

**Министерство здравоохранения
Пензенской области
Государственное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
Кузнецкий медицинский колледж**

Методические рекомендации для студентов

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Сестринская помощь в терапии

**1 семестр
специальность 34.02.01
Сестринское дело
3 курс**

РАССМОТРЕНО

На заседания ЦМК _____

Протокол № ____ от _____

Председатель ЦМК

_____ Н.М. Меженина

Составитель: Павлова О.В.
преподаватель высшей квалификационной категории

2021г

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические рекомендации по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь в терапии предназначены для организации практических занятий (с учетом дистанционного обучения) при освоении на 3 курсе рабочей профессиональной образовательной программы по специальности: «Сестринское дело» и овладения видом профессиональной деятельности: «Сестринская помощь в терапии».

Методические рекомендации разработаны на основе рабочей программы по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь в терапии и включает в себя задания для закрепления теоретических и освоения практических знаний в части практики по темам 1 семестра и предназначен для работы студентов 3 курса специальности «Сестринское дело».

В методические рекомендации входят: вопросы для самоподготовки, задания, контролируемые исходный уровень знаний; задания для самостоятельной работы; задания, контролируемые усвоение материала.

Данные методические рекомендации могут быть использованы по дисциплине для организации практических занятий (и на удалении 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.

Методические рекомендации для студентов ПМ 02. Участие м/с в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДКМДК 02.01. Сестринская помощь при нарушениях здоровья Сестринская помощь в терапии, предназначены студентам, а также могут использоваться и преподавателями на учебных занятиях по дисциплине «Сестринская помощь в терапии» 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
1.Правильное понимание социальной значимости профессии медицинская сестра. 2.Оценка обоснованности применения методов и способов решения профессиональных задач. 3.Оценка точности и быстроты оценки ситуации правильность принятия решения. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; Алгоритмизация мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
1.Владение принципами обучения населения. 2.Оценка обоснованности применения методов	Составление алгоритмов подготовки пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

<p>и способов решения профессиональных задач.</p> <p>3. Владение знаниями по иммунопрофилактике взрослого населения.</p> <p>4. Оценка точности и скорости оценки ситуации, правильность принятия решения.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</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 скорости оценки ситуации, правильность принятия решения.</p> <p>4. Умение применять полученные знания при работе с пациентами в «школах здоровья».</p> <p>ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.</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 специализированного ухода за пациентом.</p> <p>2. Проверить качество выполненных 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>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>Консультировать пациента и его окружение по 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>ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</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 выполненных комплексов упражнений лечебной физкультуры.</p> <p>3. Умение применять методики ухода за пациентом с учетом его возраста.</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</p>

<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи;</p>
<p>1. Правильность и целесообразность выбора тактики улучшения качества жизни пациента. 2. Полнота, целесообразность и правильность осуществления контроля состояния пациента. ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Планировать сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях; Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств; Планировать осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара; Планировать фармакотерапию по назначению врача; Обучать комплексам упражнений лечебной физкультуры, основным приемам массажа; Планировать мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; Планировать паллиативную помощь пациентам; Вести утвержденную медицинскую документацию;</p>
<p>1. Правильность и целесообразность осуществления паллиативной помощи пациентам. 2. Полнота, целесообразность и правильность осуществления контроля состояния пациента. ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</p>	<p>Планировать паллиативную помощь пациентам; Вести утвержденную медицинскую документацию; Выбирать пути введения лекарственных препаратов; Соблюдать правила пользования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.</p>

3. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

1. Маколкин В.И. и др.: Внутренние болезни . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2. Смолева Э.В. Терапия с курсом ПМСП. Ростов н/Д.: Феникс, 2008
3. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии. Уч.пособие. Москва. Форум, 2007
4. Обуховец Т.П. Сестринское дело в терапии: Ростов н/Д.: Феникс, 2007
5. Обуховец Т.П. т др. Основы сестринского дела. Ростов н/Д.:Феникс, 2008

Дополнительные источники:

1. Манипуляции в сестринском деле; Феникс - Москва, 2012. - 228 с.
2. Болотин Е.В., А.И. Борохов, Т.Б. Бурмистрова и др.; Под общ.ред. Е.И. Чазова; Болезни органов дыхания. - М.: Медицина, 2000
3. Машковский М. Д. «Лекарственные средства» 2004 г.
4. Сестринское дело. Справочник; Феникс - Москва, 2012. - 210 с.
5. Агкацева С. А. Сестринские манипуляции; Медицина - Москва, 2014. - 100 с.
6. Белоусова А. К., Сербина Л. А. Практические навыки и умение медсестры инфекционного профиля; Феникс - Москва, 2009. - 128 с.
7. Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А. Основы сестринского дела; Медицина - Москва, 2013. - 299 с.
8. Кулешова Л. И., Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела. Теория и практика. В 2 частях. Часть 2; Феникс - Москва, 2013. - 118 с.
9. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Семенов Н. Н. Сестринское дело в терапии; Медицинское информационное агентство - Москва, 2013. - 243 с.
10. Романова, Е.А.: Справочник терапевта. Способы и методы диагностики, лечения. Методы исследований. Профилактика. - М.: АСТ, 2015
11. Смолева Э. В «Сестринское дело в терапии» 2011 г.
12. Федюкович М.И. "Внутренние болезни".2011 г.
13. Чучалин А.Г.: Пульмонология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
14. Митрофанова Н. А., Пылаева Ю. В. Сестринское дело во фтизиатрии; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2012. - 266 с.
15. Мостицкая Р. М. Медсестра врача общей (семейной) практики; Феникс - Москва, 2019. - 282 с.
16. Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. Общий уход за больными в терапевтической клинике; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2009. - 222 с.
17. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2013. - 283 с.
18. Перфильева Г. М., Камынина Н. Н., Островская И. В., Пьяных А. В. Теория сестринского дела; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2010. - 256 с.
19. Сединкина Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы (+ CD-ROM); ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2012. - 300 с.
20. Яромич И. В. Сестринское дело и манипуляционная техника; Феникс - Москва, 2012. - 284 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 – нормативные документы.
3. <http://fcior.edu.ru>.
4. <http://dezsredstva.ru/> - методические указания, нормативные документы.

4. ВОПРОСЫ САМОПОДГОТОВКИ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Тема 1. Современные аспекты сестринской помощи в терапии.

Методы обследования пациентов.

Знать: - определение понятий «терапия» и «внутренние болезни»;

- роль медицинской сестры при работе с пациентами терапевтического профиля (5 этапов).

Ознакомиться с дополнительной информацией

Процесс сестринской помощи – это структура, организующая сестринскую практику, обеспечивающая научный подход к оказанию сестринских услуг. Это метод решения проблем пациентов.

Больным терапевтического профиля необходимы: наблюдение, уход, выполнение назначений врача, неотложная доврачебная помощь, профилактика заболеваний.

Сестринская помощь включает больного (пациента) и медицинскую сестру в качестве взаимодействующих лиц и ориентирована на потребности пациента.

Цель сестринской помощи – обеспечение наиболее высокого качества жизни пациента, предупреждение, решение или сведение к минимуму проблем со здоровьем.

Организационная структура процесса сестринской помощи:

- **сестринское обследование (сбор данных о пациенте, выявление нарушенных потребностей);**
- **сестринская диагностика: выявление проблем пациента (постановка сестринских диагнозов);**
- **планирование;**
- **реализация плана;**
- **оценка полученных результатов.**

Медицинская сестра должна быть профессионально подготовленной, компетентной, способной мыслить, анализировать.

В терапевтической практике медицинской сестре присущи такие роли как:

- организатор и исполнитель ухода,
- педагог-консультант,
- адвокат,
- исследователь.

Таким образом, процесс сестринской помощи – это образ мышления и действий медицинской сестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - 1.1 организационную структуру процесса сестринской помощи, как основу сестринской деятельности при работе с пациентами.
 - 1.2 используя методическое пособие «Методы исследования пациента с заболеваниями внутренних органов в сестринской практике», перечислить диагностические методы обследования.
 - 1.3 занести схему «Плана сестринских вмешательств». (Приложение 1)

2. Составьте алгоритм беседы с пациентом для сбора анамнеза болезни и жизни.

Тема 2. Методы обследования пациентов при заболеваниях органов дыхания. Сестринская помощь при бронхитах.

Знать: - основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания;
- методы субъективного и объективного обследования;
- возможные проблемы пациента;
- алгоритмы выполнения диагностических манипуляций и процедур;
- определение «бронхит» и связанную с данным заболеванием терминологию;
- этиологию, патогенез, возможные проблемы, диагностику, лечение и профилактику бронхита.

Уметь: - провести сестринское обследование;
- выявить проблемы пациента при бронхите;
- выполнять следующие манипуляции: измерение частоты дыхания, оксигенотерапия, подготовить пациента к сбору мокроты на микроскопию и бактериологическое исследование, подготовить пациента к бронхографии, рентгенографии, бронхоскопии, определению функций внешнего дыхания (ФВД) с выпиской направлений, соблюдать инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
- определение «бронхит» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Составить план сестринских вмешательств с мотивацией по уходу за пациентами с бронхитом (используя схему в Приложении 1).
3. Выпишите направления на исследования.
4. Отработайте манипуляции: оксигенотерапия, в/м введение антибиотиков, в/к введение лекарств (аллергопроб)

Тема 3. Сестринская помощь при пневмонии

Знать:
- определение «пневмония» и связанную с данным заболеванием терминологию;
- этиологию, патогенез, возможные проблемы, диагностику, лечение и профилактику пневмоний.

Уметь: - провести сестринское обследование;
- выявить проблемы пациента при пневмонии;
- выполнять следующие манипуляции: измерение частоты дыхания, оксигенотерапия, подготовить пациента к сбору мокроты на микроскопию и бактериологическое исследование, уход за полостью рта, использование плевательницы, подготовить пациента к рентгенографии, определению функций

внешнего дыхания (ФВД) с выпиской направлений, соблюдать инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - определение «пневмония» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Составить план сестринских вмешательств с мотивацией по уходу за пациентами с пневмонией с обучением технике кашля и дренажным положениям (используя схему в Приложении 1).
3. Выпишите направления на исследования и 3 рецепта на антибиотики.
4. Отработайте манипуляции: оксигенотерапия, расчет, разведение и в/м введение антибиотиков, в/к введение лекарств (аллергопроб)

Тема 4. Сестринская помощь при бронхиальной астме

Знать:

- определение «бронхиальная астма» и связанную с данным заболеванием терминологию;

- этиологию, виды аллергенов, патогенез, возможные проблемы, типичные признаки приступа удушья, диагностику, лечение и алгоритм оказания доврачебной помощи, профилактику бронхиальной астмы.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;
- выполнять следующие манипуляции: ингаляционная терапия, оксигенотерапия, пикфлоуметрия, применение небулайзера, спейсера, подготовить пациента к сбору мокроты на микроскопию и бактериологическое исследование, аллерготестирование, соблюдать инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - определение «бронхиальная астма» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Составить алгоритм сестринской помощи с мотивацией при приступе БА (используя схему в Приложении 1).
3. Выпишите направления на исследования и 3 рецепта лекарственных средств.
4. Отработайте манипуляции: оксигенотерапия, в/в введение лекарственных средств, применение карманного ингалятора.

Тема 5. Сестринская помощь при ХОБЛ, гнойных заболеваниях легких.

Знать:

- определение «ХОБЛ», «бронхоэктазы», «абсцесс легкого» и связанную с данным заболеванием терминологию;

- этиологию, патогенез, возможные проблемы, типичные признаки спонтанного пневмоторакса, диагностику, лечение и алгоритм оказания доврачебной помощи, профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;

- выполнять следующие манипуляции: Дренажные положения, подготовить пациента к сбору мокроты на микроскопию и бактериологическое исследование, подсчет ЧДД, пульса, определение АД и термометрия с заполнением температурного листа, соблюдать инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:

- определение «ХОБЛ», «бронхоэктазы», «абсцесс легкого» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.

2. Составить алгоритм сестринской помощи с мотивацией при спонтанном пневмотораксе (используя схему в Приложении 1).

3. Осуществить решение клинических задач (из сборника задач).

4. Отработайте манипуляции: оксигенотерапия, в/в капельное введение лекарственных средств, расчет, разведение и в/м введение антибиотиков, обработка плевательницы.

Тема 6. Сестринская помощь при туберкулезе, раке легких и плевритах.

Знать:

- определение «туберкулез», «рак легкого», «плеврит» и связанную с данным заболеванием терминологию;

- этиологию, патогенез, возможные проблемы, типичные признаки кровотечения, диагностику, лечение и алгоритм оказания доврачебной помощи, профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;

- выполнять следующие манипуляции: оценить интенсивность боли, подготовить пациента к сбору мокроты на микроскопию и БК, подсчет ЧДД, пульса, определение АД и термометрия с заполнением температурного листа, работа с наркотическими анальгетиками и сильнодействующими препаратами, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента, родственников и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:

- определение «туберкулез», «рак легкого», «плеврит» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.

2. Составить алгоритм сестринской помощи с мотивацией при легочном кровотечении (используя схему в Приложении 1).

3. Осуществить решение клинических задач (из сборника задач)

4. Отработайте манипуляции: применение пузыря со льдом, в/в капельное введение лекарственных средств, расчет, разведение и в/м введение антибиотиков, подготовка к плевральной пункции.

Тема 7. Методы обследования пациентов при заболеваниях ССС.

Знать: - основные симптомы и синдромы при заболевании сердечно-сосудистой системы;

- методы субъективного и объективного обследования;
- возможные проблемы пациента;
- алгоритмы выполнения диагностических манипуляций и процедур;

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента при ССЗ;
- выполнять следующие манипуляции: подсчет и характеристика пульса, измерение АД, кислородотерапия, подготовка пациента и проведение регистрации ЭКГ, подготовка и объяснение сути коронарографии, ХОЛТЭР мониторинг, УЗИ сердца, эхокардиографии с выпиской направлений, соблюдать инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:

- алгоритмы подготовки к перечисленным выше манипуляциям с выпиской направлений.

2. Провести сестринское обследование пациентов в стационаре с заполнением карты сестринского наблюдения.

Тема 8. Сестринская помощь при ревматизме.

Знать:

- определение «ревматизм» и связанную с данным заболеванием терминологию;

- этиологию, патогенез, возможные проблемы, диагностику, лечение и профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;
- выполнять следующие манипуляции: подготовка к обследованиям ЭКГ, коронарографии, ХОЛТЭР мониторинг, УЗИ сердца, эхокардиографии, в/м введение бициллина, исследование пульса, постановка компресса на суставы, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента, родственников и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:

- определение «ревматизм» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.

2. Составить алгоритм сестринской помощи с мотивацией при ревматизме с бициллинопрофилактикой (используя схему в Приложении 1).
3. Осуществить разбор клинических задач (из сборника задач)
4. Отработайте манипуляции: постановка компресса, в/м введение бициллина, исследование пульса.
5. Выписка рецептов на лекарственные средства.

Тема 9. Сестринская помощь при пороках сердца.

Знать:

- определение «порок» и связанную с данным заболеванием терминологию;
- этиологию, патогенез, гемодинамику, возможные проблемы, диагностику, лечение и профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;
- выполнять следующие манипуляции: подготовка к обследованиям ЭКГ, коронарографии, ХОЛТЭР мониторинг, УЗИ сердца, эхокардиографии, в/м введение бициллина, исследование пульса, постановка компресса на суставы, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента, родственников и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - определение «порок», «стеноз», «недостаточность» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Сделать зарисовку гемодинамических изменений по 2 состояниям (стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана).
3. Осуществить разбор клинических задач (из сборника задач).
4. Выписка рецептов на лекарственные средства.

Тема 10. Сестринская помощь при гипертонической болезни.

Знать:

- определение «артериальная гипертензия» и связанную с данным заболеванием терминологию;
- этиологию, патогенез, гемодинамику, возможные проблемы, типичные признаки ГК, диагностику, лечение, доврачебную помощь при ГК и профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;
- выполнять следующие манипуляции: подготовка к обследованиям ЭКГ, коронарографии, ХОЛТЭР мониторинг, УЗИ сердца, эхокардиографии, в/м введение бициллина, исследование пульса, измерение АД, оказание доврачебной помощи при ГК, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - определение «артериальная гипертензия» и перечислить возможные проблемы пациента с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Провести сестринское обследование пациентов в стационаре с заполнением карты сестринского наблюдения.
3. Осуществить разбор клинических задач (из сборника задач)
4. Отработать манипуляции измерение АД, оказание доврачебной помощи при ГК, в/в, в/м, п/к введение препаратов.
5. Выписка рецептов на лекарственные средства.

Тема 11. Сестринская помощь при атеросклерозе. ИБС

Знать:

- определение «атеросклероз», «ИБС», «стенокардия» и связанную с данным заболеванием терминологию;
- этиологию, патогенез, гемодинамику, возможные проблемы, типичные признаки стенокардии, диагностику, лечение, доврачебную помощь при стенокардии и профилактику;
- особенности при работе с гепарином.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;
- выполнять следующие манипуляции: подготовка к обследованиям ЭКГ, исследование пульса, измерение АД, оказание доврачебной помощи при стенокардии, биохимическое исследование крови с выпиской направления, помощь при одышке, п/к введение гепарина, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:
 - определение «атеросклероз», «ИБС», «стенокардия» и перечислить возможные проблемы пациента в зависимости от локализации атеросклероза с указанием приоритетных и потенциальных.
2. Выписка рецептов на лекарственные средства.
3. Осуществить разбор клинических задач (из сборника задач)
4. Составить план сестринских вмешательств с мотивацией по уходу за пациентами с ИБС с учетом применения гепарина (используя схему в Приложении 1).
5. Отработать манипуляции забор крови из вены, оказание доврачебной помощи при стенокардии, в/в, в/м, введение препаратов и п/к введение гепарина.

Тема 12. Сестринская помощь при остром инфаркте миокарда и осложнениях.

Знать:

- определение «ОИМ» и связанную с данным заболеванием терминологию;

- этиологию, патогенез, гемодинамику, возможные проблемы, типичные признаки ОИМ, диагностику, лечение, доврачебную помощь при ОИМ и профилактику.

Уметь: - провести сестринское обследование;

- выявить проблемы пациента;

- выполнять следующие манипуляции: подготовка к обследованиям ЭКГ, исследование пульса, измерение АД, оказание доврачебной помощи при ОИМ и осложнениях, биохимическое исследование крови, помощь при одышке, болях в сердце, работа с наркотическими препаратами, наложение венозных жгутов, подача кислорода через пеногаситель, соблюдать особую инфекционную безопасность пациента и медсестры.

Задания:

1. В дневник практики записать:

- определение «артериальная гипертензия» и перечислить возможные проблемы пациента в зависимости от локализации атеросклероза с указанием приоритетных и потенциальных.

2. Осуществить разбор клинических задач (из сборника задач)

3. Составить план сестринских вмешательств с мотивацией по уходу за пациентами с ИБС (используя схему в Приложении 1).

4. Отработать манипуляции забор крови из вены, оказание доврачебной помощи при ОИМ и кардиогенном шоке, наложение венозных жгутов, п/к введение гепарина.

5. Выписка рецептов на лекарственные средства.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Схема осуществления сестринской деятельности (с пояснениями)!

Сестринская помощь состоит из 5 этапов:

1. Первичная сестринская оценка (сбор данных о пациенте, выявление нарушенных потребностей).
2. Интерпретация полученных данных: выявление проблем пациента.
3. Определение целей и планирование сестринского процесса.
4. Реализация плана.
5. Оценка полученных результатов.

I этап сестринской помощи

Первичная сестринская оценка состояния пациента

Первичная сестринская оценка состояния пациента проводится для определения конкретных потребностей человека с той или иной патологией. Это требует от медицинской сестры навыков наблюдения, общения, знания патологии и умения оказания доврачебной помощи.

Методы исследования:

1. Субъективные (жалобы, история болезни, история жизни).
2. Объективные (осмотр, наблюдение, измерение АД, определения пульса, ЧДД и т. д.).
3. Дополнительные методы (медсестра проводит подготовку пациента к дополнительным методам).

Источниками информации являются:

- данные из беседы с пациентом;
- данные из беседы с родственниками, сопровождаемого пациента;
- из истории болезни (амбулаторной и стационарной карты);
- медицинской литературы;
- объективного исследования пациента.

Схема обследования пациентов с различной патологией

1. Субъективные (жалобы, история болезни, история жизни).

Жалобы пациента

1. Отеки лица
2. Боли
3. Расстройства мочеиспусканий
4. Повышение температуры тела
5. Головная боль
6. Уменьшение диуреза
7. Сухость кожи
8. Тошнота, рвота
9. Нарушение сна, зрения.
10. Выраженная слабость
11. Повышение АД

Анамнез болезни (включает понятие этиологии, патогенеза)

1. Факторы риска
2. Очаги инфекции
3. Причины возникновения болезни
4. Начало заболевания
5. Развитие болезни
6. Сведения о прежних исследованиях
7. Проводимое лечение

Анамнез жизни (включает понятие факторов риска)

1. Наследственность
2. Перенесенные болезни
3. Нефропатия
4. Социальные условия жизни
5. Особенности питания
6. Профессиональные условия
7. Вредные привычки
8. Наличие аллергических реакций

2. Объективные

Непосредственное обследование пациента		
Осмотр	Пальпация	Перкуссия
1. Отеки 2. Цвет кожи трофические нарушения 3. Положение в постели 4. Форма грудной клетки 5. Одышка 6. Истощение 7. Глазные симптомы 8. Тремор рук и д.т.	1. Расположение органа. 2. Болезненность 3. Определение отеков 4. Пульс 5. Верхушечный толчок. 6. Голосовое дрожание.	1. Симптом Пастернацкого 2. Наличие жидкости в брюшной полости 3. Границы легких и подвижность нижних краев легких. 4. Изменение перкуторного звука 5. Болезненность плоских костей
Лабораторные методы исследования		
(с учетом лаборатории, которая будет выполнять данное исследование и какие изменения будут при данном обследовании)		
1. Исследование крови (клинический, биохимический, иммунологический, бактериологический, серологический) 2. Исследование мочи: ОАМ, по Нечипоренко, Зимницкому, посев мочи и др. 3. Исследование мокроты. 4. Исследование кала 6. Исследование желудочного содержимого и желчи и т.д.		
Инструментальные методы исследования		
1. Функциональные методы исследования (Спирография, ЭКГ и т.д) 2. Рентгенологическое исследование (обзорная рентгенограмма почек, рентгенография гр.клетки, рентгеноскопия и т.д.) 3. УЗИ 4. Эндоскопические методы 5. Биопсия 6. Компьютерная томография 7. Исследование глазного дна и т.д. 8. МРТ		

После проведенной первичной оценки состояния пациента сестра обобщает информацию и делает выводы.

II этап сестринской помощи

Сестринский диагноз

Интерпретация полученных данных: выявление проблем пациента.

Медсестра четко определяет: нарушенные потребности пациента в связи с конкретной патологией (потребность в дыхании, адекватном питании и питье, физиологические отправления, движение, сон, одежда и личная гигиена, поддержание нормальной температуры тела, поддержание безопасности окружающей среды, общение, труд и отдых, знание о здоровом образе жизни и потребность в информации).

Проблемы могут быть:

- настоящими (действительными) – **которые выявлены при обследовании (все жалобы и все выявленное объективным обследованием);**
- приоритетными (первоочередными) – **1-4 самые важные проблемы из настоящих, которые больше всего мешают пациенту и могут привести к осложнениям или даже смерти;**
- Потенциальными (возможные осложнения) – **которые могут развиться на фоне этого заболевания.**

Образец

- **Нарушены потребности:** дышать, спать, работать, отдыхать, поддерживать в норме температуру тела, общаться.

- **Проблемы настоящие:** одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, слабость, кашель с выделением мокроты, беспокойство.
- **Проблемы приоритетные:** боль в грудной клетке
- **Проблемы потенциальные:** риск развития тяжелой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, легочного нагноения.

III этап сестринской помощи

Определение целей сестринских вмешательств и планирования ухода

Проводится совместно с пациентом или родственниками.

Они должны быть:

- с указанием конкретных сроков: краткосрочные (**от нескольких минут-часов до 1-3 дней**) и долгосрочные (к моменту окончания курса лечения или к моменту выписки);
- реальными и достижимыми;
- в пределах сестринской компетенции;
- сформулированы понятным для пациента языком.

Краткосрочная цель: пациентка отметит уменьшение боли через 2 дня лечения.

Долгосрочная цель: пациентка отметит отсутствие боли и кашля к моменту выписки, а также отсутствия беспокойства и слабости, нормализацию температуры и дыхания.

План ухода – это письменное руководство, предусматривающее последовательность сестринской деятельности с мотивацией. При составлении плана ухода медицинская медсестра руководствуется соответствующими стандартами (протоколами) сестринской практики, уровнем обслуживания, обеспечивающими качественный уход за пациентом (**устранение проблем и достижение поставленных целей**)

Образец

План сестринских вмешательств с мотивацией

План (действия м/с – что делать?)	Мотивация (зачем? С какой целью?)
Если в приоритетной проблеме есть неотложное состояние (например приступ удушья), то необходимо начинать действия медсестры с оказания неотложной помощи!!!	
1. Обеспечить соблюдение предписанного двигательного режима (при лихорадке – постельный, затем свободный). Исключение переохлаждения и сквозняков. Уменьшение физических нагрузок.	Для эффективного лечения и профилактики осложнений
2. Организация диеты ВБД (включение в рацион продуктов богатых белком животного происхождения: мясо, молочные и кисломолочные продукты ... и т.д.) Обеспечить обильным витаминизированным питьем (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника)	Для повышения защитных сил и адаптационных возможностей организма. Для снижения интоксикации и повышения защитных сил организма
3. Организация диагностических методов исследования: ОАК – утром натощак кровь из пальца (в клиническую лаб) БАК - утром натощак кровь из вены (в биохимическую лаб) Клинический анализ мокроты – утром не курить и не	Для своевременной и качественной диагностики

<p>чистить зубы щеткой, перед сбором прополоскать рот сделать 3 глубоких вдоха, откашляться мокроту и сплюнуть в чистую и сухую емкость с крышкой не касаясь краев (в клиническую лаб)</p> <p>Бактериологический анализ мокроты – утром не курить и не чистить зубы щеткой, перед сбором прополоскать рот сделать 3 глубоких вдоха, откашляться мокроту и сплюнуть в стерильную емкость с крышкой не касаясь краев (в бактериологическую лаб)</p> <p>Рентгенография грудной клетки – направление в R-кабинет, сопровождать.</p>	
<p>4. Обеспечить индивидуальное наблюдение: измерение АД, пульса частоту, ритм дыхания и измерять температуру тела каждые 2-3 ч с отметкой в температурном листе)</p>	<p>Составление температурной кривой и динамическое наблюдение и своевременного выявления осложнений. (дыхательной и сердечной недостаточности)</p>
<p>5. Проводить орошение слизистой рта и губ водой, смазывание трещин на губах вазелиновым маслом, 20 % раствором буры в глицерине</p>	<p>Для ликвидации сухости слизистой рта и губ</p>
<p>6. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи. Следить за физиологическими отправлениями и проводить после них гигиенические мероприятия</p>	<p>Для комфортного состояния больной</p>
<p>7. Во 2-м периоде лихорадки положить пузырь со льдом или холодный компресс на шею и голову</p>	<p>Для снижения потребности в кислороде, предупреждения нарушения сознания</p>
<p>8. При критическом понижении температуры: вызвать врача; обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай, сменить белье</p>	<p>Для профилактики и лечения острой сосудистой недостаточности</p>
<p>9. Обучить дыхательной гимнастике с сопротивлением на выдохе (с расписанием упражнений, которым нужно обучить)</p>	<p>Для восстановления функции внешнего дыхания</p>
<p>10. Провести беседу о правилах приема лекарственных препаратов (НПВС - после еды, запивать большим количеством жидкости)</p>	<p>Для предупреждения осложнений (язвы желудка и кишечника)</p>

В плане для решения одной проблемы могут быть записано несколько сестринских вмешательств. В процессе реализации плана может происходить его пересмотр и изменение в зависимости от динамики состояния пациента.

IV этап сестринской помощи

Реализация плана.

Сестринские вмешательства бывают:

- зависимые (по назначению врача) **рассматриваем фармакотерапию по направлениям: 1. Этиотропное лечение; 2. Патогенетическое лечение; 3. Симптоматическое лечение. (с указанием групп препаратов, названия и способы применения (особенности) с возможными побочными действиями)**
- независимые (подсчет пульса, ЧДД, АД, измерение температуры тела и т.д.);

- взаимозависимыми (подготовка к исследованиям, обучение приему лекарственных средств, ЛФК и т.д.).

Реализация сестринских вмешательств должна координироваться с действиями пациента и его родственниками, а также другими медработниками.

V этап сестринской помощи

Оценка полученных результатов.

Оценка эффективности сестринского ухода проводится медицинской сестрой постоянно.

Для записи первичной оценки состояния пациента, а также планирования сестринского процесса применяют различные формы и модели сестринского дела: по В. Хендерсон, Д. Орэм, Н. Роупер.

Оценивая результат выполнения плана, медицинская сестра убеждается, что все цели достигнуты.

Образец

Оценка: пациентка отметила отсутствие боли в грудной клетке (через 2 дня лечения) и кашля к моменту выписки, а также отсутствия беспокойства и слабости, нормализацию температуры и дыхания Цель достигнута.