

Уважаемый студент!

Вы вступили на тропу знаний, этот путь тернист, но Вы настойчивы и любознательны. Не забывайте, «Дорогу, осилит идущий!»

В процессе изучения материала не отвлекайтесь на посторонние дела. Время бежит неумолимо. Желаю успеха в изучении нового материала по темам. Уверена - у Вас, всё получится.

Перед работой в рабочей тетради внимательно изучите материал лекции дома. Предполагаю, что объём материала Вам показаться огромным. Но Вы уже знакомы с поговоркой: «Глаза боятся, а руки делают». У Вас все получится, ведь у Вас есть стремление узнать больше. Хочу предостеречь от ошибки, которую Вы часто допускаете, работая над информацией. Для достижения цели, мало - просто читать информацию, её надо внимательно изучать малыми блоками, записывать в тетрадь основную мысль, изложенную в них. Поэтому, закончив изучение теоретического материала, мы проверим, насколько прочно усвоен материал. Для этого Вы должны выполнять материал в рабочей тетради после каждого занятия.

Критерии оценки

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Удовлетворительно» - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности, допущено не более трёх ошибок.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибкам

I семестр IV курс

Занятие № 3

Тема: Сестринская помощь при гломерулонефритах и пиелонефритах.

Задание 1. Дайте определение.

Никтурия – _____

Гематурия – _____

Протеинурия – _____

Цилиндрурия – _____

Задание 2. Дополните фразу:

Анализ мочи по Зимницкому проводят с целью определения функции почек:

1 _____ ,

2 _____.

В норме колебания удельного веса составляют: _____

Суточное количество мочи составляет: _____

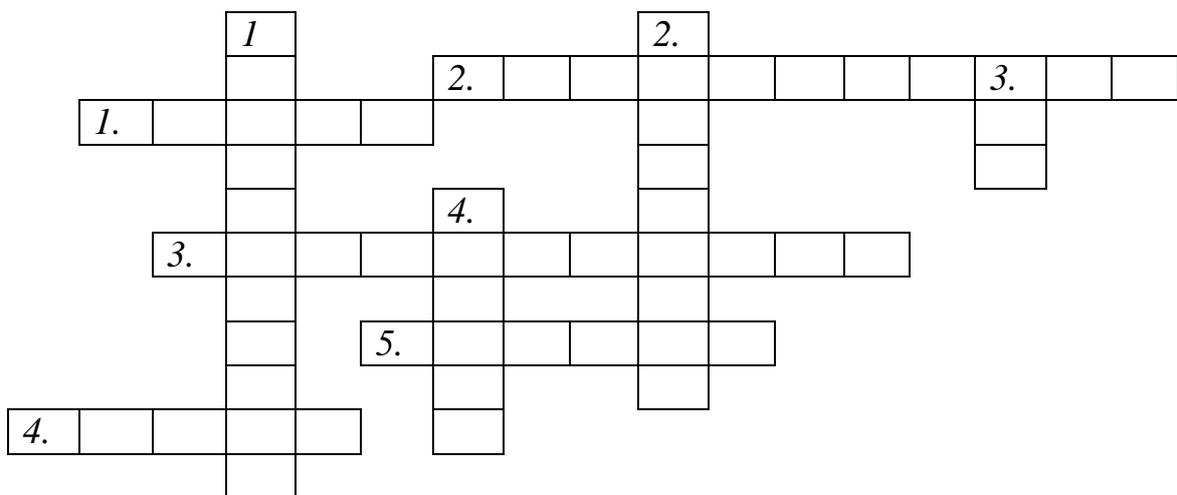
Дневной диурез преобладает над ночным в соотношении: _____

Задание 3. Выпишите рецепты.

Раствор глюкозы 5% 400мл (по 400мл внутривенно капельно 1 раз в день);	бензилпенициллина натриевую соль 500000ЕД (по 500000ЕД внутримышечно каждые 6 часов, предварительно растворив в 2,5 мл раствора новокаина 0,5%);
--	--

<p>фуросемид 0,04 в таблетках (по 1 таблетке 1 раз в день утром натощак),</p>	<p>капотен 0,025 в таблетках (по 1 таблетке 2 раза в день).</p>

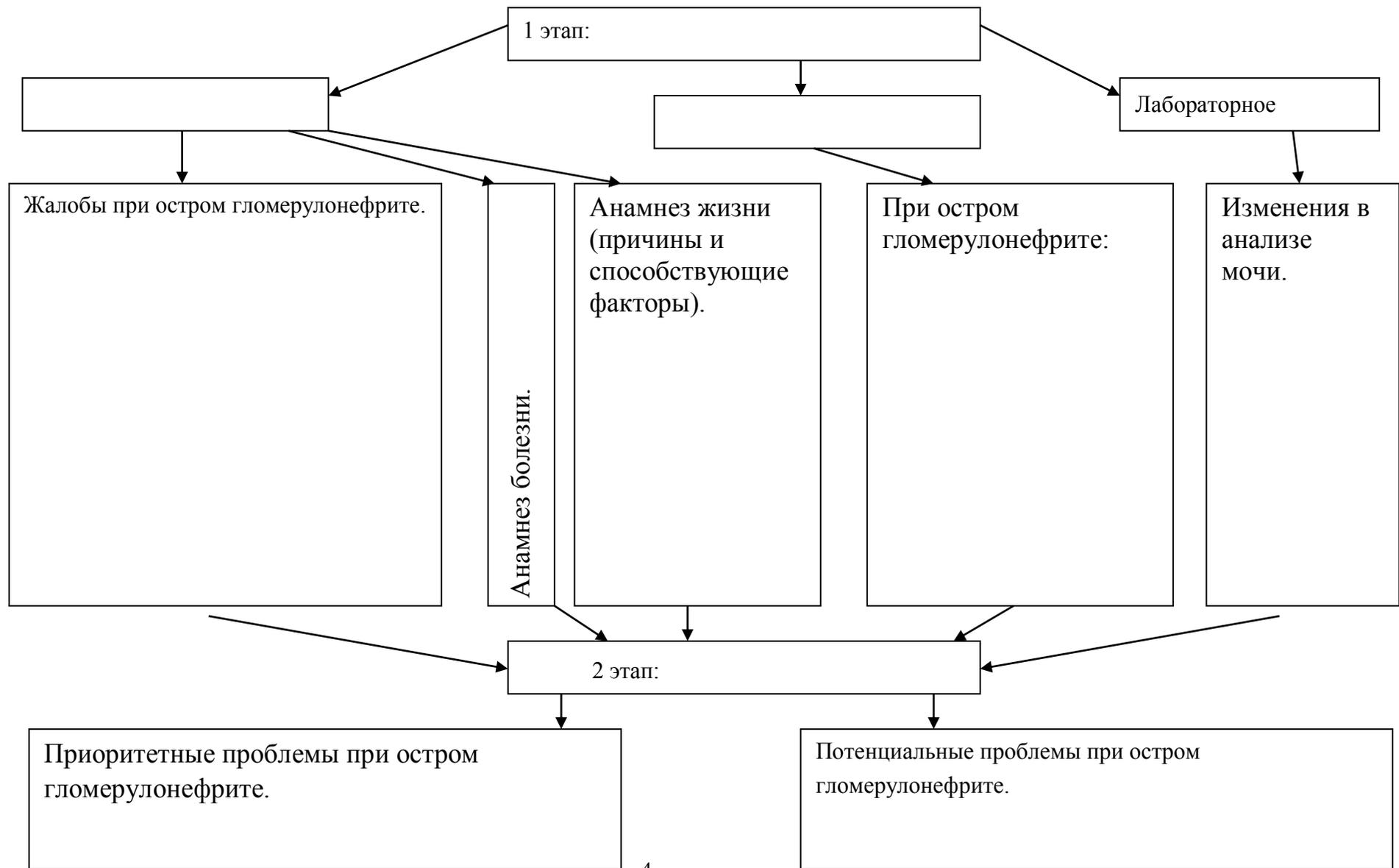
Задание 4. Решите кроссворд.



По горизонтали: 1 – один из основных симптомов гломерулонефрита
 2 – изменение АД при гломерулонефрите
 3 – одно из патологических изменений в анализе мочи при гломерулонефрите
 4 – продукт, употребление которого необходимо ограничить при гломерулонефрите
 5 – наличие элементов мочи в крови

По вертикали: 1 – глюкокортикоидный препарат
 2 – наличие крови в моче
 3 – один из симптомов хронической почечной недостаточности
 4 – резкое уменьшение суточного количества мочи (менее 500мл).

Задание 5. Заполните схему «Особенности сестринского процесса при острым гломерулонефрите».



Задание 6. Решите задачу.

Больной К. 19 лет находится на лечении в стационаре.

Жалуется на головную боль, отёчность лица, повышение температуры, общую слабость, утомляемость, снижение аппетита. Сон не нарушен. Стул в норме. Дизурических расстройств не отмечает.

Считает себя больным второй день, связывает с переохлаждением. Три недели назад переболел ангиной. Живёт в сыром, плохо отапливаемом помещении. Студент. Наследственность отягощена по заболеваниям почек. Вредные привычки отрицает.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Выраженная отёчность и бледность лица. Температура 38,3°C. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС=100 уд. в мин., пульс 100 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, одинаков на обеих руках, АД=170/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания слабо положительен с обеих сторон.

В общем анализе мочи отмечается протеинурия, гематурия, цилиндрурия.

Больной обеспокоен состоянием своего здоровья, тревожится о будущем, сомневается в положительном исходе лечения.

Задания:

- 1) Выявите нарушенные потребности и проблемы пациента;
- 2) Определите цели ухода и модель ухода;
- 3) Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

Нарушенные потребности: _____

Проблемы настоящие: _____

Из них приоритетными являются _____

Потенциальные проблемы: _____

Цели краткосрочные: _____

Цели долгосрочные: _____

План ухода за больным острым гломерулонефритом.

<i>Сестринские вмешательства</i>	<i>Мотивация</i>

Задание 7. Дайте определение:

Пиелонефрит – это _____

Полиурия - _____

Анурия – _____

Олигурия – _____

Бактериурия – _____

Пиурия – _____

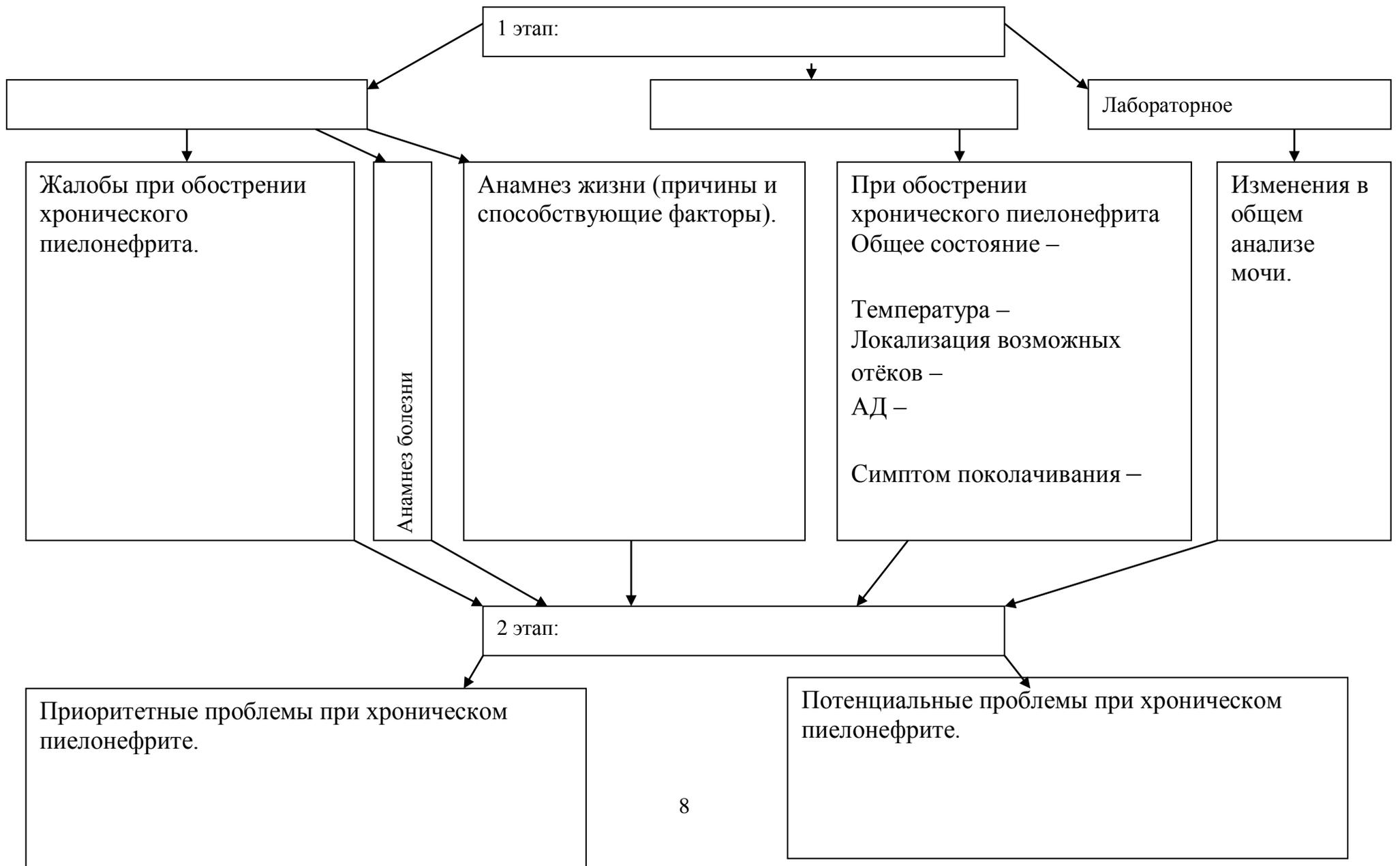
Задание 8. Перечислите дизурические расстройства.

1. _____

2. _____

3. _____

Задание 9. Заполните схему «Особенности сестринского процесса при обострении хронического пиелонефрита».



Задание 10. Решите задачу.

Больная К. 16 лет находится на лечении в стационаре.

Больная предъявляет жалобы на повышение температуры до 38°C, боли в поясничной области, учащённое и болезненное мочеиспускание. Сон и аппетит не нарушены. Стул нормальный (со слов).

Заболела остро, 4 дня назад, после переохлаждения (сначала появились рези при мочеиспускании, затем боли в пояснице, повысилась температура). Вредных привычек нет. Половой жизнью не живёт. Наследственность не отягощена. В питании предпочитает острую и солёную пищу.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, чистые. Периферических отёков нет. Температура тела 37,9°C. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС=96 уд.в мин. Пульс 96 в мин., ритмичен, удовлетворительного наполнения и напряжения, одинаков на обеих руках. АД=110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания положительн с обеих сторон.

Больная не обеспокоена состоянием своего здоровья, считает, что слегка простыла, требует выписки домой, от дополнительного обследования отказывается.

Задания:

- 1) Выявите нарушенные потребности и проблемы пациента;
- 2) Определите цели ухода и модель ухода;
- 3) Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

Нарушенные потребности: _____

Проблемы настоящие: _____

Из них приоритетной является _____

Потенциальные проблемы: _____

Цели краткосрочные: _____

Цели долгосрочные: _____

План ухода за больным острым пиелонефритом.

<i>Сестринские вмешательства</i>	<i>Мотивация</i>

--	--

Задание 11. Заполните таблицу «Мотивация ухода за лихорадящим больным».

Сестринские вмешательства	Мотивация
1. Контроль за соблюдением постельного режима.	
2. Контролировать соблюдение диеты №13.	
3. Обеспечить обильное витаминизированное питьё.	
4. Контроль показателей гемодинамики, внешнего вида, температуры.	
5. Контроль за деятельностью ЖКТ	
6. Гигиенические мероприятия в постели.	
7. Применять методы физического охлаждения или согревания (в зависимости от периода лихорадки).	

Задание 12. Заполните таблицу «Нормальные показатели анализов мочи»

	<i>Общий анализ мочи (микроскопия осадка)</i>	<i>Ан. мочи по Нечипоренко (в одном мл мочи)</i>
Лейкоциты		

Эритроциты		
Цилиндры		

Задание 13. Выпишите рецепты.

<p>баралгин 5мл (по 5 мл внутримышечно 1 раз в день),</p>	<p>Нитроксалин драже по 0,05 (по 2 драже 3 раза в день во время еды),</p>
<p>уролесан 15 мл (по 10 капель на сахар 3 раза в день до еды);</p>	<p>фурадонин в таблетках по 0,05 (по 2 таблетки 3 раза в день),</p>

Задание 14. Решите кроссворд.

По горизонтали:

1 – анализ мочи, исследующий количество форменных элементов в 1 мл мочи (фамилия автора)

2 – наличие лейкоцитов в моче

3 – воспаление почек (преимущественно канальцевого аппарата)

По вертикали:

1 – инструмент для выведения мочи

2 – основная причина пиелонефрита

3 – рентгенологическое исследование почек

4 – наркотический анальгетик.

