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 № 7

Тема: № 7 Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы. Сестринская помощь при ожирении.

Задание 1. Укажите стрелками места выработки гормонов.

<u> </u>	1
	Гипофиз
Тиреотропный гормон	Гипоталамус
Typegygy	Щитовидная железа
Тироксин	Надпочечники
Трийодтиронин	Паращитовидные железы
Задание 2. Дайте определение. Базедова болезнь —	
Гипотиреоз –	
Задание 3. Подчеркните синонимы назгипопаратиреоз, гипотиреоз, гипертире	
Задание 4. Дополните фразу. При недостатке йода в окружающей ср	еде развивается заболевание
Задание 5. Выпишите рецепты.	
фепранон драже по 0,025 (по 1 драже 3 раза вдень за 30 мин до еды);	Мерказолил в таблетках по 0,005 (по 1 таблетке 3 раза вдень);

тиреокомб в таблетках (по 1 таблетке 2 раза вдень),	анаприлин в таблетках по 0,04 (по 1 таблетке 3 раза в день),
ночь).	в таблетках по 0,01 (по 1 таблетке на

Задание 6.

Заполните схему «Особенности сестринского процесса при гипотиреозе и тиреотоксикозе».

	1 этап:							
Жалобы при тиреотоксикозе.	Объективно при тиреотоксикозе. Температура тела Кожные покровы							
	Глаза Мимика лица Подкожно-жировая клетчатка ЧСС АД Нервно-психическое состояние							
Жалобы при гипотиреозе.	Объективно при гипотиреозе. Температура тела Кожные покровы Глаза Мимика лица							
	Подкожно-жировая клетчатка ЧСС АД Нервно-психическое состояние							
	2 этап:							
Приоритетные проблемы при тире	отоксикозе: Потенциальные проблемы при тиреотоксикозе:							
Приоритетные проблемы при гипо	1 Потенциальные проблемы при гипотиреозе: тиреозе:							

Задание 7. Решите задачу.

Пациент К. 28 лет, страдающий ожирением, явился на диспансерный осмотр к участковому врачу. Данные сестринского обследования: жалобы на общую слабость, снижение работоспособности, быструю утомляемость, одышку при подъёме выше второго этажа. Других жалоб не предъявляет.

Избыточный вес отмечает с детства. Не обследовался, не лечился.

Состоит на диспансерном учёте по поводу ожирения с 24-летнего возраста. Диспансерные осмотры не проходит, на приём к участковому врачу является нерегулярно.

Работает бухгалтером. Вредных привычек нет. Аллергический анамнез не отягощён. Наследственность отягощена по ИБС, по ожирению. В еде предпочтение отдаёт сладкой и жирной пище, диету не соблюдает.

Объективно: обшее состояние удовлетворительное. Повышенного питания. Кожные покровы чистые. Рост – 187см., вес – 117кг. Температура тела 36,4°С. Видимого увеличения лимфоузлов нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС=92 уд. в мин. АД=130/95 мм.рт.ст. Пульс 92 в мин., удовлетворительного ритмичный, наполнения И одинаков на обеих руках. Язык влажный, чистый. Живот увеличен в размерах счёт подкожно-жировой клетчатки, 3a безболезненный.

Пациент считает себя здоровым; соблюдать диету и менять свой образ жизни не собирается.

Задания:

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

роблемы пациента	

Haru awada.	
<i>Цели ухода:</i>	
План ухода за больныл	
Сестринские вмешательства	Мотивация

Задание 8. Решите кроссворд.

1.								
	2.			T	3	4	1	
			2.					
1							5	
			3.					

По горизонтали: 1 – повышение секреции тиреоидных гормонов, приводящее к нарушению функций различных органов и систем.

- 2 заболевание, связанное с избыточным отложением жира в подкожно-жировой клетчатке
- 3 микроэлемент, недостаток которого ведёт к развитию эндемического зоба

По вертикали: 1 – пучеглазие

- 2 –врач, впервые описавший клинику тиреотоксикоза
- 3 полное выпадение функции щитовидной железы
- 4 антитиреоидный препарат
- 5 увеличение щитовидной железы