. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 05.08.2003 № 330 (ред. от 10.01.2006 № 2, от 26.04.2006 № 316) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.01.1999 № 2 «Об утверждении СанПиН 2.1.7. 728-99 "Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений"».
10. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 года № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»».

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы.
2. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru) – нормативные документы.
3. <http://fcior.edu.ru>.
4. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания, нормативные документы.



## І РАЗДЕЛ

### Вопросы самоподготовки и самостоятельной работы Занятие № 1 Методы исследования ЛОР-пациентов

#### Вопросы для самоподготовки

1. Методы исследования ЛОР-органов
2. Наружный осмотр
3. Передняя риноскопия
4. Задняя риноскопия
5. Исследование дыхательной функции
6. Исследование обонятельной функции
7. Эпифарингоскопия
8. Мезофарингоскопия
9. Ларингоскопия: прямая, непрямая
10. Отоскопия
11. Исследование слуховой функции (шепотная, разговорная речь, камертоны)
12. Исследование вестибулярной функции (спонтанный нистагм, вращательная проба)

#### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики: инструментарий, методика исследования. (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Рефераты: «Этапы развития оториноларингологии», «Роль медицинской сестры ЛОР-кабинета», «Роль медицинской сестры ЛОР-отделения»,

#### **Оформление дневника (рукописный текст)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

При оформлении отразите вопросы:

Проблемы пациентов при ЛОР-заболеваниях

Методы исследования ЛОР-органов

**Индивидуальные карточки-задания** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, картинки в режиме обтекание текстом.

План сестринских вмешательств начинайте с постановки целей: краткосрочные и долгосрочные

План

Сестринские вмешательства	Мотиваци
---------------------------	----------

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

## **Занятие № 2 Уход за больными при заболеваниях носа**

### Вопросы для самоподготовки

Уход за больными при заболеваниях носа

1. Анатомия и физиология носа
2. Методы исследования носа и околоносовых пазух
3. Фурункул носа, абсцесс носовой перегородки
4. Понятие ринит, классификация
5. Острый ринит
6. Хронический ринит

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Сообщения: «Озена», «Особенности течения ринитов у детей», «Профилактика ринитов»

### **Оформление дневника (рукописный текст)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

### **При оформлении отразите вопросы:**

1. Перечислите заболевания носа
2. Составьте алгоритм неотложной помощи при носовом кровотечении с аргументацией каждого этапа
3. АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ

### **1. Навертывание ваты на зонд с навивкой**

### **2. Вливание лекарственного раствора в полость носа**

### **3. Введение мази в полость носа**

### **4. Передняя тампонада носа**

**Индивидуальные карточки-задания** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, картинки в режиме обтекание текстом.

План сестринских вмешательств начинайте с постановки целей: краткосрочные и долгосрочные

## План

Сестринские вмешательства	Мотивация
---------------------------	-----------

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

### Занятие № 3 Уход при заболеваниях придаточных пазух носа

#### Вопросы самоподготовки

1. Анатомия и физиология околоносовых пазух
2. Понятие синусит, классификация
3. Острый синусит (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит)
4. Хронический синусит (гайморит, фронтит)

#### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Рефераты: «Особенности течения синуситов у детей», «Профилактика синуситов»

#### **Оформление дневника (рукописный текст)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

#### **При оформлении отразите вопросы:**

1. Перечислите заболевания придаточных пазух носа
2. Определите проблемы пациентов
3. АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ

#### **1.Вдувание порошка в нос**

#### **2.Взятие мазка со слизистой оболочки носа**

#### **3.Закапывание капель в нос**

**Индивидуальные карточки-задания** выполните в электронном виде на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, картинки в режиме обтекание текстом.

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

## **Занятие № 4 Уход при заболеваниях глотки**

### Вопросы самоподготовки

1. Анатомия и физиология глотки
2. Методы исследования глотки
3. Фарингиты: понятие, классификация
4. Острый фарингит
5. Хронический фарингит
6. Тонзиллит: понятие, классификация
7. Хронический тонзиллит
8. Понятия: паратонзиллит, заглоточный абсцесс
9. Ангина: понятие, классификация
10. Клиника ангин (катаральная, фолликулярная, лакунарная)
11. Лечение ангин
12. Аденоидные вегетации

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Рефераты: «Уход после аденэктомии и тонзилэктомии», «Роль медицинской сестры в профилактике хронических тонзиллитов», «Диспансеризация пациентов с перенесенными ангинами и хроническим тонзиллитом»

### **Оформление дневника (рукописный текст)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

### **При оформлении отразите вопросы:**

1. Методы исследования глотки
2. Определения заболеваний глотки и проблемы пациентов
3. Составьте план ухода за пациентом при заболеваниях глотки

План сестринских вмешательств начинайте с постановки целей:  
краткосрочные и долгосрочные

План

Сестринские вмешательства	Мотивация
---------------------------	-----------

## 4. АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ

### **1.Мезофарингоскопия**

## 2. Смазывание глотки лекарственным препаратом

## 3. Взятие мазка из глотки (зева)

## 4. Введение противостолбнячной и противодифтерийной сыворотки

Индивидуальные карточки-задания выполните на полученных листах с заданием

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

### **Занятие № 5 Уход при заболеваниях гортани**

#### Вопросы самоподготовки

1. Анатомия и физиология гортани
2. Методы исследования гортани
3. Ларингит: понятие, классификация
4. Острый ларингит
5. Хронические ларингиты
6. Фиброма гортани

#### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Сообщения «Опухоли гортани», «Коникотомия и трахеотомия», «Уход за больными после трахеостомии»

#### **Оформление дневника (рукописный текст)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

#### **При оформлении отразите вопросы:**

1. Методы исследования гортани
2. Определения заболеваний гортани и проблемы пациентов
3. Составьте план ухода за пациентом при заболеваниях гортани

План сестринских вмешательств начинайте с постановки целей:  
краткосрочные и долгосрочные

План

Сестринские вмешательства	Мотивация
---------------------------	-----------

#### **4. АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ**

##### **1. Помощь врачу при смазывании гортани**

##### **2. Уход за трахеостомой**

### 3. Туалет трахеобронхиального дерева

### 4. Вливание лекарственных средств в трахеостому

### 5. Смена повязки после наложения трахеостомы

### 6. Уход за трахеостомической трубкой в домашних условиях

Индивидуальные карточки-задания выполните на полученных листах с заданием

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

## **Занятие № 6 Уход при заболеваниях уха.**

### **Неотложная помощь при заболеваниях и травмах ЛОР-органов**

#### Вопросы самоподготовки

1. Анатомия и физиология уха
2. Методы исследования уха
3. Фурункул наружного слухового прохода
4. Отомикоз
5. Острый средний отит
6. Хронический гнойный средний отит
7. Отосклероз
8. Кохлеарный неврит
9. Лабиринтит.
10. Тугоухость и глухота
11. Неотложные состояния при заболеваниях носа (кровотечение, инородное тело, травмы)
12. Неотложные состояния при заболеваниях глотки (кровотечения, травмы, инородные тела)
13. Неотложные состояния при заболеваниях гортани (инородные тела, травмы, острые стенозы гортани)
14. Неотложные состояния при заболеваниях уха (инородные тела, травмы)

#### **Самостоятельная работа (2 часа)**

1. Видеоролики (*найденные ролики выставляются в группу для просмотра всей бригады*)
2. Сообщения «Ложный круп», «Истинный круп», «Серная пробка»

#### **Оформление дневника (*рукописный текст*)**

Заполнить утвержденные графы дневника

дата	место	тема	Практические навыки	оценка
1	2	3	4	5

**При оформлении отразите вопросы:**

1. Перечислите заболевания с определением и проблемами пациентов.

2. Методы исследования при заболеваниях уха

**2. АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ**

**1. Исследование слуха шепотной и разговорной речью (акуметрия)**

**2. Удаление серных пробок (промывание уха)**

**3. Закапывание капель в ухо**

**Индивидуальные карточки-задания** выполните на полученных листах с заданием

**Реферат:** выполните в электронном варианте на А4 шрифт 14 Times New Roman, интервал 1,0, поля верхнее, нижнее, левое 2,0 и правое 1,0, выравнивание текста по ширине, абзац 1,25 (картинки обозначаются и нумеруются как рисунки и имеют ссылки в тексте). При оформлении обязательно титульник, содержание, введение, заключение, список литературы, приложения. Объем 8-10 страниц основной части (информации по заданной теме).

Срез знаний тестирование в режиме онлайн 20-30 минут

Критерии оценки:

30-27 верных ответов – оценка «отлично»

26-24 верных ответов – оценка «хорошо»

23-21 верных ответов – оценка «удовлетворительно»

менее 21 – оценка «неудовлетворительно»

## **II. РАЗДЕЛ**

### **Индивидуальные карточки-задания**

Индивидуальные задания по теме **Занятия №1 «Методы исследования ЛОР-пациентов»**

#### **Карточка-задание №1**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите отдел носа «Наружный нос» и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при общем осмотре

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Носовые раковины находятся на стенке полости носа:

а) верхней

б) нижней

- в) латеральной
  - г) медиальной
2. У новорожденного имеется:
- а) две носовые раковины
  - б) три носовые раковины
  - в) четыре носовые раковины
  - г) пять носовых раковины
3. К верхним резонаторам не относятся:
- а) нос и пазухи
  - б) глотка и преддверие гортани
  - в) подскладковое пространство гортани
  - г) полость черепа

**4 Задание** Подготовьте реферат: «Этапы развития оториноларингологии»

## **Карточка-задание №2**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите отдел носа «Полость носа» и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при передней риноскопии

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. В состав наружной стенки полости носа входит:
- а) носовая кость
  - б) лобная, теменные кости
  - в) основная кость
  - г) небная кость
2. Носослезный канал открывается:
- а) в верхний носовой ход
  - б) средний носовой ход
  - в) нижний носовой ход
  - г) общий носовой ход
3. Диафаноскопия – это:
- а) выявление участков разной температуры
  - б) рентгенологический метод исследования
  - в) просвечивание пазух носа электрической лампочкой
  - г) ультразвуковое исследование

**4 Задание** Подготовьте реферат: «Роль медицинской сестры ЛОР-кабинета»

## **Карточка-задание №3**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите отдел носа «Околоносовые пазухи» и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при задней риноскопии

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. К основным функциям носа не относятся:
- а) дыхательная
  - б) вкусовая
  - в) обонятельная



- г) защитная
- 2. В верхний носовой ход открываются:
  - а) лобная пазуха
  - б) задние решетчатые клетки, основная пазуха
  - в) все клетки решетчатого лабиринта
  - г) слезноносовой канал
- 3. В состав верхней стенки полости носа не входит:
  - а) лобная кость
  - б) небная кость
  - в) носовая кость
  - г) основная кость

**4 Задание** Подготовьте реферат: «Роль медицинской сестры ЛОР- отделения»

## **Карточка-задание №4**

### **ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите кровоснабжение полости носа» и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при пробы Воячека

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. В полости носа имеются носовые раковины:
  - а) верхняя, нижняя, средняя
  - б) верхняя, нижняя, латеральная
  - в) только верхняя, нижняя
  - г) медиальная, латеральная
2. Носовое дыхание у новорожденных преимущественно осуществляется через:
  - а) верхний носовой ход
  - б) средний носовой ход
  - в) нижний носовой ход
  - г) общий носовой ход
3. В нижний носовой ход открывается:
  - а) верхнечелюстная пазуха
  - б) лобная пазуха
  - в) задние клетки решетчатого лабиринта
  - г) носослезный канал

## **Карточка-задание №5**

### **ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите кровоснабжение околоносовых пазух и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при исследовании обонятельной функции

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Основную роль в согревании воздуха в носовой полости играет:
  - а) костная ткань
  - б) хрящевая ткань
  - в) кавернозная ткань
  - г) слизистые железы
2. Основной поток вдыхаемого воздуха в полости носа проходит через носовой ход:

- а) верхний
  - б) средний
  - в) нижний
  - г) общий
3. При передней риноскопии чаще можно осмотреть:
- а) только нижнюю носовую раковины
  - б) только среднюю носовую раковины
  - в) верхнюю носовую раковину
  - г) нижнюю и среднюю носовую раковины

## Карточка-задание №6

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите особенности АФ у новорожденных и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при бактериологическом исследовании полости носа

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Носослезный канал открывается:
  - а) в верхний носовой ход
  - б) средний носовой ход
  - в) нижний носовой ход
2. Острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста
  - а) не изменяется
  - б) повышается
  - в) незначительно повышается
  - г) снижается
3. Основную роль в согревании воздуха в носовой полости играет:
  - а) костная ткань
  - б) хрящевая ткань
  - в) кавернозная ткань
  - г) слизистые железы

## Карточка-задание №7

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите функции носа и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при биопсии

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Нос и его придаточные пазухи кровоснабжают:
  - а) система наружной и внутренней сонной артерии
  - б) система позвоночной артерии
  - в) система язычной артерии
  - г) верхняя щитовидная артерия
2. Носовые раковины находятся на стенке полости носа:
  - а) верхней
  - б) нижней
  - в) латеральной

- г) медиальной
- 3. В состав наружной стенки полости носа входит:
  - а) носовая кость
  - б) лобная, теменные кости
  - в) основная кость
  - г) небная кость

## Карточка-задание №8

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите резонаторную функцию носа и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при рентгенологической диагностики

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. В полости носа имеются носовые раковины:
  - а) верхняя, нижняя, средняя
  - б) верхняя, нижняя, латеральная
  - в) только верхняя, нижняя
  - г) медиальная, латеральная
2. При передней риноскопии чаще можно осмотреть:
  - а) только нижнюю носовую раковины
  - б) только среднюю носовую раковины
  - в) верхнюю носовую раковину
  - г) нижнюю и среднюю носовую раковины
3. Особенностью строения слизистой оболочки носа является:
  - а) наличие бокаловидных клеток
  - б) наличие слизистых желез
  - в) наличие в подслизистом слое кавернозных сплетений
  - г) наличие мерцательного эпителия

## Карточка-задание №9

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите преддверие носовой полости и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при диафаноскопии.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Носослезный канал открывается:
  - а) в верхний носовой ход
  - б) средний носовой ход
  - в) нижний носовой ход
  - г) общий носовой ход
2. Основную роль в согревании воздуха в носовой полости играет:
  - а) костная ткань
  - б) хрящевая ткань

- в) кавернозная ткань
  - г) слизистые железы
3. При передней риноскопии чаще можно осмотреть:
- а) только нижнюю носовую раковину
  - б) только среднюю носовую раковину
  - в) верхнюю носовую раковину
  - г) нижнюю и среднюю носовую раковины

## Карточка-задание №10

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите дыхательную область носовой полости и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при зондовом методе диагностики.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Основной поток вдыхаемого воздуха в полости носа проходит через носовой ход:
  - а) верхний
  - б) средний
  - в) нижний
  - г) общий
2. Острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста
  - а) не изменяется
  - б) повышается
  - в) незначительно повышается
  - г) снижается
3. Нос и его придаточные пазухи кровоснабжают:
  - а) система наружной и внутренней сонной артерии
  - б) система позвоночной артерии
  - в) система язычной артерии
  - г) верхняя щитовидная артерия

## Карточка-задание №11

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

Опишите обонятельную область носовой полости и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при пункционном методе диагностики

**3 Задание** Работа с тестами (выберите 1 правильный ответ)

1. Носовые раковины находятся на стенке полости носа:
  - а) верхней
  - б) нижней
  - в) латеральной
  - г) медиальной

2. В состав наружной стенки полости носа входит:

- а) носовая кость
- б) лобная, теменные кости
- в) основная кость
- г) небная кость

3. В состав верхней стенки полости носа не входит:

- а) лобная кость
- б) небная кость
- в) носовая кость
- г) основная кость

Индивидуальные задания по теме: **Занятие № 2 «Уход за больными при заболеваниях носа»**

### **Карточка-задание №1**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение фурункулу и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при рините.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Абсцесс перегородки носа - это осложнение:

- 1) острого насморка
- 2) хронического насморка
- 3) гематомы
- 4) фурункула носа

2. Гипертрофический ринит способствует воспалению в среднем ухе, так как:

- 1) нарушается носовое дыхание
- 2) нарушается кровоснабжение среднего уха
- 3) нарушается функция слуховой (евстахиевой) трубы
- 4) нарушается лимфоотток из среднего уха

3. Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа

- 1) срочное направление к врачу
- 2) вскрытие и дренаж гнойника
- 3) назначение антибиотиков
- 4) применение тепловых процедур

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №2**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение острого ринита и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при фурункуле носовой перегородки.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. С целью удаления корочек из носовых ходов используют

- 1) 70%этиловый спирт
- 2) 3% раствор перекиси водорода
- 3) 10% раствор камфорного спирта
- 4) вазелиновое масло

2.Риноскопия — это осмотр

- 1) уха
  - 2) глотки
  - 3) гортани
  - 4) носа
3. Нарушение обоняния — это
- 1) афония
  - 2) anosmia
  - 3) атрезия
  - 4) амвроз

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №3**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение хронического ринита и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при абсцессе носовой перегородки.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Риноскопию проводят с помощью:
  - 1) шпателя
  - 2) гортанного зеркала
  - 3) иглы Куликовского
  - 4) носового зеркала
2. Озена отличается от атрофического ринита:
  - 1) волнообразным течением заболевание
  - 2) генетической предрасположенностью
  - 3) односторонним поражением полости носа
  - 4) односторонним поражением полости глотки
3. Приоритет в уходе за больным с носовым кровотечением
  - 1) калорийное питание
  - 2) смена белья, загрязненного кровью
  - 3) контроль пульса
  - 4) введение спазмолитиков

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №5**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение флегмоне носовой перегородки и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при травме носа.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Гипертрофический ринит способствует воспалению в среднем ухе, так как:
  - 1) нарушается носовое дыхание
  - 2) нарушается кровоснабжение среднего уха
  - 3) нарушается функция слуховой (евстахиевой) трубы
  - 4) нарушается лимфоотток из среднего уха

2. Осмотр носа называется:

- 1) риноскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) ларингоскопия
- 4) отоскопия

3. Не останавливающееся временными способами носовое кровотечение характерно для

- 1) бронхиальной астмы
- 2) гипертонического криза
- 3) гемофилии
- 4) озы

**4 Задание** Подготовьте реферат «Озена»

### **Карточка-задание №4**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение гиперпластического ринита и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при озы.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Для хронического катарального ринита характерны:

- 1) попеременная заложенность носа
- 2) гнойные выделения из носа
- 3) приступы чихания
- 4) приступы кашля

2. Для передней тампонады носа медицинская сестра приготовит

- 1) зонд с нарезкой
- 2) стерильную салфетку
- 3) стерильный марлевый тампон
- 4) пращевидную повязку

3. Абсцесс перегородки носа - это осложнение:

- 1) острого насморка
- 2) хронического насморка
- 3) гематомы
- 4) фурункула носа

**4 Задание** Подготовьте реферат «Особенности течения ринитов у детей»

### **Карточка-задание №6**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Перечислите причины и признаки «озы» и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при абсцессе носовой перегородки.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Что не относится к методам лечения фурункула носа:

- 1) антибиотикотерапия
- 2) вскрытие фурункула с последующим дренированием
- 3) тубус-кварц на область фурункула
- 4) мази, способствующие созреванию фурункула

2. Полипозный ривосинусит часто сопутствует и имеет патогенетическую связь со следующим заболеванием:

- 1) ишемическая болезнь сердца

- 2) ревматизм
  - 3) бронхиальная астма
  - 4) хронический гастрит
3. Что не относится к эффективным методам лечения хронического катарального ринита:
- 1) ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин
  - 2) криодеструкция нижних носовых раковин
  - 3) сосудосуживающие и противовоспалительные капли
  - 4) лазерная коагуляция нижних носовых раковин

**4 Задание** Подготовьте реферат «Профилактика ринитов»

## **Карточка-задание №7**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение гиперпластического ринита и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при флегмоне носовой перегородки.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Сосудосуживающим эффектом обладают капли в нос

- 1) галазолин
- 2) софрадекс
- 3) протаргол
- 4) 0,9% раствор хлорида натрия

2. Осмотр носа называется:

- 1) риноскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) ларингоскопия
- 4) отоскопия

3. Инородные тела носа удаляются

- 1) пинцетом
- 2) шприцом Жане
- 3) иглой Куликовского
- 4) набором крючков

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

## **Карточка-задание №8**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение атрофического ринита и сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельности медсестры с мотивацией каждого этапа при озене.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

1. Риноскопия — это осмотр

- 1) уха
- 2) глотки
- 3) гортани
- 4) носа

2. Риноскопию проводят с помощью:

- 1) шпателя
- 2) гортанного зеркала



- 3) иглы Куликовского
- 4) носового зеркала
- 3. Нарушение обоняния — это
  - 1) афония
  - 2) anosmia
  - 3) атрезия
  - 4) amovroz

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №9**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Перечислите признаки травмы носа сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при хроническом рините.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

- 1. Инородные тела носа удаляются
  - 1) пинцетом
  - 2) шприцом Жане
  - 3) иглой Куликовского
  - 4) набором крючков
- 2. Нарушение обоняния — это
  - 1) афония
  - 2) anosmia
  - 3) атрезия
  - 4) amovroz
- 3. Для хронического катарального ринита характерны:
  - 1) попеременная заложенность носа
  - 2) гнойные выделения из носа
  - 3) приступы чихания
  - 4) приступы кашля

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №10**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Перечислите причины и признаки носового кровотечения сопроводите описание картинками.

**2 Задание** Составьте план деятельность медсестры с мотивацией каждого этапа при хроническом рините.

**3 Задание** Ответьте на вопросы теста (выберите 1 верный ответ):

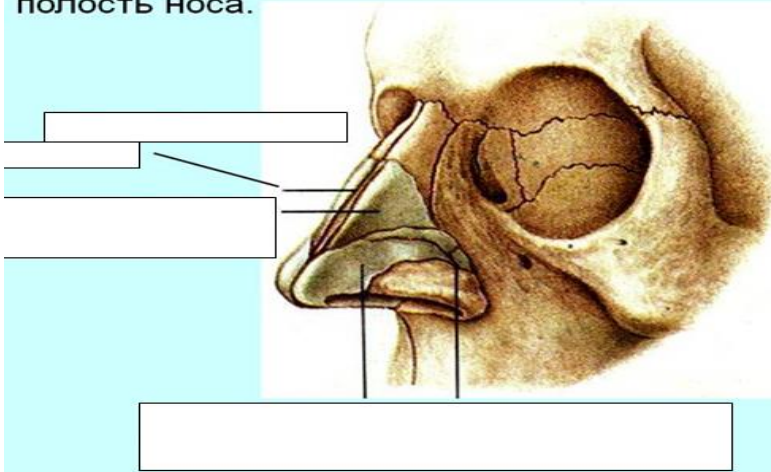
- 1. Что не относится к методам лечения фурункула носа:
  - 1) антибиотикотерапия
  - 2) вскрытие фурункула с последующим дренированием
  - 3) тубус-кварц на область фурункула
  - 4) мази, способствующие созреванию фурункула
- 2. Характерные признаки озоны (выберите 2 верных ответа):
  - 1) anosmia



**3 Задание** Подпишите названия хрящей

## Наружный нос

Область носа, regio nasalis, включает наружный нос, внутри которого находится полость носа.



- **корень:** отделен от лба переносьем
- **спинка носа:** образована боковыми сторонами наружного носа
- **крылья носа:** нижние части боковых сторон
- **верхушка носа**

### Скелет:

- **костный скелет:** носовые кости и лобные отростки верхних челюстей
- **хрящевой скелет:** латеральный хрящ, большой и малый хрящи крыла (все парные) и хрящ перегородки носа (непарный)

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

### Карточка-задание №3

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение фронтиту и опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение этмоидита.

**3 Задание** Подпишите кровоснабжение носа



**Кровоснабжение наружного носа:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

### Карточка-задание №4

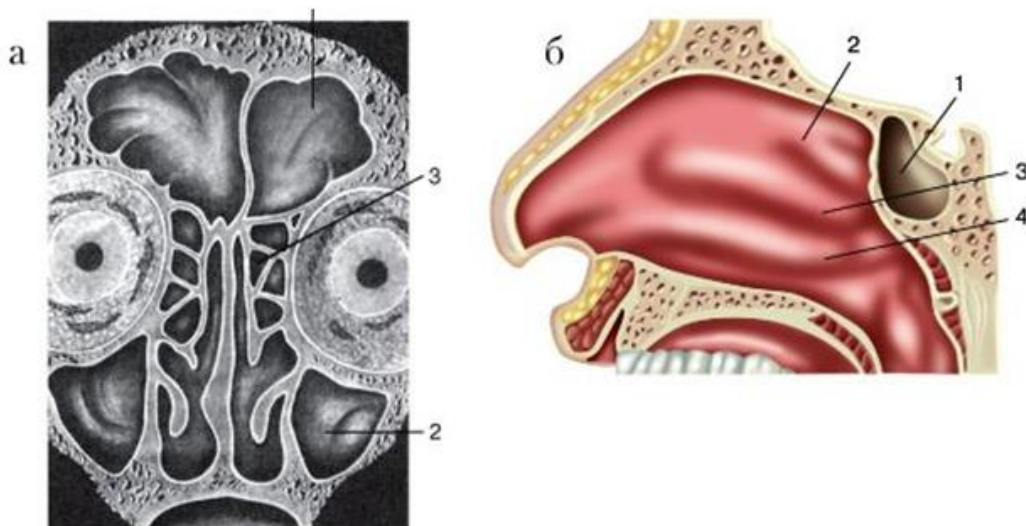
**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение сфеноидиту и опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение хронического синусита.



**3 Задание** Подпишите названия придаточных пазух носа:



Околоносовые пазухи: а - фронтальная проекция, б - вид сбоку.

а(1,2,3) \_\_\_\_\_

б(1,2,3,4) \_\_\_\_\_

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

**Карточка-задание №5**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение хроническому синуситу и опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение при травмах придаточных пазух носа.

**3 Задание** Подпишите названия придаточных пазух носа:



**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

**Карточка-задание №6**

**ФИО** \_\_\_\_\_

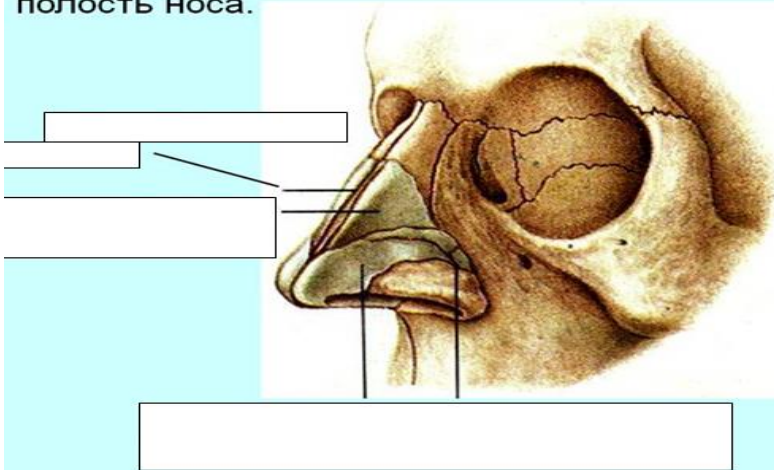
**1 Задание** Дать определение острому синуситу и опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение фронтита.

**3 Задание** Подпишите названия хрящей

## Наружный нос

Область носа, regio nasalis, включает наружный нос, внутри которого находится полость носа.



- **корень:** отделен от лба переносьем
- **спинка носа:** образована боковыми сторонами наружного носа
- **крылья носа:** нижние части боковых сторон
- **верхушка носа**

### Скелет:

- **костный скелет:** носовые кости и лобные отростки верхних челюстей
- **хрящевой скелет:** латеральный хрящ, большой и малый хрящи крыла (все парные) и хрящ перегородки носа (непарный)

**4 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками.

### Карточка-задание №7

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение фронтиту опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение гайморита.

**3 Задание** Подпишите кровоснабжение носа



**Кровоснабжение наружного носа:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**4 Задание** Реферат «Особенности течения синуситов у детей»

### Карточка-задание №8

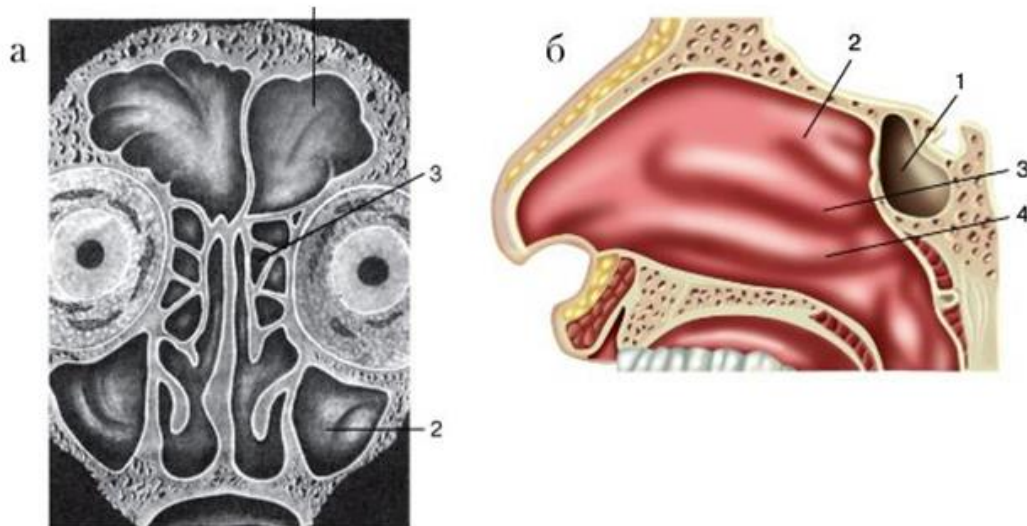
**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Дать определение хронического синуситу и опишите этиологию и клинику.

**2 Задание** Опишите в чем заключается лечение сфеноидита.

**3 Задание** Подпишите названия придаточных пазух носа:





Околоносовые пазухи: а - фронтальная проекция, б - вид сбоку.

а(1,2,3) \_\_\_\_\_

б(1,2,3,4) \_\_\_\_\_

4 Задание Реферат «Профилактика синуситов»

### Карточка-задание №9

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Дать определение травмам придаточных пазух носа и опишите этиологию и клинику.

2 Задание Опишите в чем заключается лечение при хроническом синусите

3 Задание Подпишите названия придаточных пазух носа:



4 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками.

Индивидуальные задания по теме: **Занятие № 4 «Уход при заболеваниях глотки»**

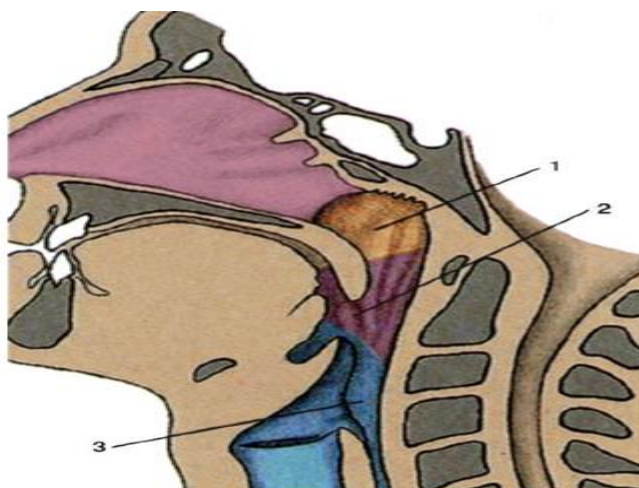
### Карточка-задание №1

ФИО \_\_\_\_\_

## 1 Задание

### Иллюстрация 1.

Назовите отделы глотки:



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## 2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Для полоскания горла готовят раствор температурой

- А) 50-60 ГР.С
- Б) 40-42 ГР.С +
- В) 20-25 ГР.С
- Г) 18-20 ГР.С

2. Больному с острым тонзилитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) полоскание +
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

3. Смазывание гипертрофированных миндалин раствором Люголя медицинская сестра производит с целью

- А) остановки кровотечения
- Б) уменьшения гипертрофии +
- В) дезинфекции
- Г) местной гипотермии

4. Приоритет в уходе за больным с ангиной

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс +
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

5. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит

- А) анальгин
- Б) димедрол
- В) церукал
- Г) лидокаин +

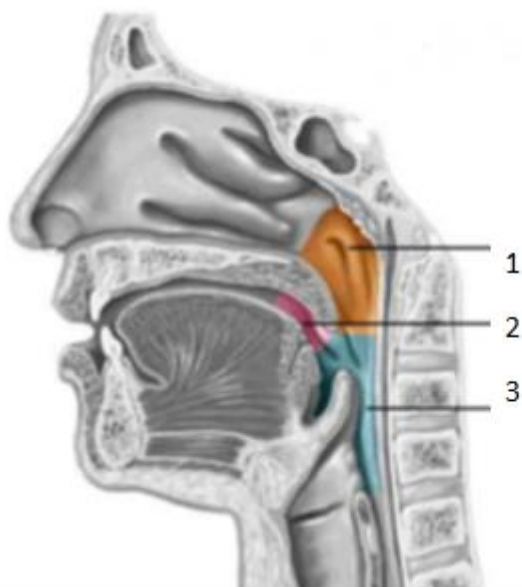
## 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

Оформите реферат «Роль медицинской сестры в профилактике хронических тонзиллитов»

## Карточка-задание №2

ФИО \_\_\_\_\_

## 1 Задание Подпишите названия



## 2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим
  - А) постельный +
  - Б) палатный
  - В) общий
  - Г) пребывание на дому
2. Приоритет в профилактике заболеваний глотки
  - А) отвлекающие процедуры
  - Б) тонзилэктомия
  - В) общее закаливание +
  - Г) смена профессии
3. Характерный симптом острого тонзилита
  - А) снижение слуха
  - Б) нарушение носового дыхания
  - В) боль при глотании +
  - Г) потеря голоса
4. К местные признаки хронического тонзиллита не относится:
  - А) гиперемия передних небных дужек
  - Б) расширение лакун миндалин
  - В) гиперемия задней стенки глотки +
  - Г) казеозные отделяемое в лакунах миндалин
5. Сопряженными заболеваниями для хронического тонзиллита являются все кроме:
  - А) ревматизм
  - Б) гломерулонефрит
  - В) панкреатит +
  - Г) полиартрит

## 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

**Оформите реферат** «Диспансеризация пациентов с перенесенными ангинами и хроническим тонзиллитом»

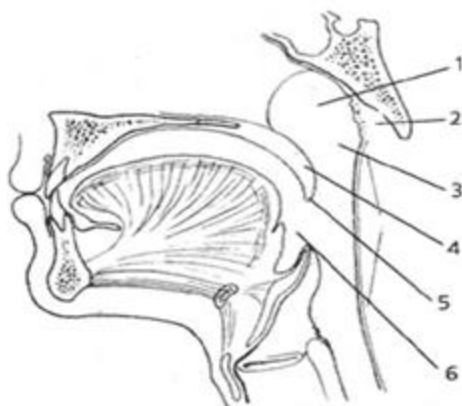
## Карточка-задание №3



## ФИО \_\_\_\_\_

### 1 Задание Подпишите названия

## Глотка



### 2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Смазывание гипертрофированных миндалин раствором Люголя медицинская сестра производит с целью

- А) остановки кровотечения
- Б) уменьшения гипертрофии +
- В) дезинфекции
- Г) местной гипотермии

2. Приоритет в уходе за больным с ангиной

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс +
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

3. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит

- А) анальгин
- Б) димедрол
- В) церукал
- Г) лидокаин +

4. К местным признакам хронического тонзиллита не относится:

- А) гиперемия передних небных дужек
- Б) расширение лакун миндалин
- В) гиперемия задней стенки глотки +
- Г) казеозные отделяемое в лакунах миндалин

5. Сопряженными заболеваниями для хронического тонзиллита являются все кроме:

- А) ревматизм
- Б) гломерулонефрит
- В) панкреатит +
- Г) полиартрит

### 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

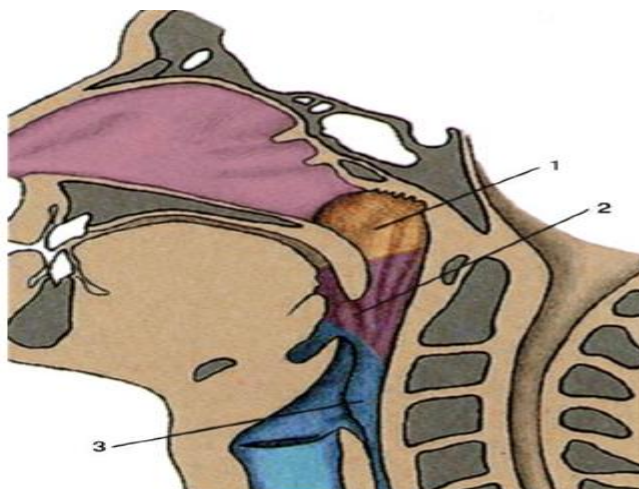
## Карточка-задание №4

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Подпишите названия

**Иллюстрация 1.**

**Назовите отделы глотки:**



- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Для полоскания горла готовят раствор температурой

- А) 50-60 ГР.С
- Б) 40-42 ГР.С +
- В) 20-25 ГР.С
- Г) 18-20 ГР.С

2. Больному с острым тонзилитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) полосканием +
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

3. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим

- А) постельный +
- Б) палатный
- В) общий
- Г) пребывание на дому

4. Приоритет в профилактике заболеваний глотки

- А) отвлекающие процедуры
- Б) тонзилэктомия
- В) общее закаливание +
- Г) смена профессии

5. Характерный симптом острого тонзилита

- А) снижение слуха
- Б) нарушение носового дыхания
- В) боль при глотании +
- Г) потеря голоса

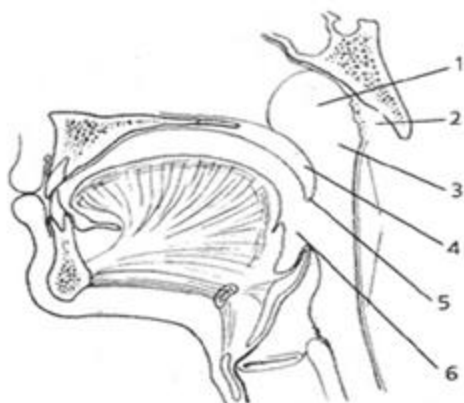
**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

**Карточка-задание №5**

**ФИО** \_\_\_\_\_

## 1 Задание Подпишите

### Глотка



## 2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. К местным признакам хронического тонзиллита не относится:

- А) гиперемия передних небных дужек
- Б) расширение лакун миндалин
- В) гиперемия задней стенки глотки +
- Г) казеозное отделяемое в лакунах миндалин

2. Приоритет в уходе за больным с ангиной

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс +
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

3. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит

- А) анальгин
- Б) димедрол
- В) церукал
- Г) лидокаин +

4. К местным признакам хронического тонзиллита не относится:

- А) гиперемия передних небных дужек
- Б) расширение лакун миндалин
- В) гиперемия задней стенки глотки. +
- Г) казеозное отделяемое в лакунах миндалин

5. Сопряженными заболеваниями для хронического тонзиллита являются все кроме:

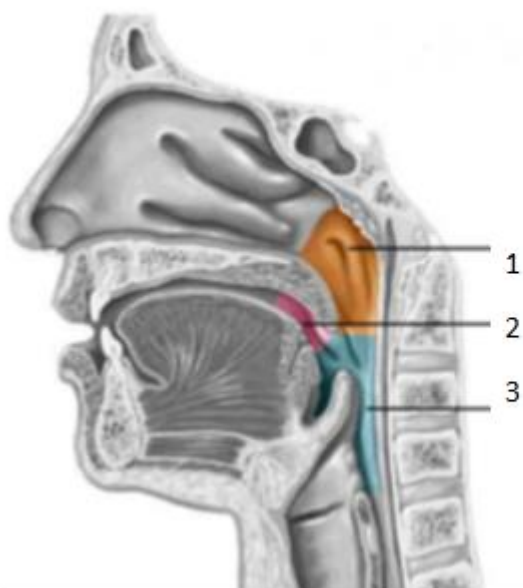
- А) ревматизм
- Б) гломерулонефрит
- В) панкреатит +
- Г) полиартрит

## 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №6

ФИО \_\_\_\_\_

## 1 Задание Подпишите



## 2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим

- А) постельный +
- Б) палатный
- В) общий
- Г) пребывание на дому

2. Приоритет в профилактике заболеваний глотки

- А) отвлекающие процедуры
- Б) тонзилэктомия
- В) общее закаливание +
- Г) смена профессии

3. Характерный симптом острого тонзилита

- А) снижение слуха
- Б) нарушение носового дыхания
- В) боль при глотании +
- Г) потеря голоса

4. К местным признакам хронического тонзиллита не относится:

- А) гиперемия передних небных дужек
- Б) расширение лакун миндалин
- В) гиперемия задней стенки глотки. +
- Г) казеозные отделяемое в лакунах миндалин

5 Для полоскания горла готовят раствор температурой

- А) 50-60 ГР.С
- Б) 40-42 ГР.С +
- В) 20-25 ГР.С
- Г) 18-20 ГР.С

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

## Карточка-задание №7

**ФИО** \_\_\_\_\_

### **1 Задание** Подпишите названия

### **2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Для полоскания горла готовят раствор температурой

- А) 50-60 ГР.С
- Б) 40-42 ГР.С +
- В) 20-25 ГР.С
- Г) 18-20 ГР.С

2. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой +
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

3. Смазывание гипертрофированных миндалин раствором Люголя медицинская сестра производит с целью

- А) остановки кровотечения
- Б) уменьшения гипертрофии +
- В) дезинфекции
- Г) местной гипотермии

4. Приоритет в уходе за больным с ангиной

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс +
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

5. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит

- А) анальгин
- Б) димедрол
- В) церукал
- Г) лидокаин +

### **3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

## **Карточка-задание №8**

**ФИО** \_\_\_\_\_

### **1 Задание** Подпишите названия

### **2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Смазывание гипертрофированных миндалин раствором Люголя медицинская сестра производит с целью

- А) остановки кровотечения
- Б) уменьшения гипертрофии +
- В) дезинфекции
- Г) местной гипотермии

2. Приоритет в уходе за больным с ангиной

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс +
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

3. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит
- А) анальгин
  - Б) димедрол
  - В) церукал
  - Г) лидокаин +
4. К местные признаки хронического тонзиллита не относится:
- А) гиперемия передних небных дужек
  - Б) расширение лакун миндалин
  - В) гиперемия задней стенки глотки. +
  - Г) казеозные отделяемое в лакунах миндалин
5. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим
- А) постельный +
  - Б) палатный
  - В) общий
  - Г) пребывание на дому

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### **Карточка-задание №9**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Подпишите названия

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Для полоскания горла готовят раствор температурой
- А) 50-60 ГР.С
  - Б) 40-42 ГР.С +
  - В) 20-25 ГР.С
  - Г) 18-20 ГР.С
2. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует
- А) диету с низкой калорийностью
  - Б) голосовой покой +
  - В) палатный режим
  - Г) разгрузочные дни
3. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим
- А) постельный +
  - Б) палатный
  - В) общий
  - Г) пребывание на дому
4. Приоритет в профилактике заболеваний глотки
- А) отвлекающие процедуры
  - Б) тонзилэктомия
  - В) общее закаливание +
  - Г) смена профессии
5. Характерный симптом острого тонзилита
- А) снижение слуха
  - Б) нарушение носового дыхания
  - В) боль при глотании +
  - Г) потеря голоса

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

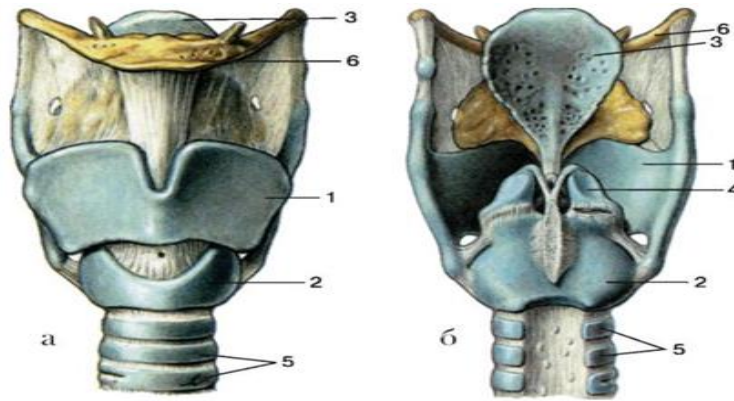
**Оформите реферат:** «Уход после аденэктомии и тонзилэктомии»

Индивидуальные задания по теме: **Занятие № 5 «Уход при заболеваниях гортани»**

**Карточка-задание №1**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Скелет гортани: а - вид спереди; б - вид сзади**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Воспаление гортани

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

2. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

3. Метод Геймлиха применяется при

- А) астматическом статусе
- Б) травме позвоночника
- В) инспираторной одышке
- Г) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

4. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашлять, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

5. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом

В) в специальном биксе

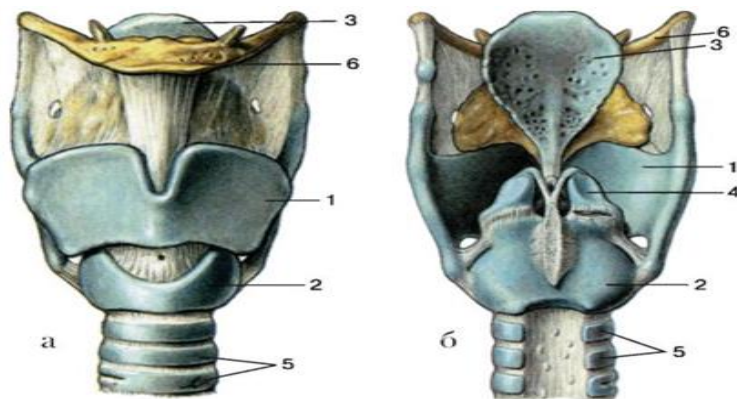
Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №2

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



Скелет гортани: а - вид спереди; б - вид сзади

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

2. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

3. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

4. Для предотвращения высыхания слизистой оболочки медицинская сестра вводит в трахеотомическую трубку

- А) 30% спирт
- Б) кислород
- В) свежзамороженную плазму
- Г) стерильное вазелиновое масло

5. Комплекс лечебных мероприятий при остром катаральном ларингите не включает в себя:

- А) голосовой режим
- Б) антибиотикотерапию
- В) ингаляционное лечение
- Г) антигистаминные препараты

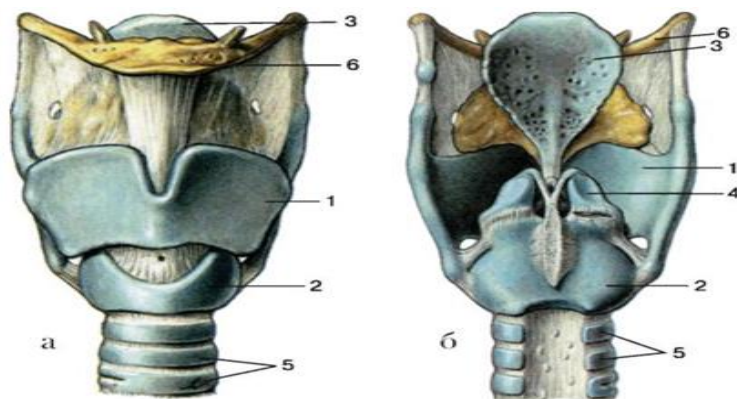


### 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

#### Карточка-задание №3

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.



Скелет гортани: а - вид спереди; б - вид сзади

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

2. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашляет, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

3. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

4. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

5. Ранний симптом рака гортани

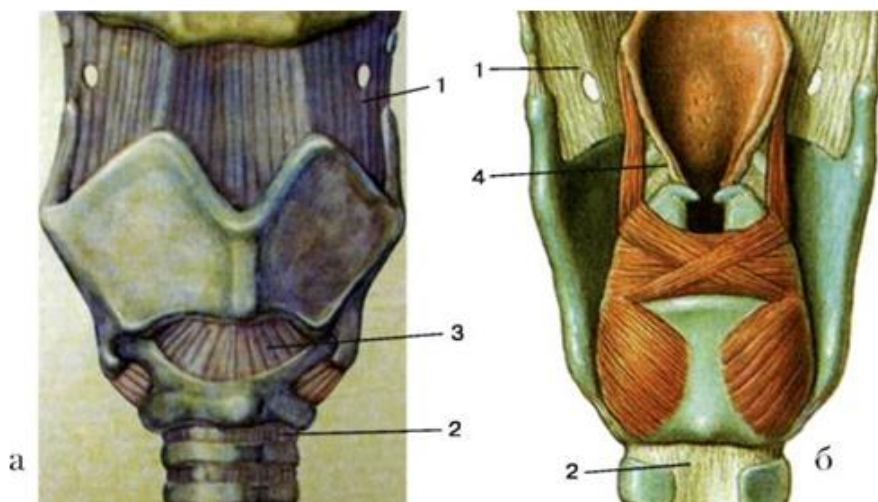
- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками  
**Оформите реферат «Опухоли гортани»**

**Карточка-задание №4**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Иллюстрация 2**  
**Связки гортани:**  
**а - вид спереди; б - вид**  
**сзади**

---

---

---

---

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Воспаление гортани

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

2. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

3. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

4. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

5. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

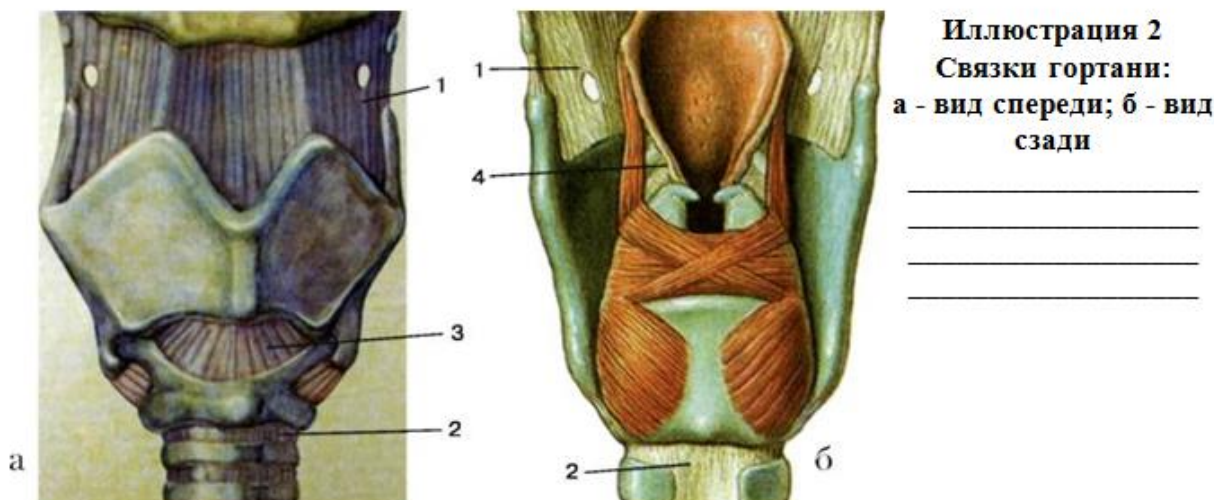
**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

Оформите реферат «Коникотомия и трахеотомия»

## Карточка-задание №5

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.



2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

2. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

3. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

4. Для предотвращения высыхания слизистой оболочки медицинская сестра вводит в трахеотомическую трубку

- А) 30% спирт
- Б) кислород
- В) свежемороженную плазму
- Г) стерильное вазелиновое масло

5. Комплекс лечебных мероприятий при остром катаральном ларингите не включает в себя:

- А) голосовой режим
- Б) антибиотикотерапию
- В) ингаляционное лечение
- Г) антигистаминные препараты

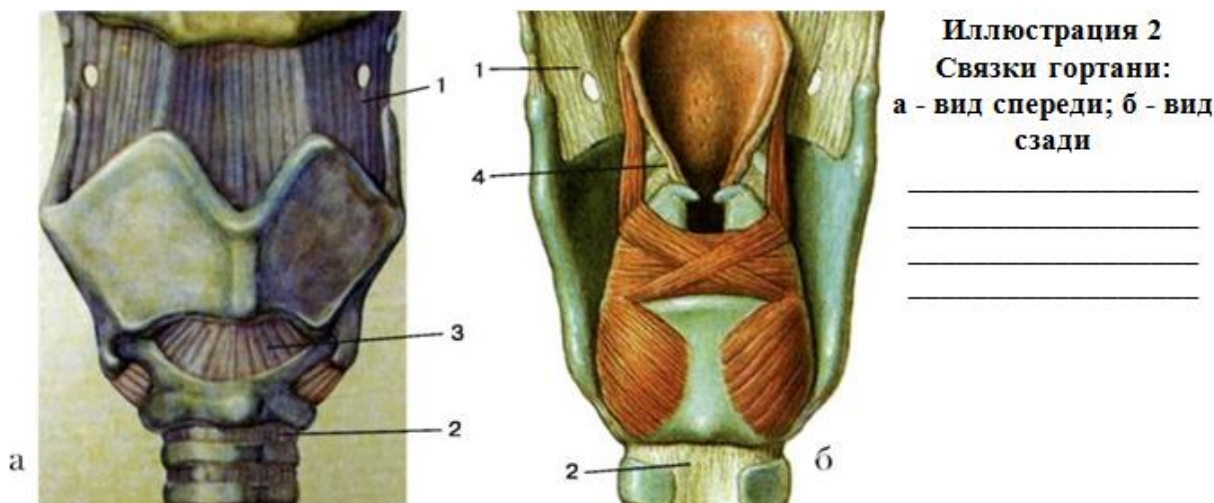
3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

Оформите реферат «Уход за больными после трахеостомии»

## Карточка-задание №6

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.



2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Воспаление гортани

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

2. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямой массажем сердца

3. Метод Геймлиха применяется при

- А) астматическом статусе
- Б) травме позвоночника
- В) инспираторной одышке
- Г) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

4. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашлять, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

5. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе



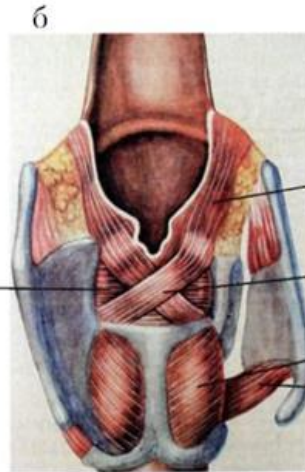
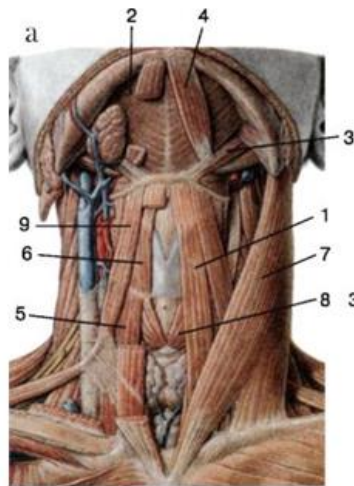
Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №7

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Иллюстрация 3**

**Мышцы гортани:**

**а - наружные мышцы**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

**б - внутренние мышцы**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**2 Задание** Решите тестовые задания (*выберите 1 верный ответ*)

1. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

2. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашляет, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

3. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

4. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

5. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

## Карточка-задание №8

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.

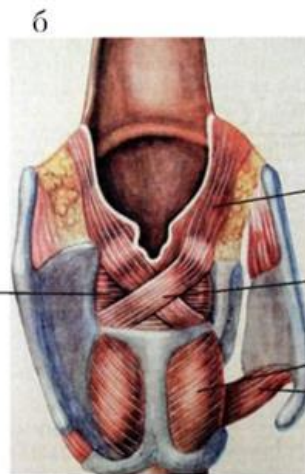
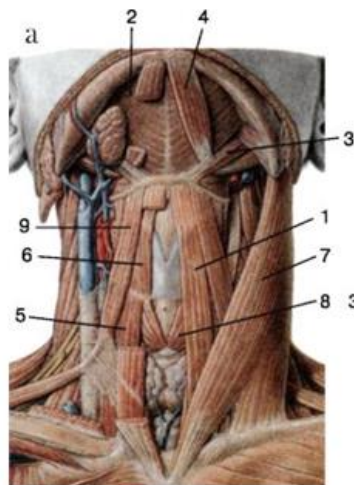


Иллюстрация 3

Мышцы гортани:

а - наружные мышцы

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

б - внутренние мышцы

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Воспаление гортани

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

2. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

3. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

4. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

5. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

### 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

#### Карточка-задание №9

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.

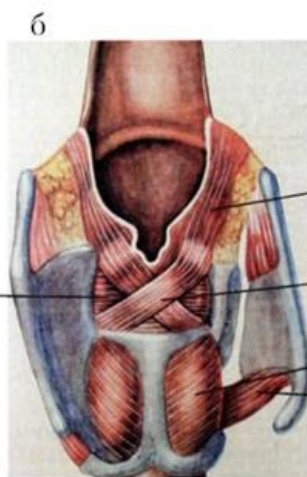
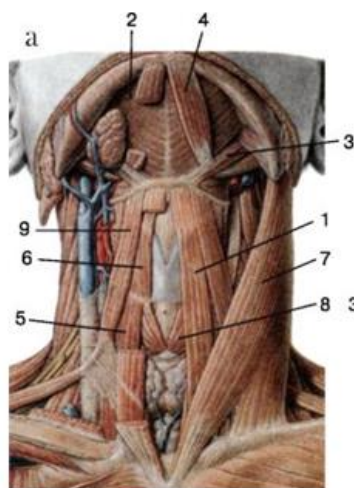


Иллюстрация 3

Мышцы гортани:

а - наружные мышцы

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

б - внутренние мышцы

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

2 Задание Решите тестовые задания (выберите 1 верный ответ)

1. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

2. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

3. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

4. Для предотвращения высыхания слизистой оболочки медицинская сестра вводит в трахеотомическую трубку

- А) 30% спирт
- Б) кислород
- В) свежемороженную плазму
- Г) стерильное вазелиновое масло

5. Комплекс лечебных мероприятий при остром катаральном ларингите не включает в себя:

- А) голосовой режим
- Б) антибиотикотерапию
- В) ингаляционное лечение

Г) антигистаминные препараты

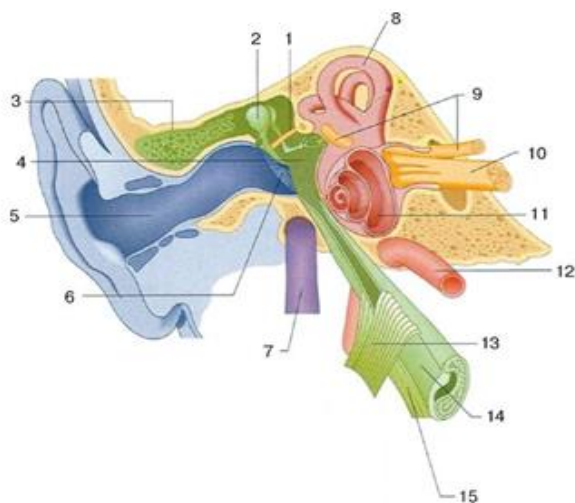
**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

Индивидуальные задания по теме: **Занятие № 6 «Уход при заболеваниях уха. Неотложная помощь при заболеваниях и травмах ЛОР-органов»**

**Карточка-задание №1**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Иллюстрация 1.**  
**Строения периферического слухового отдела**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2 Задание** Решите задачи

**Ситуационная задача № 1**

Пациентка В., 19 лет, обратилась с жалобами на затруднение дыхания через нос, насморк, головную боль, субфебрильную температуру, слабость. Больна 3-й день. При передней риноскопии: слизистая гиперемированная, в носовых ходах слизистый экссудат в значительном количестве. Мезофарингоскопия и отоскопия – без особенностей.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**Ситуационная задача № 10**

У ребенка наблюдаются периодические ангины. При фарингоскопии: миндалины небольших размеров, рыхлые, с выраженным лакунарным рисунком, передние дужки гиперемированные. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**Ситуационная задача № 19**

Больной жалуется на зуд, снижение слуха на оба уха, неприятный запах из ушей. Со слов больного болен в течение четырех месяцев. При отоскопии: определяется суженный слуховой проход, кожа резко гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации, мацерирована.



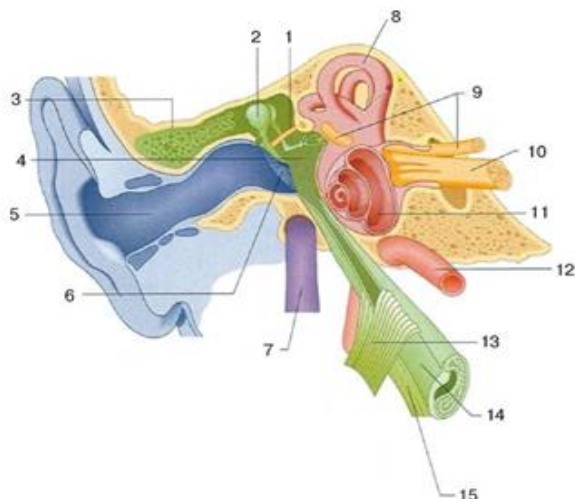
1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### 3 Задание дополните алгоритмы манипуляций картинками

#### Карточка-задание №2

ФИО \_\_\_\_\_

1 Задание Опишите представленные иллюстрации.



**Иллюстрация 1.**  
**Строения периферического слухового отдела**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 2 Задание Решите задачи

##### Ситуационная задача № 2

Больной К., 43 лет, обратился с жалобами на затруднение носового дыхания, чихание, зуд в глазах, водянистый экссудат из носа. Болен в течение 2-х недель. Со слов больного: болеет в начале лета, в течение последних 3-х лет. При риноскопии: слизистая синюшная, отечная. Слезотечение из глаз.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

##### Ситуационная задача № 11

Больной обратился с жалобами на высокую температуру тела до 39 Гр.С, боли при глотании, головную боль. При мезофарингоскопии определяется гиперемия миндалин, в лакунах гной, подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

##### Ситуационная задача № 23

Ребенок трех лет поступил в ЛОР-отделение ночью по скорой помощи с жалобами на одышку, лающий кашель до рвоты, повышение температуры до 38,3 Гр.С. Со слов матери ребенок в течение 3 дней болен ОРВИ. Ночью начался приступ удушья, лающий кашель, который сопровождался рвотой. Ребенок беспокоен, тяжело дышит, вдох шумный, со свистом, отмечается цианоз носогубного треугольника, втяжение межреберных мышц на вдохе.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

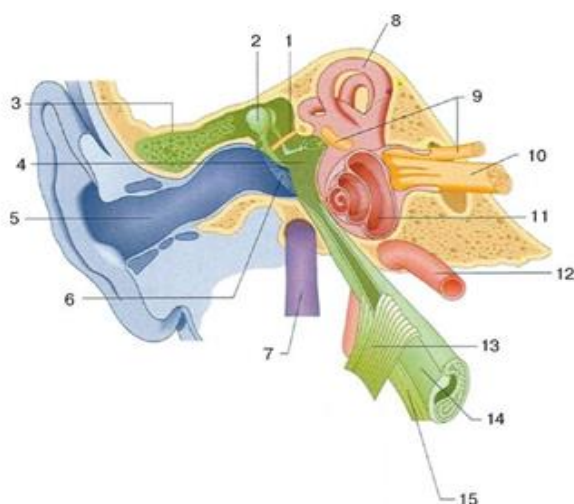
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №3

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Иллюстрация 1.**  
**Строения периферического слухового отдела**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2 Задание** Решите задачи

Ситуационная задача № 24

Ребенок поступил в ЛОР-отделение с жалобами на затруднение дыхания и кашель. В анамнезе: ребенок играл игрушками и вдруг резко закашлялся, начался приступ удушья, который быстро прошел, но кашель периодически возобновлялся. При этом определялся хлопающий звук.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 3

Жалобы пациентки на сухость в носу, корки, затрудненное носовое дыхание. После удаления корок нередко возникает кровотечение из носа. При риноскопии: слизистая истончена, покрыта корками, после удаления которых слизистая кровоточит.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 12

Больной обратился с жалобами на резкую боль в горле, затрудненное открывание рта, высокую температуру до 39,5 Гр.С, гнусавость, потерю аппетита. Боль в течение 3-х дней. При мезофарингоскопии: открывание рта затруднено, резко болезненно, определяется асимметрия зева, правая миндалина набухает, резко гиперемирована, язычок смещен в лево. При пальпации подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны.

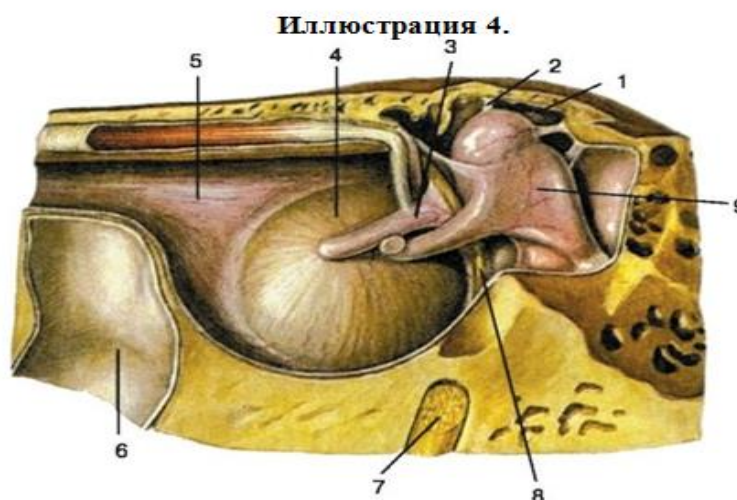
1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №4

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Латеральная (наружная) стенка барабанной полости**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ |          |

**2 Задание** Решите задачи

Ситуационная задача № 4

Жалобы пациентки 24 лет на зловонный запах из носа, гнойные корки, затрудненное носовое дыхание. Болеет в течение 2-х лет. При риноскопии: слизистая отечная, покрыта грубыми гнойными корками.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 13

К Вам обратилась женщина с жалобами на осиплость голоса, повышенную температуру до 37,8 Гр.С, сухой кашель. Из анамнеза: болеет в течение трех дней, когда появился насморк, кашель. Лечилась домашними средствами, но состояние не улучшалось. При мезофарингоскопии слизистая гиперемирована.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 22

Больная обратилась с жалобами на головокружение, шум в ушах, невозможность передвигаться без посторонней помощи, тошноту, рвоту. Из анамнеза: в течение 12 лет страдает хроническим гнойным эпитимпанитом. Объективно: головокружение

усиливается при повороте головы, определяется мелкокоразмашистый горизонтальный нистагм.

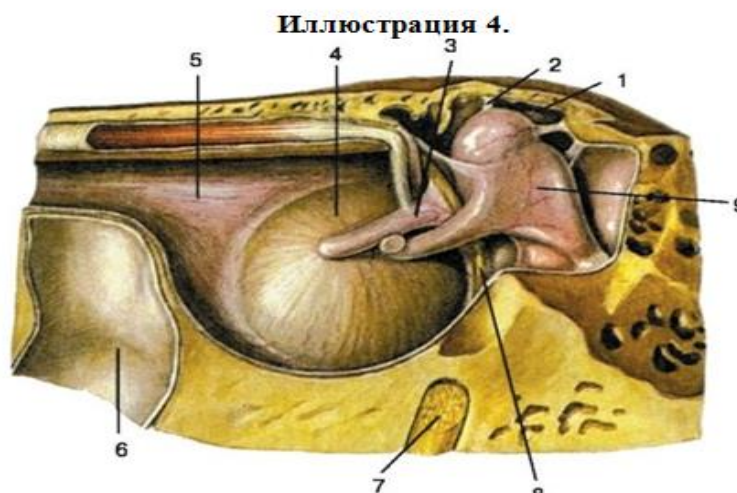
1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №5

ФИО \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ |          |

**2 Задание** Решите задачи

Ситуационная задача № 5

Жалобы пациента на продолжительный насморк (в течение 2-х недель), гнойное отделяемое из носа, затрудненное носовое дыхание, головную боль, повышение температуры по вечерам до 37,5 Гр.С. больной перенес ОРВИ. При риноскопии: слизистая гиперемирована, в среднем носовом ходе полоска гнойного экссудата справа.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 14

Пациент поступил в ЛОР-отделение с жалобами на затрудненное дыхание и афонию. Из анамнеза: болен в течение 8 месяцев. Затрудненное дыхание и осиплость голоса постепенно нарастали. При осмотре носа и глотки патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 15

В мед.пункт обратилась пожилая женщина с жалобами на судорожный кашель, охриплость голоса, затрудненное дыхание, прогрессивное ухудшение самочувствия.



Со слов женщины она пыталась откашливаться, но не получилось. Беспокойна и очень взволнована.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

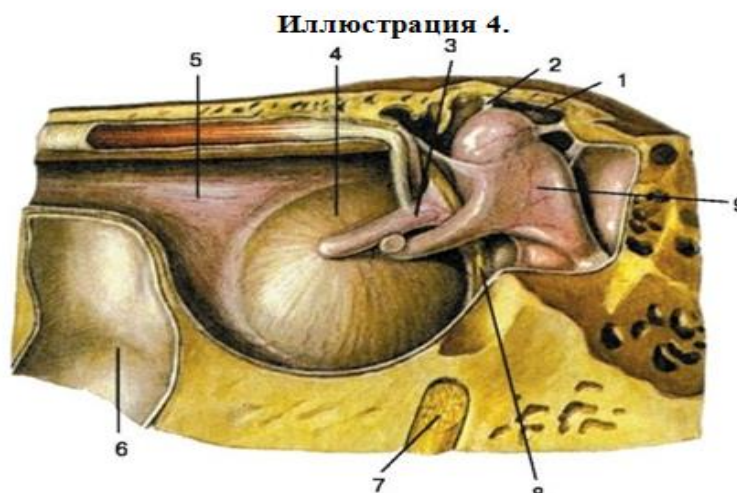
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

### Карточка-задание №6

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Латеральная (наружная) стенка барабанной полости**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |
| 9. _____ |          |

**2 Задание** Решите задачи

Ситуационная задача № 6

Жалобы на головную боль, боль в области глазниц, насморк, затрудненное носовое дыхание в течение 15 дней. При осмотре: температура повышена до 37,7 Гр.С.

Риноскопия: слизистая отечная, в обеих половинах носа гнойный экссудат. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется легкое затемнение лобных пазух.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 16

Больная обратилась с жалобами на боль в левом ухе, головную боль, температуру до 38 Гр.С. Больна третий день, наблюдался насморк, кашель. При отоскопии: барабанная перепонка резко гиперемированная.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 20

Больная обратилась с жалобами на резкую боль в левом ухе, иррадиирующую в голову, шею. Считает себя больной второй день, свое заболевание ни с чем не

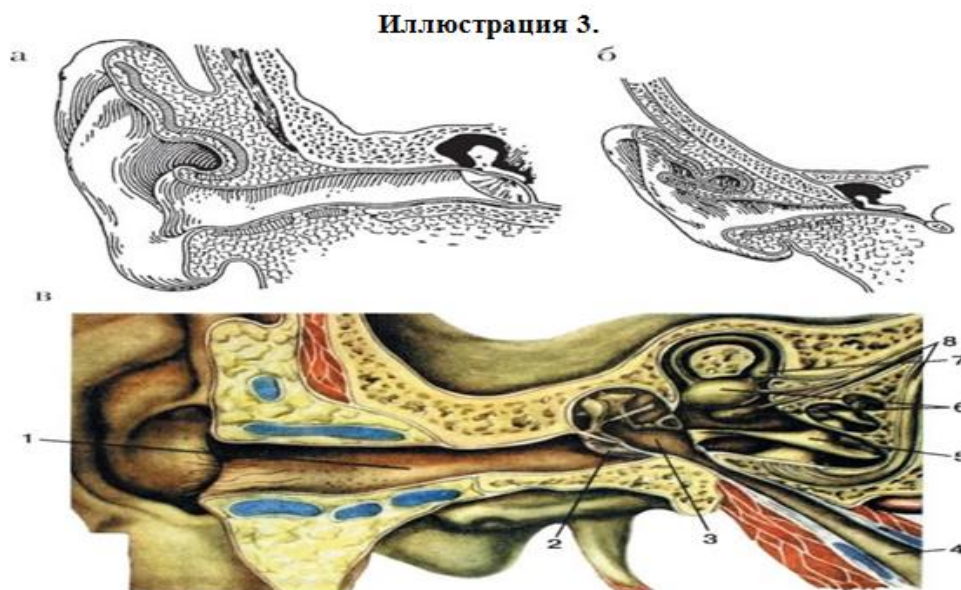
связывает. При отоскопии определяется округлое возвышение гиперемированной отечной кожи, суживающее просвет слухового прохода. Пальпация козелка резко болезненна.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками  
**Оформите реферат «Ложный круп»**

**Карточка-задание №7**  
**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Фронтальный разрез уха.**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |

**2 Задание** Решите задачи

Ситуационная задача № 7

Больной обратился с жалобами на слабость, субфебрильную температуру по вечерам до 37,3 Гр.С, гнилостный запах изо рта, периодическое покалывание в области сердца. Из анамнеза: частые ангины, протекающие с высокой температурой. Мезофарингоскопия: миндалины отечные, спаянные с дужками, передние дужки гиперемированы. При надавливании на передние дужки из лакун выделяется жидкий гной.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 17

Больной обратился с жалобами на внезапно наступившую глухоту на правое ухо. Со слов больного после мытья головы наступила заложенность уха. Температура тела 36,6 Гр.С. фарингоскопия и риноскопия без особенностей.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### Ситуационная задача № 21

Мать обратилась с ребенком грудного возраста с жалобами: ребенок беспокоен, отказывается от груди, трется левым ушком о подушку, часто вскрикивает, температура 39,4 Гр.С. объективно: при надавливании на козелок левого уха ребенок вскрикивает. Общее состояние ребенка вялое, угнетенное.

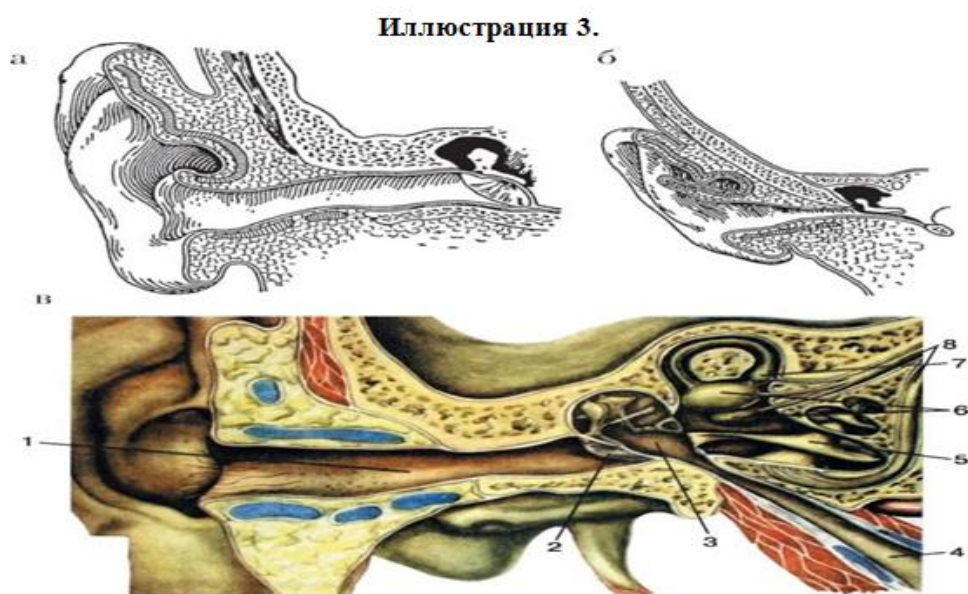
1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками  
**Оформите реферат «Истинный круп»**

### Карточка-задание №8

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Фронтальный разрез уха.**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |

### 2 Задание

Решите задачи

Ситуационная задача № 8

Жалобы пациентки на частые ангины (3 – 4 раза в год). При мезофарингоскопии определяются миндалины средних размеров, в лакунах казеозные массы. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Ситуационная задача № 18

Больной обратился с жалобами на истечение гноя из левого уха, снижение слуха. Из анамнеза: в течение трех лет периодически возникает гноетечение из левого уха. При отоскопии: в левом наружном слуховом проходе гнойный экссудат. После очистки слухового прохода определяется центральная перфорация барабанной перепонки.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### Ситуационная задача № 20

Больная обратилась с жалобами на резкую боль в левом ухе, иррадирующую в голову, шею. Считает себя больной второй день, свое заболевание ни с чем не связывает. При отоскопии определяется округлое возвышение гиперемированной отечной кожи, суживающее просвет слухового прохода. Пальпация козелка резко болезненна.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

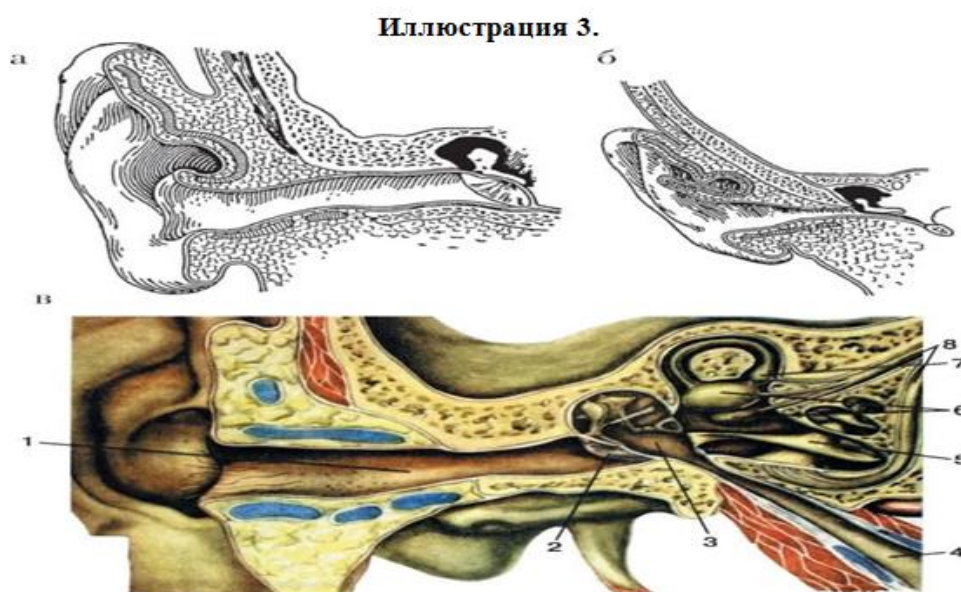
**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

**Оформите реферат «Серная пробка»**

### Карточка-задание №9

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1 Задание** Опишите представленные иллюстрации.



**Фронтальный разрез уха.**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |

### **2 Задание** Решите задачи

#### Ситуационная задача № 9

Больная О., 32 лет, поступила с жалобами на боли в сердце. В анамнезе частые ангины. При мезофарингоскопии: миндалины средних размеров, рыхлые, в лакунах жидкий гной.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### Ситуационная задача № 21

Мать обратилась с ребенком грудного возраста с жалобами: ребенок беспокоен, отказывается от груди, трется левым ушком о подушку, часто вскрикивает, температура 39,4 Гр.С.

объективно: при надавливании на козелок левого уха ребенок вскрикивает. Общее состояние ребенка вялое, угнетенное.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### Ситуационная задача № 22



Больная обратилась с жалобами на головокружение, шум в ушах, невозможность передвигаться без посторонней помощи, тошноту, рвоту. Из анамнеза: в течение 12 лет страдает хроническим гнойным эпитимпанитом. Объективно: головокружение усиливается при повороте головы, определяется мелкоразмашистый горизонтальный нистагм.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

**3 Задание** дополните алгоритмы манипуляций картинками

**III РАЗДЕЛ**  
**Клинические задачи**  
**Ситуационная задача № 1**

Пациентка В., 19 лет, обратилась с жалобами на затруднение дыхания через нос, насморк, головную боль, субфебрильную температуру, слабость. Болеет 3-й день. При передней риноскопии: слизистая гиперемированная, в носовых ходах слизистый экссудат в значительном количестве. Мезофарингоскопия и отоскопия – без особенностей.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**Ситуационная задача № 2**

Больной К., 43 лет, обратился с жалобами на затруднение носового дыхания, чихание, зуд в глазах, водянистый экссудат из носа. Болен в течение 2-х недель. Со слов больного: болеет в начале лета, в течение последних 3-х лет. При риноскопии: слизистая синюшная, отечная. Слезотечение из глаз.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

**Ситуационная задача № 3**

Жалобы пациентки на сухость в носу, корки, затрудненное носовое дыхание. После удаления корок нередко возникает кровотечение из носа. При риноскопии: слизистая истончена, покрыта корками, после удаления которых слизистая кровоточит.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### **Ситуационная задача № 4**

Жалобы пациентки 24 лет на зловонный запах из носа, гнойные корки, затрудненное носовое дыхание. Больна в течение 2-х лет. При риноскопии: слизистая отечная, покрыта грубыми гнойными корками.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### **Ситуационная задача № 5**

Жалобы пациента на продолжительный насморк (в течение 2-х недель), гнойное отделяемое из носа, затрудненное носовое дыхание, головную боль, повышение температуры по вечерам до 37,5 Гр.С. больной перенес ОРВИ. При риноскопии: слизистая гиперемирована, в среднем носовом ходе полоска гнойного экссудата справа.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### **Ситуационная задача № 6**

Жалобы на головную боль, боль в области глазниц, насморк, затрудненное носовое дыхание в течение 15 дней. При осмотре: температура повышена до 37,7 Гр.С. Риноскопия: слизистая отечная, в обеих половинах носа гнойный экссудат. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется легкое затемнение лобных пазух.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

#### **Ситуационная задача № 7**

Больной обратился с жалобами на слабость, субфебрильную температуру по вечерам до 37,3 Гр.С, гнилостный запах изо рта, периодическое покалывание в области сердца. Из анамнеза: частые ангины, протекающие с высокой температурой. Мезофарингоскопия: миндалины отечные, спаянные с дужками, передние дужки гиперемированы. При надавливании на передние дужки из лакун выделяется жидкий гной.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

### **Ситуационная задача № 8**

Жалобы пациентки на частые ангины (3 – 4 раза в год). При мезофарингоскопии определяются миндалины средних размеров, в лакунах казеозные массы. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

### **Ситуационная задача № 9**

Больная О., 32 лет, поступила с жалобами на боли в сердце. В анамнезе частые ангины. При мезофарингоскопии: миндалины средних размеров, рыхлые, в лакунах жидкий гной.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 10**

У ребенка наблюдаются периодические ангины. При фарингоскопии: миндалины небольших размеров, рыхлые, с выраженным лакунарным рисунком, передние дужки гиперемированные. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 11**

Больной обратился с жалобами на высокую температуру тела до 39 Гр.С, боли при глотании, головную боль. При мезофарингоскопии определяется гиперемия миндалин, в лакунах гной, подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 12**

Больной обратился с жалобами на резкую боль в горле, затрудненное открывание рта, высокую температуру до 39,5 Гр.С, гнусавость, потерю аппетита. Боль в течение 3-х дней. При мезофарингоскопии: открывание рта затруднено, резко болезненно, определяется асимметрия зева, правая миндалина набухает, резко гиперемирована, язычок смещен в лево. При пальпации подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 13**

К Вам обратилась женщина с жалобами на осиплость голоса, повышенную температуру до 37,8 Гр.С, сухой кашель. Из анамнеза: болеет в течение трех дней, когда появился насморк, кашель. Лечилась домашними средствами, но состояние не улучшалось. При мезофарингоскопии слизистая гиперемирована.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 14**

Пациент поступил в ЛОР-отделение с жалобами на затрудненное дыхание и афонию. Из анамнеза: болен в течение 8 месяцев. Затрудненное дыхание и осиплость голоса постепенно нарастали. При осмотре носа и глотки патологии не выявлено.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 15**

В мед.пункт обратилась пожилая женщина с жалобами на судорожный кашель, охриплость голоса, затрудненное дыхание, прогрессирующее ухудшение самочувствия. Со слов женщины она пыталась откашливаться, но не получилось. Беспокойна и очень взволнована.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 16**

Больная обратилась с жалобами на боль в левом ухе, головную боль, температуру до 38 Гр.С. Больна третий день, наблюдался насморк, кашель. При отоскопии: барабанная перепонка резко гиперемированная.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 17**

Больной обратился с жалобами на внезапно наступившую глухоту на правое ухо. Со слов больного после мытья головы наступила заложенность уха. Температура тела 36,6 Гр.С. фарингоскопия и риноскопия без особенностей.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 18**

Больной обратился с жалобами на истечение гноя из левого уха, снижение слуха. Из анамнеза: в течение трех лет периодически возникает гноетечение из левого уха. При отоскопии: в левом наружном слуховом проходе гнойный экссудат. После очистки слухового прохода определяется центральная перфорация барабанной перепонки.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 19**

Больной жалуется на зуд, снижение слуха на оба уха, неприятный запах из ушей. Со слов больного болен в течение четырех месяцев. При отоскопии: определяется суженный слуховой проход, кожа резко гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации, мацерирована.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 20**

Больная обратилась с жалобами на резкую боль в левом ухе, иррадиирующую в голову, шею. Считает себя больной второй день, свое заболевание ни с чем не связывает. При отоскопии определяется округлое возвышение гиперемированной отечной кожи, суживающее просвет слухового прохода. Пальпация козелка резко болезненна.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 21**

Мать обратилась с ребенком грудного возраста с жалобами: ребенок беспокоен, отказывается от груди, трется левым ушком о подушку, часто вскрикивает, температура 39,4 Гр.С. объективно: при надавливании на козелок левого уха ребенок вскрикивает. Общее состояние ребенка вялое, угнетенное.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 22**

Больная обратилась с жалобами на головокружение, шум в ушах, невозможность передвигаться без посторонней помощи, тошноту, рвоту. Из анамнеза: в течение 12 лет страдает хроническим гнойным эпитимпанитом. Объективно: головокружение усиливается при повороте головы, определяется мелкокоразмашистый горизонтальный нистагм.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

### **Ситуационная задача № 23**

Ребенок трех лет поступил в ЛОР-отделение ночью по скорой помощи с жалобами на одышку, лающий кашель до рвоты, повышение температуры до 38,3 Гр.С. Со слов матери ребенок в течение 3 дней болен ОРВИ. Ночью начался приступ удушья, лающий кашель, который сопровождался рвотой. Ребенок беспокоен, тяжело дышит, вдох шумный, со свистом, отмечается цианоз носогубного треугольника, втяжение межреберных мышц на вдохе.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

## Ситуационная задача № 24

Ребенок поступил в ЛОР-отделение с жалобами на затруднение дыхания и кашель. В анамнезе: ребенок играл игрушками и вдруг резко закашлялся, начался приступ удушья, который быстро прошел, но кашель периодически возобновлялся. При этом определялся хлопающий звук.

1. Определите состояние и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств.



## IV РАЗДЕЛ

### Банк тестов

#### Тесты по теме « Методы исследования ЛОР-пациентов»

1. Носовые раковины находятся на стенке полости носа:

- а) верхней
- б) нижней
- в) латеральной
- г) медиальной

2. В состав наружной стенки полости носа входит:

- а) носовая кость
- б) лобная, теменные кости
- в) основная кость
- г) небная кость

3. В состав верхней стенки полости носа не входит:

- а) лобная кость
- б) небная кость
- в) носовая кость
- г) основная кость

4. В полости носа имеются носовые раковины:

- а) верхняя, нижняя, средняя
- б) верхняя, нижняя, латеральная
- в) только верхняя, нижняя
- г) медиальная, латеральная

5. При передней риноскопии чаще можно осмотреть:

- а) только нижнюю носовую раковину
- б) только среднюю носовую раковину
- в) верхнюю носовую раковину
- г) нижнюю и среднюю носовую раковины

6. У новорожденного имеется:

- а) две носовые раковины
- б) три носовые раковины
- в) четыре носовые раковины
- г) пять носовых раковины

7. Носослезный канал открывается:

- а) в верхний носовой ход
- б) средний носовой ход
- в) нижний носовой ход
- г) общий носовой ход

8. В средний носовой ход открываются:

- а) все околоносовые пазухи
- б) слезноносовой канал
- в) передние пазухи

г) задние клетки решетчатого лабиринта

9. В верхний носовой ход открываются:

а) лобная пазуха

б) задние решетчатые клетки, основная пазуха

в) все клетки решетчатого лабиринта

г) слезноносовой канал

10. В нижний носовой ход открывается:

а) верхнечелюстная пазуха

б) лобная пазуха

в) задние клетки решетчатого лабиринта

г) носослезный канал

11. Основную роль в согревании воздуха в носовой полости играет:

а) костная ткань

б) хрящевая ткань

в) кавернозная ткань

г) слизистые железы

12. Особенностью строения слизистой оболочки носа является:

а) наличие бокаловидных клеток

б) наличие слизистых желез

в) наличие в подслизистом слое кавернозных сплетений

г) наличие мерцательного эпителия

13. К верхним резонаторам не относятся:

а) нос и пазухи

б) глотка и преддверие гортани

в) подскладковое пространство гортани

г) полость черепа

14. Диафаноскопия – это:

а) выявление участков разной температуры

б) рентгенологический метод исследования

в) просвечивание пазух носа электрической лампочкой

г) ультразвуковое исследование

15. К основным функциям носа не относятся:

а) дыхательная

б) вкусовая

в) обонятельная

г) защитная

16. Носовое дыхание у новорожденных преимущественно осуществляется через:

а) верхний носовой ход

б) средний носовой ход

в) нижний носовой ход

г) общий носовой ход

17. Основной поток вдыхаемого воздуха в полости носа проходит через носовой ход:

а) верхний

б) средний

в) нижний

г) общий

18. Острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста

а) не изменяется

б) повышается

в) незначительно повышается

г) снижается

19. Нос и его придаточные пазухи кровоснабжаются:

а) система наружной и внутренней сонной артерии

б) система позвоночной артерии

в) система язычной артерии

г) верхняя щитовидная артерия

## Тесты по теме « Уход за больными при заболеваниях носа»

(1 -один правильный ответ)

1. Инородные тела носа удаляются

- 1) пинцетом
- 2) шприцом Жане
- 3) иглой Куликовского
- 4) набором крючков

2. Нарушение обоняния — это

- 1) афония
- 2) anosmia
- 3) атрезия
- 4) амороз

3. Осмотр носа называется:

- 1) риноскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) ларингоскопия
- 4) отоскопия

4. Воспаление придаточных пазух носа называется:

- 1) синусит
- 2) фарингит
- 3) отит
- 4) бронхит

5. Ольфактометрический набор необходим для исследования:

- 1) слуха
- 2) дыхательной функции носа
- 3) остроты зрения
- 4) обонятельной функции носа

6.Риноскопия — это осмотр

- 1) уха
- 2) глотки
- 3) гортани
- 4) носа

7. Риноскопию проводят с помощью:

- 1) шпателя
- 2) гортанного зеркала
- 3) иглы Куликовского
- 4) носового зеркала

8. Озена отличается от атрофического ринита:

- 1) волнообразным течением заболевание
- 2) генетической предрасположенностью
- 3) односторонним поражением полости носа
- 4) односторонним поражением полости глотки

9. Пункция верхнечелюстной пазухи проводится через:

- 1) нижний носовой ход
  - 2) средний носовой ход
  - 3) переднюю стенку пазухи
  - 4) нижнюю стенку пазухи
10. Синуситы передней группы околоносовых пазух (верхнечелюстной, лобной, передней в средней группы клеток решетчатого лабиринта) характеризуются появлением отделяемого в:
- 1) носоглотке
  - 2) области верхнего носового хода
  - 3) области среднего носового хода
  - 4) области нижнего носового хода
11. Полипозный риносинусит часто сопутствует и имеет патогенетическую связь со следующим заболеванием:
- 1) ишемическая болезнь сердца
  - 2) ревматизм
  - 3) бронхиальная астма
  - 4) хронический гастрит
12. Абсцесс перегородки носа - это осложнение:
- 1) острого насморка
  - 2) хронического насморка
  - 3) гематомы
  - 4) фурункула носа
13. Гипертрофический ринит способствует воспалению в среднем ухе, так как:
- 1) нарушается носовое дыхание
  - 2) нарушается кровоснабжение среднего уха
  - 3) нарушается функция слуховой (евстахиевой) трубы
  - 4) нарушается лимфоотток из среднего уха
14. Для хронического катарального ринита характерны:
- 1) попеременная заложенность носа
  - 2) гнойные выделения из носа
  - 3) приступы чихания
  - 4) приступы кашля
15. Для нейровегетативной формы вазомоторного ринита не характерны:
- 1) приступы чихания
  - 2) гиперемия слизистой оболочки полости носа
  - 3) водянистые выделения из носа
  - 4) заложенность носа при перепаде температуры
16. Что не относится к методам лечения фурункула носа:
- 1) антибиотикотерапия
  - 2) вскрытие фурункула с последующим дренированием
  - 3) тубус-кварц на область фурункула
  - 4) мази, способствующие созреванию фурункула
17. Характерные признаки озоны (выберите 2 верных ответа):
- 1) аносмия

- 2) зловонный запах из носа
  - 3) атрофия только слизистой оболочки полости носа
  - 4) приступы чихания
18. Что не относится к эффективным методам лечения хронического катарального ринита:
- 1) ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин
  - 2) криодеструкция нижних носовых раковин
  - 3) сосудосуживающие и противовоспалительные капли
  - 4) лазерная коагуляция нижних носовых раковин
19. Перфорация перегородки носа может возникать в результате перечисленных причин, кроме:
- 1) гранулематоза Вегенера
  - 2) удара по носу
  - 3) подслизистой резекции перегородки носа
  - 4) переднего сухого ринита
20. Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа
- 1) срочное направление к врачу
  - 2) вскрытие и дренаж гнойника
  - 3) назначение антибиотиков
  - 4) применение тепловых процедур
21. С целью удаления корочек из носовых ходов используют
- 1) 70% этиловый спирт
  - 2) 3% раствор перекиси водорода
  - 3) 10% раствор камфорного спирта
  - 4) вазелиновое масло
22. Первая помощь при носовом кровотечении у ребенка – его необходимо
- 1) уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом
  - 2) усадить, запрокинув голову назад
  - 3) уложить на бок
  - 4) усадить, слегка наклонив голову вниз
23. Приоритет в уходе за больным с носовым кровотечением
- 1) калорийное питание
  - 2) смена белья, загрязненного кровью
  - 3) контроль пульса
  - 4) введение спазмолитиков
24. Не останавливающееся временными способами носовое кровотечение характерно для
- 1) бронхиальной астмы
  - 2) гипертонического криза
  - 3) гемофилии
  - 4) озы
25. Для передней тампонады носа медицинская сестра приготовит
- 1) зонд с нарезкой
  - 2) стерильную салфетку
  - 3) стерильный марлевый тампон
  - 4) пращевидную повязку

26. Сосудосуживающим эффектом обладают капли в нос

- 1) галазолин
- 2) софрадекс
- 3) протаргол
- 4) 0,9% раствор хлорида натрия

**Тесты по теме «Уход при заболеваниях глотки»**



1. Для полоскания горла готовят раствор температурой
  - А) 50-60 ГР.С
  - Б) 40-42 ГР.С
  - В) 20-25 ГР.С
  - Г) 18-20 ГР.С
2. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует
  - А) диету с низкой калорийностью
  - Б) голосовой покой
  - В) палатный режим
  - Г) разгрузочные дни
3. Смазывание гипертрофированных миндалин раствором Люголя медицинская сестра производит с целью
  - А) остановки кровотечения
  - Б) уменьшения гипертрофии
  - В) дезинфекции
  - Г) местной гипотермии
4. Приоритет в уходе за больным с ангиной
  - А) смена белья
  - Б) изоляция в бокс
  - В) измерение артериального давления
  - Г) контроль частоты стула
5. Для подавления рвотного рефлекса при манипуляциях на глотке медицинская сестра приготовит
  - А) анальгин
  - Б) димедрол
  - В) церукал
  - Г) лидокаин
6. Больному с ангиной медицинская сестра организует режим
  - А) постельный
  - Б) палатный
  - В) общий
  - Г) пребывание на дому
7. Приоритет в профилактике заболеваний глотки
  - А) отвлекающие процедуры
  - Б) тонзилэктомия
  - В) общее закаливание
  - Г) смена профессии
8. Характерный симптом острого тонзилита
  - А) снижение слуха
  - Б) нарушение носового дыхания
  - В) боль при глотании
  - Г) потеря голоса
9. К местные признаки хронического тонзиллита не относится:
  - А) гиперемия передних небных дужек
  - Б) расширение лакун миндалин

В) гиперемия задней стенки глотки.

Г) казеозные отделяемое в лакунах миндалин

10. Сопряженными заболеваниями для хронического тонзиллита являются все кроме:

А) ревматизм

Б) гломерулонефрит

В) панкреатит

Г) полиартрит

**Тесты по теме «Уход при заболеваниях глотки»**

**Эталоны ответов:**1-Б, 2-Б, 3-Б, 4-Б, 5-Г, 6-А, 7-В, 8-В, 9-В, 10-В

**Тесты по теме «Уход при заболеваниях гортани»**

(выберете 1 верный ответ)

1. Воспаление гортани

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

2. Прием Геймлиха при инородном теле в гортани – это

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

3. Метод Геймлиха применяется при

- А) астматическом статусе
- Б) травме позвоночника
- В) инспираторной одышке
- Г) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

4. Поведение пострадавшего с частичной непроходимостью дыхательных путей, вызванной попаданием инородного тела:

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашляет, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

5. Стерильные внутренние трахеотомические трубки хранятся

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

6. Сестринское вмешательство при сухом «лающем» кашле

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье
- Г) горчичные ванны для ног

7. Ранний симптом рака гортани

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

8. Больному с острым ларингитом медицинская сестра рекомендует

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

9. Для предотвращения высыхания слизистой оболочки медицинская сестра вводит в трахеотомическую трубку

- А) 30% спирт

Б) кислород

В) свежемороженную плазму

Г) стерильное вазелиновое масло

10. Комплекс лечебных мероприятий при остром катаральном ларингите не включает в себя:

А) голосовой режим

Б) антибиотикотерапию

В) ингаляционное лечение

Г) антигистаминные препараты

**ТЕСТЫ ДЛЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО РАЗДЕЛУ «СЕСТРИНСКОЕ  
ДЕЛО В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ»  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 «Сестринское дело»**

**1. ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И  
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

- А) не изменяется
- Б) повышается
- В) незначительно повышается
- Г) снижается

**2. ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА ФУРУНКУЛА НОСА:**

- А) срочное направление к врачу
- Б) вскрытие и дренаж гнойника
- В) назначение антибиотиков
- Г) применение тепловых процедур

**3. РАСТВОР ПРИ ЗАКАПЫВАНИИ В УХО ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ):**

- А) 55
- Б) 40
- В) 37
- Г) 24

**4. ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А) неразборчивость речи
- Б) нарушение равновесия, походки
- В) ухудшение восприятия звуков
- Г) нарушение зрения

**5. С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ КОРОЧЕК ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) 70% этиловый спирт
- Б) 3% раствор перекиси водорода
- В) 10% раствор камфорного спирта
- Г) вазелиновое масло

**6. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- А) громкий голос, общественную дистанцию
- Б) контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- В) громкий, строгий голос
- Г) социальную дистанцию

**7. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА:**

- А) снижение слуха
- Б) нарушение носового дыхания
- В) боль при глотании
- Г) потеря голоса

## **8. ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ**

- А) тонзиллит
- Б) фарингит
- В) ларингит
- Г) эзофагит

## **9. ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В ГОРТАНИ -ЭТО**

- А) введение воздуховода
- Б) запрокидывание головы и открывание рта
- В) серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей
- Г) сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца

## **10. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА - ЕГО НЕОБХОДИМО**

- А) уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом
- Б) усадить, запрокинув голову назад
- В) уложить на бок
- Г) усадить, слегка наклонив голову вниз

## **11. МЕТОД ГЕЙМЛИХА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- А) астматическом статусе
- Б) травме позвоночника
- В) инспираторной одышке
- Г) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути

## **12. ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА:**

- А) хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи
- Б) не может дышать, кашлять, говорить
- В) внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги
- Г) хватается за горло, не может говорить, только кивает

## **13. ПРИОРИТЕТ В УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ**

- А) калорийное питание
- Б) смена белья, загрязненного кровью
- В) контроль пульса
- Г) введение спазмолитиков

## **14. НЕ ОСТАНАВЛИВАЮЩЕЕСЯ ВРЕМЕННЫМИ СПОСОБАМИ НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) бронхиальной астмы
- Б) гипертонического криза
- В) гемофилии
- Г) озы



**15. ДЛЯ ПЕРЕДНЕЙ ТАМПОНАДЫ НОСА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИГОТОВИТ**

- А) зонд с нарезкой
- Б) стерильную салфетку
- В) стерильный марлевый тампон**
- Г) пращевидную повязку

**16. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ СЛУХА**

- А) децибела
- Б) метр
- В) сантиметр
- Г) герц

**17. РЕЧЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХА НАЧИНАЕТСЯ С РАССТОЯНИЯ**

- А) 6 м
- Б) 10 м
- В) 8 м
- Г) 3 м

**18. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ СЛУХОВОГО ПРОХОДА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИГОТОВИТ**

- А) зонд
- Б) ушную воронку
- В) пипетку
- Г) шприц Жане

**19. СТЕРИЛЬНЫЕ ВНУТРЕННИЕ ТРАХЕОСТОМИЧЕСКИЕ ТРУБКИ ХРАНЯТСЯ**

- А) в лотке с физ.раствором на стерильном столе
- Б) в емкости с 96% спиртом
- В) в специальном биксе
- Г) на стерильном столе, завернутыми в стерильную салфетку

**20. СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ СУХОМ «ЛАЮЩЕМ» КАШЛЕ**

- А) назначение антибиотиков
- Б) согревающий компресс на шею
- В) теплое щелочное питье**
- Г) горчичные ванны для ног

**21. РАННИЙ СИМПТОМ РАКА ГОРТАНИ**

- А) афония
- Б) кашель, «усталость» голоса**
- В) затруднение глотания
- Г) диспноэ

**22. СМАЗЫВАНИЕ ГИПЕРТРОФИРОВАННЫХ МИНДАЛИН РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОИЗВОДИТ С ЦЕЛЮ**

- А) остановки кровотечения
- Б) уменьшения гипертрофии
- В) дезинфекции
- Г) местной гипотермии

**23. ПРИОРИТЕТ В УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ С АНГИНОЙ**

- А) смена белья
- Б) изоляция в бокс
- В) измерение артериального давления
- Г) контроль частоты стула

**24. ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ РРВОТНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ МАНИПУЛЯЦИЯХ НА ГЛОТКЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИГОТОВИТ**

- А) анальгин
- Б) димедрол
- В) церукал
- Г) лидокаин

**25. БОЛЬНОМУ С АНГИНОЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОРГАНИЗУЕТ РЕЖИМ**

- А) постельный
- Б) палатный
- В) общий
- Г) пребывание на дому

**26. ПРИОРИТЕТ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛОТКИ**

- А) отвлекающие процедуры
- Б) тонзилэктомия
- В) общее закаливание
- Г) смена профессии

**27. БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ЛАРИНГИТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ**

- А) диету с низкой калорийностью
- Б) голосовой покой
- В) палатный режим
- Г) разгрузочные дни

**28. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ В ТРАХЕОСТОМИЧЕСКУЮ ТРУБКУ**

- А) 30% спирт
- Б) кислород
- В) свежемороженную плазму
- Г) стерильное вазелиновое масло

**29. ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ГОРЛА ГОТОВЯТ РАСТВОР ТЕМПЕРАТУРОЙ**

- А) 50-60 ГР.С
- Б) 40-42 ГР.С
- В) 20-25 ГР.С
- Г) 18-20 ГР.С

**30. СОСУДОСУЖИВАЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ КАПЛИ В НОС**

- А) галазолин
- Б) софрадекс
- В) протаргол
- Г) 0,9% раствор хлорида натрия

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1**

**АЛГОРИТМЫ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ**

### **1. Навертывание ваты на зонд с навивкой**

Навертывание ваты на зонд с навивкой осуществляется с помощью тонкого металлического или деревянного зонда. Навертывать вату на зонд надо так, чтобы острый конец зонда был хорошо закрыт ватой.

### **2. Вливание лекарственного раствора в полость носа**

Процедура выполняется при необходимости попадания капель сразу в носоглотку в лежачем или сидячем положении пациента при резко запрокинутой голове. В остальном необходимо соблюдать алгоритм закапывания капель в нос.

### **3. Введение мази в полость носа**

1. Сверить назначение лекарственного средства (мазь или эмульсия) с назначением врача.
2. Приготовить ватный тампон, рыхло накрученный на зонд.
3. Сообщить пациенту информацию о лекарственном веществе, о сроках и признаках наступления эффекта, о ходе предстоящей процедуры, получить согласие пациента на проведение процедуры.
4. Уложить пациента на спину.
5. Вымыть руки.
6. На передний, более плотный конец ватного тампона нанести мазь (эмульсию).
7. Попросить пациента слегка запрокинуть голову.
8. Приподнять кончик носа пациента.
9. Ввести неглубоко зонд с тампоном и мазью в одну ноздрю.
10. Более пушистым концом тампона закрыть ноздрю, при этом удерживается растаявшая мазь.
11. Аккуратно вывести зонд.
12. Попросить пациента в течение 10-15 минут полежать спокойно.
13. Удалить тампон из ноздри.
14. В той же последовательности ввести мазь с другую ноздрю.
15. Спросить пациента о его самочувствии.
16. Поместить зонд в дез.раствор.
17. Вымыть руки.

### **4. Передняя тампонада носа**

1. Приготовить: носовой расширитель, носовой (или ушной) корнцанг, стерильный марлевый тампон длиной 30 см и шириной 1,5 – 2 см, пропитанный кровоостанавливающим веществом (аминокапроновая кислота, стерильное вазелиновое масло), почкообразный лоток, ушной пинцет, перевязочный материал для пращевидной повязки, ватные турунды.
2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие на ее проведение.
3. Вымыть руки.
4. Надеть перчатки.
5. Дать больному в руки почкообразный лоток.
6. Произвести туалет носовой полости ватными турундами.
7. Ввести марлевый тампон по нижнему носовому ходу гармошкой, используя ушной пинцет.
8. Наложить пращевидную повязку на нос.
9. Уточнить самочувствие пациента.

10. Поместить инструменты в дезраствор.

11. Снять перчатки. Вымыть руки.

### **5. Вдувание порошка в нос**

1. Сверить название лекарственного средства с назначением врача.

2. Приготовить и заправить порошокдуватель (инсуффлятор).

3. Сообщить пациенту информацию о лекарственном веществе, о возможных побочных действиях, о сроках и признаках наступления эффекта, о ходе процедуры. Получить согласие на проведение процедуры.

4. Очистить нос пациента турундами.

5. Вымыть руки.

6. Попросить пациента слегка запрокинуть голову.

7. Приподнять кончик носа пациента.

8. Ввести неглубоко в одну ноздрю наконечник инсуффлятора и, нажимая на резиновый баллон, вдуть порошок в нос.

9. Аккуратно вывести наконечник инсуффлятора из ноздри.

10. В той же последовательности вдуть порошок в другую ноздрю.

11. Спросить пациента о его самочувствии.

12. Поместить наконечник инсуффлятора в дез.раствор.

13. Вымыть руки.

*Примечание:* если инсуффлятор с банкой, лекарственное вещество насыпается в банку; в простой инсуффлятор порошок насыпается в специальный желоб, который помещается внутри трубочки, закрывающейся снаружи специальным футляром. При нажатии на резиновый баллон, струя сыпучего порошка через металлический или резиновый наконечник с потоком воздуха попадает на слизистую оболочку.

### **6. Взятие мазка со слизистой оболочки носа**

1. Приготовить стерильную пробирку с сухим ватным тампоном.

2. Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие.

3. Надеть маску, вымыть руки, надеть перчатки.

4. Сесть напротив пациента, попросить пациента слегка запрокинуть голову.

5. Аккуратно извлечь тампон из пробирки, касаясь только его пробки.

6. Придерживая пробирку одной рукой, другой рукой ввести тампон в каждую ноздрю поочередно и собрать им слизь со слизистой оболочки носа.

7. Не касаясь наружной поверхности пробирки, ввести тампон в пробирку.

8. Спросить пациента о самочувствии.

9. Снять перчатки.

10. Оформить направление в бактериологическую лабораторию.

*Примечание:* пробирку с направлением доставить в лабораторию без промедления; при необходимости – можно сохранять в холодильнике 2-3 часа.

### **7. Закапывание капель в нос**

1. Сверить название лекарственного средства с назначением врача.

2. Приготовить пипетку.

3. Сообщить пациенту информацию о названии и назначении лекарственного средства, о возможных побочных действиях, о сроках и признаках наступления эффекта, о цели и ходе предстоящей процедуры.

- 4.Получить согласие на проведение процедуры.
- 5.Усадить пациента.
- 6.Вымыть руки. Надеть перчатки.
- 7.Набрать в пипетку лекарственный раствор.
- 8.Попросить пациента слегка запрокинуть голову и склонить ее к левому плечу.
- 9.Приподнять кончик носа пациента.
- 10.В левый носовой ход закапать 4-5 капель.
- 11.Попросить пациента прижать пальцами левое крыло носа к перегородке носа и провести легкие вращательные движения.
- 12.В том же порядке закапать капли в правую ноздрю.
- 13.Уточнить самочувствие пациента.
- 14.Поместить пипетку в дезраствор.
- 15.Снять перчатки. Вымыть руки.

### **8.Мезофарингоскопия**

- 1.Приготовить шпатель, лобный рефлексор.
- 2.Вымыть руки.
- 3.Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие на ее проведение.
- 4.Надеть лобный рефлексор.
- 5.Посадить пациента напротив себя (источник света слева сзади от медицинской сестры).
- 6.Попросить больного открыть рот.
- 7.Взяв шпатель плашмя в левую руку, прижать язык больного (передние 2/3) книзу, не касаясь корня языка.
- 8.Произвести осмотр слизистой оболочки мягкого неба, язычка, передних и задних небных дужек, миндалин (величина, поверхность, цвет, наличие налетов и образований).
- 9.Попросить больного произнести звук «а», для определения подвижности мягкого неба.
- 10.Осмотреть заднюю стенку глотки.
- 11.Поместить инструмент в дез.раствор.
- 12.Вымыть руки.

### **9.Смазывание глотки лекарственным препаратом**

- 1.Приготовить: шпатель; ватный тампон, рыхло накрученный на глоточный зонд с нарезкой; салфетки; лекарственное средство.
- 2.Сверить название лекарственного средства с назначением врача.
- 3.Проинформировать пациента о лекарственном средстве, сроках и признаках наступления эффекта, о цели и ходе процедуры, получить согласие на ее проведение.
- 4.Вымыть руки.
- 5.Смочить зонд лекарственным раствором так, чтобы лекарство не стекало с ваты (возможна рвота).
- 6.Попросить больного держать рот открытым.
- 7.Шпатель взять в левую руку, зонд – в правую.
- 8.Прижать язык книзу в средней части и произвести смазывание задней стенки глотки и/ или небных миндалин легкими вращательными движениями.
- 9.Уточнить самочувствие больного.

10. Поместить инструменты в дез.раствор.

11. Убрать лекарственное средство.

12. Вымыть руки.

### **10. Взятие мазка из глотки (зева)**

Мазок из зева берется с целью выделения возбудителей ангины, выявления бактерионосителей и диагностики дифтерии, по эпидемиологическим показаниям.

1. Предупредить больного о необходимости проведения данной процедуры натощак или по прошествии не менее двух часов после еды.

2. Приготовить: пробирку со стерильным тампоном, шпатель, штатив, стерильный 5% раствор глицерина в физ.растворе.

3. Вымыть руки.

4. Надеть перчатки и маску.

5. Проинформировать пациента о цели и ходе процедуры, получить согласие.

6. Усадить пациента лицом к источнику света.

7. Взять в левую руку пробирку, правой рукой за пробку извлечь из пробирки стерильный тампон.

8. Смочить его в 5% растворе глицерина.

9. Взять в левую руку шпатель, в правую – смоченный стерильный тампон.

10. Попросить пациента держать рот открытым.

11. Прижать шпателем язык книзу.

12. Провести тампоном по дужкам и небным миндалинам (слева и справа), не касаясь языка и слизистой оболочки полости рта.

13. Осторожно, не касаясь наружной поверхности пробирки, ввести стерильный тампон в пробирку.

14. Поместить шпатель в дезраствор.

15. Заполнить направление в бактериологическую лабораторию.

### **НАПРАВЛЕНИЕ**

В бактериологическую лабораторию

направляется мазок из зева.

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_

Отделение (адрес) \_\_\_\_\_

Дата и время взятия материала \_\_\_\_\_

Дата и время доставки в лабораторию \_\_\_\_\_

Подпись м/с \_\_\_\_\_

16. Уточнить самочувствие пациента.

17. Снять перчатки.

18. Вымыть руки.

19. Отправить пробирку с направлением в бактериологическую лабораторию

### **11. Введение противостолбнячной и противодифтерийной сыворотки**

1. Приготовить две ампулы с сыворотками: маркированная красным с сывороткой в разведении 1:100; маркированная синим – с неразведенной сывороткой.

2. Проверить срок годности, серию, физические свойства сыворотки (цвет, прозрачность).

3. Приготовить три одноразовых шприца: емкостью 1 мл – 2 шт (инсулиновые), 5 мл – 1 шт.

4. В шприц емкостью 1 мл (инсулиновый) набрать 0,2 мл разведенной сыворотки, вытеснив воздух, оставить в шприце нужную дозу – 0,1 мл и выполнить внутривенную инъекцию в средней трети внутренней поверхности предплечья.
5. Через 20 минут оценить реакцию. При появлении гиперемии до 9 мм реакция считается отрицательной, что дает основание перейти к следующему этапу введения сыворотки.
6. Во второй шприц набрать 0,2 мл неразведенной сыворотки, вытеснив воздух, оставить в шприце нужную дозу – 0,1 мл и выполнить подкожную инъекцию в наружную поверхность плеча другой руки.
7. Через 30 минут оценить общую (озноб, учащение пульса, ломота в пояснице, холодный пот, головная боль) и местную (гиперемия, отек) реакции. При их отсутствии перейти к следующему этапу.
8. Набрать остальное количество неразведенной сыворотки, назначенное врачом, в шприц емкостью 5 мл и выполнить внутримышечную инъекцию.
9. Уточнить самочувствие пациента. Наблюдать в течение 30 минут.

## **12. Помощь врачу при смазывании гортани**

1. Приготовить: вату, гортанный зонд с нарезкой, салфетки, лекарственные средства, лобный рефлектор.
2. Вымыть руки.
3. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие на ее проведение.
4. Туго намотать на зонд кусочек ваты.
5. Смочить зонд лекарственным раствором, так, чтобы лекарство не стекало с ваты (возможен ларингоспазм).
6. Подать врачу зонд по его команде.
7. Поддерживать больного за плечи, если это необходимо.
8. Принять от врача зонд после его использования.
9. Поместить инструменты в дезраствор.
10. Вымыть руки.

## **13. Уход за трахеостомой**

Замена внутренней трахеостомической трубки

1. Приготовить: гибкий гортанный зонд с нарезкой. Салфетки, раствор натрия хлорида 0,9% - 200 мл, стерильное вазелиновое масло, стерильный лоток со стерильной внутренней трахеостомической трубкой, рабочий лоток.
2. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие на ее проведение (поскольку пациент не может говорить, попросить его в случае согласия прикрыть глаза).
3. Вымыть и обработать руки.
4. Надеть перчатки.
5. Аккуратно открыть «замочек» и вынуть из трахеостомы внутреннюю трубку, поместить ее в рабочий лоток.
6. Смазать стерильную внутреннюю трубку стерильным вазелиновым маслом при помощи зонда с ватой.
7. Осторожно ввести стерильную внутреннюю трубку в наружную и закрыть «замочек».
8. Накрыть отверстие трахеостомы двухслойной салфеткой, смоченной физраствором.



9. Уточнить самочувствие пациента (поскольку пациент не может говорить, попросить его прикрыть глаза, если самочувствие не изменилось)

10. Поместить использованную внутреннюю трубку и зонд в дезраствор.

11. Снять перчатки.

12. Вымыть руки.

#### **14. Туалет трахеобронхиального дерева**

1. Приготовить: электроотсос, одноразовый катетер, водный раствор антисептика, стерильную салфетку.

2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие.

3. Вымыть и обработать руки.

4. Надеть перчатки.

5. Подсоединить катетер к наконечнику электроотсоса и проверить герметичность системы, опустив его конец в раствор антисептика.

6. Прикрыть флакон с раствором антисептика стерильной салфеткой.

7. Осторожно ввести катетер на глубину не менее 10 см во внутреннюю трубку трахеостомы.

8. Включить электроотсос. Отсасывание производится в течение 10 –15 секунд, осторожно двигая катетер вверх и вниз с небольшой амплитудой.

9. Выключить электроотсос.

10. Вывести катетер из трахеостомической трубки.

11. Промыть катетер, погружая его конец в раствор антисептика при включенном электроотсосе.

12. Повторить действия 7 -9 при необходимости повторного отсасывания через 2 – 3 минуты (дать пациенту отдышаться).

13. Положить наконечник электроотсоса и катетер в дезраствор.

14. Снять перчатки.

15. Вымыть руки.

#### **15. Вливание лекарственных средств в трахеостому**

Для увлажнения слизистой оболочки трахеи больному с трахеостомической трубкой назначаются вливания стерильных растворов через трахеостомическую трубку каждые 2-3 часа: 4% раствор гидрокарбоната натрия, физиологический раствор – по 1 мл, стерильное вазелиновое масло по 2-3 капли, протеолитические ферменты (террилитин, химопсин и т.п.). при назначении нескольких растворов их введение чередуют.

1. Приготовить: стерильный лоток, шприц, назначенный лекарственный раствор для вливания.

2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие.

3. Вымыть и обработать руки.

4. Надеть перчатки.

5. Набрать в шприц 1 мл лекарственного раствора.

6. Во время вдоха пациента осторожно и быстро ввести во внутреннюю трубку раствор (при выдохе раствор брызнет в лицо медсестре).

7. Поместить шприц в дезраствор (по алгоритму)

8. Снять перчатки.

9. Вымыть руки.

#### **16. Смена повязки после наложения трахеостомы**

1. Приготовить: стерильный лоток, стерильные салфетки и шарики, спиртовой антисептик (1% раствор йода – 10мл), стерильные пинцеты, 70% раствор этилового спирта, рабочий лоток, стерильные ножницы, лейкопластырь.
2. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие.
3. Вымыть и обработать руки 70% спиртом.
4. Надеть перчатки.
5. Пинцетом удалить салфетку из-под трахеостомической трубки, поместить ее в рабочий лоток.
6. Стерильным пинцетом взять со стерильного лотка шарик, смочить его спиртовым раствором антисептика и обработать края трахеостомы.
7. Положить использованный шарик в рабочий лоток.
8. Разрезать стерильными ножницами стерильную салфетку на две части до середины.
9. Подвести ее под трахеостомическую трубку.
10. Фиксировать положение салфетки лейкопластырем.
11. Поместить использованные инструменты и материал в дезраствор.
12. Снять перчатки.
13. Убрать лекарственные препараты.
14. вымыть руки.
15. Уточнить состояние пациента.

#### **17. Уход за трахеостомической трубкой в домашних условиях**

1. Пациент должен вымыть руки.
2. Приготовить для промывания: стерильные салфетки – 4 шт., этиловый спирт 70%, ершик, мыльный раствор (жидкое мыло).
3. Встать перед зеркалом.
4. Отвести запор-флажок наружной трахеостомической трубки в положение «вверх».
5. Взять «ушки» внутренней трахеостомической трубки большим и указательным пальцами и плотно зафиксировать их в руке.
6. Другой рукой (также большим и указательным пальцами) зафиксировать пластинку наружной трахеостомической трубки с обеих сторон.
7. Извлечь за «ушки» в направлении «от себя» дугообразным движением внутреннюю трахеостомическую трубку из основной (наружной) трубки.
8. Обработать внутреннюю трахеостомическую трубку и отмыть ее от корок и слизи ершиком в емкости с мыльным раствором.
9. Промыть внутреннюю трахеостомическую трубку под проточной водой.
10. Обработать внутреннюю трахеостомическую трубку салфеткой, смоченной 70% спиртом.
10. Просушить внутреннюю трахеостомическую трубку стерильной салфеткой.
11. Фиксировать пластинку наружной трахеостомической трубки большим и указательным пальцами одной руки.
12. Ввести в отверстие наружной трахеостомической трубки внутреннюю трубку, зафиксировать ее (перевести замок-флажок в положение «вниз»).
13. Вымыть руки.

Примечание: нужно посоветовать пациенту во время прогулки в зимний период накладывать на отверстие трубки двухслойную марлевую повязку, а в летний период такую повязку увлажнять водой.

### **18. Исследование слуха шепотной и разговорной речью (акуметрия)**

1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, последовательность его действий: каждое ухо исследуется отдельно, поэтому другое ухо надо закрыть (указательным пальцем плотно прижать козелок к отверстию наружного слухового прохода), одновременно средним пальцем совершая легкие трения по указательному пальцу, чтобы заглушить ухо; громко и медленно повторять услышанные слова.
2. Приготовить ручку и медицинскую карту пациента.
3. Произносить шепотом одинаковой силы цифры с низкими (2,5,9) и высокими (7,6,60) звуками на выдохе.
4. Если больной не слышит, сокращать расстояние на 1 м и снова произносить цифры до тех пор, пока пациент не расслышит их все.
5. Если шепотная речь у пациента равна 0 м, проводить исследование разговорной речью полным голосом.
6. При подозрении на одностороннюю глухоту в здоровое ухо нужно вставить ушную трещетку, чтобы полностью исключить слух здоровым ухом.
7. Произносить громко (кричать) цифры. Если больной не повторяет их сразу – исследуемое ухо глухое.
8. Повторить исследование на другом ухе.
9. Записать результаты исследования (в метрах) в медицинскую документацию.

Примечание: исследование проводится в тихом помещении длиной не менее 6 метров. Пациент находится на расстоянии 6 м от медицинской сестры, стоит боком или спиной к ней, чтобы по губам не угадать произнесенных слов. Исследование слуха у детей производится с 6-8 лет.

### **19. Удаление серных пробок (промывание уха)**

1. Приготовить: воду, подогретую до 37 Гр.С, шприц Жане, почкообразный лоток, полотенце.
2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие на ее проведение.
3. Вымыть руки, надеть перчатки.
4. набрать в шприц Жане теплую воду 100 мл.
5. Пациента усадить, на плечо пациента положить полотенце.
6. Дать в руки пациенту почкообразный лоток, показав, как его держать.
7. Струю жидкости из шприца Жане направить толчками вдоль задневерхней стенки слухового прохода, оттянув ушную раковину при этом кзади и кверху.
8. Провести туалет уха.
9. Осушить слуховой проход.
10. Произвести исследование слуха.
11. Уточнить самочувствие пациента.
12. Поместить инструменты в дезраствор.
13. Снять перчатки. Вымыть руки.

### **20. Закапывание капель в ухо**

1. Прочитать название лекарственного препарата.
2. Подогреть лекарственный препарат до температуры тела (на водяной бане).
3. Приготовить пипетку.
4. Сообщить пациенту необходимую информацию о лекарственном средстве, объяснить цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие на ее проведение.
5. Усадить больного на стул.

6. Вымыть руки, надеть перчатки.
7. Набрать в пипетку 6-8 капель лекарственного средства.
8. Попросить больного наклонить голову в противоположную сторону.
9. Оттянуть ушную раковину назад и вверх.
10. Закапать капли в ухо.
11. Попросить пациента оставаться в положении с наклоненной головой на 1-2 минуты.
12. Уточнить самочувствие пациента.
13. При необходимости повторить процедуру с другим ухом.
14. Поместить пипетку в дезраствор.
15. Снять перчатки, вымыть руки.