

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 ошибками.

I семестр IV курс

Занятие № 4

Тема: Сестринская помощь при МКБ, ХПН.

Задание 1. Дайте определение:

Мочекаменная болезнь – _____

Полиурия - _____

Анурия – _____

Олигурия – _____

Бактериурия – _____

Пиурия – _____

Хроническая почечная недостаточность – _____

Задание 2. Перечислите дизурические расстройства.

1. _____

2. _____

3. _____

Задание 3. Расшифруйте термины:

Уремия – _____

Изогипостенурия – _____

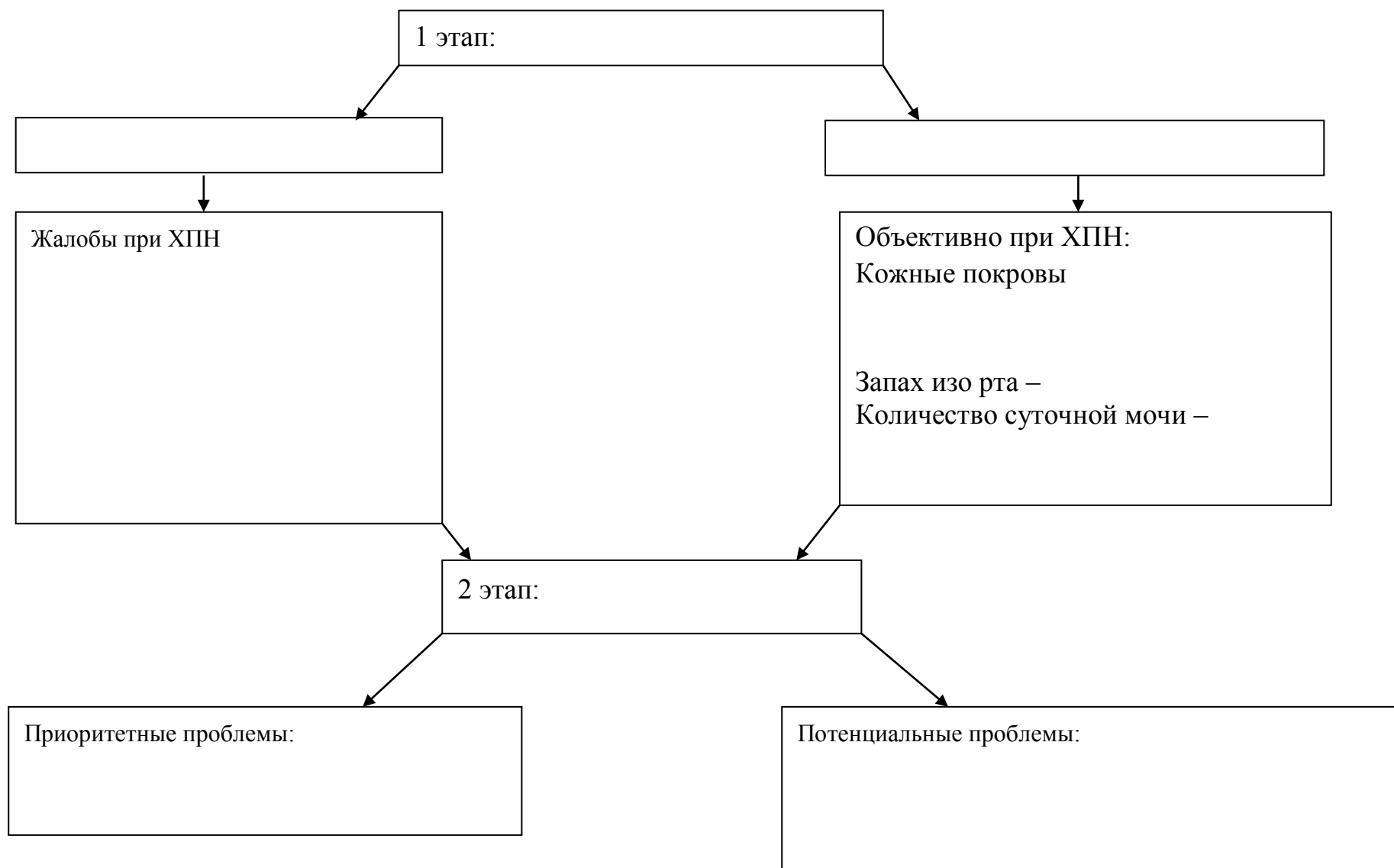
Задание 4. Заполните таблицу «Диетотерапия при заболеваниях почек».

№ стола	Показания	Характеристика	Разрешённые продукты и блюда	Запрещённые продукты

Задание 5. Выпишите рецепты.

гидрокарбонат натрия 4% 200мл (стерилизовать, назначить внутривенно капельно 1 раз в день),	Раствор глюкозы 40% 20мл (внутривенно 1 раз в день),
раствор хлоралгидрата 3% 50мл (для постановки клизм).	хлорид кальция 10% 10мл (по 10 мл 1 раз в день внутривенно),

Задание 6. Заполните схему «Особенности сестринского процесса при хронической почечной недостаточности».



Задание 7. Решите задачу.

Вы – медсестра нефрологического отделения. На стационарном лечении находится пациент с диагнозом: поликистоз почек, состояние после нефрэктомии справа (1997).

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на резкую слабость, кожный зуд, отсутствие аппетита, бессонницу, раздражительность.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Пониженного питания. Черты лица заострены. Кожные покровы сухие, землисто-серого цвета, видны следы расчёсов. В лёгких дыхание жёсткое, в нижних отделах ослаблено, хрипов нет. ЧДД= 20 в мин. Тоны сердца ритмичны, приглушены, ЧСС=98 ударов в мин. Пульс ритмичный, 98 в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения, одинаков на обеих руках. АД= 120/85 мм.рт.ст. Живот мягкий, чувствительный при пальпации на всём протяжении.

Пациент тревожен, не верит в успех лечения, отказывается от гемодиализа.

Задания:

1. Выявите нарушенные потребности и проблемы пациента.
2. Определите цели и модель ухода.
3. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.

Нарушенные потребности: _____

Проблемы пациента: _____

Из них приоритетной является _____

Потенциальные проблемы: _____

Цели ухода краткосрочные: _____

Цели долгосрочные: _____

План ухода за больным хронической почечной недостаточностью.

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