

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

Утверждена
в составе ППСЗ по специальности
приказом № 358 от 31.08.2023 г.
КГБПОУ ДМТ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебной практики профессионального модуля
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Проведение сестринского ухода в хирургии

по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки)
3 курс 6 семестр

Дивногорск

Рабочая программа учебной практики по МДК.02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Проведение сестринского ухода в хирургии» в структуре профессионального модуля ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», разработана в соответствии с требованиями ФГОС СПО, ППСЗ и учебного плана техникума по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) на базе основного общего образования.

Согласовано:

Главная медицинская сестра
КГБУЗ «Дивногорская МБ»

Селиф М.В. Смолина
«31» 08 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор КГБПОУ ДМТ

Е.В. Каплёв

«31» 08 2023 г.



Рассмотрено:

на заседании ЦМК

«Профессионального цикла № 1»

протокол № 10

председатель ЦМК

Амч Каменева М.Н.

«31» 08 2023 г.

Рассмотрено на заседании

Педагогического совета техникума

протокол № 1

«31» 08 2023 г.

Разработчик:

О.В. Петрулевич, преподаватель МДК 02.01 «Проведение сестринского ухода в хирургии».

Рецензент:

- М.В. Смолина, главная медицинская сестра КГБУЗ «Дивногорская межрайонная больница».

УТВЕРЖДАЮ:

Зав. по практическому
обучению

_____ А.Ю.Мальцева

«____» _____ 2023 г.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной практики
ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

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

Проведение сестринского ухода в хирургии

на 2023/2024 уч. г.

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Программа подготовки специалистов среднего звена, на базе основного
общего образования

В программу вносятся следующие изменения (нет изменений):

Исполнитель: преподаватель Петрулевич О.В. / _____ /

Программа пересмотрена на заседании № _____ от «____» _____ 2023 г.
цикловой комиссии «Профессионального цикла № 1»

Председатель ЦМК ПД № 1 _____ /Каменева М.Н./

УТВЕРЖДЕНА на заседании Педагогического совета техникума № ____
протокол № _____ от «____» _____ 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
1.1. Область применения программы	5
1.2. Цели и задачи учебной практики	5
1.3. Требования к результатам освоения учебной практики	5
1.4. Количество часов на освоение программы учебной практики	5
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	6
3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	8
3.1. Зачетные манипуляции	10
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	11
4.1. Требования к условиям проведения учебной практики	11
4.2. Общие требования к организации образовательного процесса	11
4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса	11
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	11
5.1. Контроль и оценка	11
5.2. Формы и методы проведения контроля и оценки результатов учебной практики	12
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	13

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа учебной практики МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Проведение сестринского ухода в хирургии является частью программы подготовки специалистов среднего звена, в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки, в части освоения квалификаций: медицинская сестра/медицинский брат и вида профессиональной деятельности (ВПД): «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. Сестринский уход в хирургии».

1.2. Цели и задачи учебной практики:

Целью учебной практики является приобретение студентами первоначального практического опыта по проведению лечебно-диагностических мероприятий пациентам хирургического профиля и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной специальности

Задачи учебной практики:

- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений, обучающихся по оказанию сестринской помощи хирургическим пациентам;
- освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения;
- адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности медицинских организаций

1.3 Требования к результатам освоения учебной практики

В результате прохождения учебной практики в рамках профессионального модуля ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. Сестринская помощь в хирургии» студенты должны:

приобрести практический опыт работы осуществления ухода за пациентами хирургического профиля

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами хирургического профиля;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- вести утвержденную медицинскую документацию

1.4. Количество часов на освоение программы учебной практики:

Всего – 36 часов.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы учебной практики по МДК.02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» являются сформированные умения, приобретенный первоначальный практический опыт, профессиональные и общие компетенции в рамках профессионального модуля ПМ.02. «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах».

Код	Наименование результата обучения
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
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

3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ
МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

	Тема	Виды работ	Кол-во часов
1.	Тема №1: Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Асептика.	– Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при работе в хирургическом отделении. – Участие в дезинфекции, предстерилизационной обработке и стерилизации материалов. – Изготовление и подготовка к стерилизации перевязочного материала. – Заполнение утверждённой медицинской документации.	Всего – 6
2.	Тема №2: Обезболивание.	– Участие в дезинфекции наркозной аппаратуры. – Проведение оценки состояния пациента после анестезии. – Участие в подготовке стерильного стола операционной сестры, столика медицинской сестры-анестезистки.	Всего – 4
3.	Тема №3: Гемостаз	– Отработка алгоритмов временной остановки кровотечений.	Всего – 2
4.	Тема №4: Основы трансфузиологии	– Забор крови для определения групп крови и резус-фактора. – Составление оснащения для определения групп крови и резус-фактора. – Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий.	Всего – 6
5.	Тема №5: Сестринский процесс в периоперативном периоде	– Участие в составлении наборов для типичных операций. – Участие в подготовке пациента к плановой, срочной и экстренной операциям. Транспортировка пациента в операционную. – Участие в расположении пациента на операционном столе. – Транспортировка пациента после операции. – Участие в подготовке палаты для послеоперационного пациента. – Наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде. – Участие в проведении профилактических и реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде.	Всего – 6
6.	Тема №6: Антисептика.	– Отработка навыков по обработке чистых и гнойных ран. – Снятие кожных швов. – Участие в обработке дренажей.	Всего – 6

7.	Тема №7 Десмургия	– Отработка навыков по наложению мягких повязок.	Всего – 4
	Дифференцированный зачет.	- Предоставление требуемого объема документов учебной практики. - Защита сестринской истории болезни пациента с картой сестринского процесса.	Всего – 2
		<i>Всего: Учебная практика</i>	<i>36 часов</i>

**Перечень зачетных практических манипуляций,
«Проведение сестринского ухода в хирургии»
ПМ 02. МДК.02.01 специальность 34.02.01 Сестринское дело**

1	Изготовление перевязочного материала (шарик, салфетка, турунда, тампон).
2	Укладка в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток.
3	Осуществление хирургической обработки рук.
4	Облачение медсестры в стерильный халат и перчатки.
5	Накрывание стерильного инструментального стола.
6	Подготовка операционного поля.
7	Осуществление временной остановки кровотечения давящей повязкой.
8	Осуществление временной остановки кровотечения при помощи жгута, жгута-закрутки.
9	Составление наборов инструментов для проведения местной анестезии.
10	Техника наложения лейкопластырной повязки.
11	Техника наложения косыночной повязки на различные части тела.
12	Техника наложения пращевидной повязки на нос, подбородок.
13	Техника наложения бинтовых повязок на голову и шею.
14	Техника наложения бинтовых повязок на грудную клетку.
15	Техника наложения бинтовых повязок на верхнюю конечность.
16	Техника наложения бинтовых повязок на нижнюю конечность.
17	Транспортировка пациента в операционную / после операции.
18	Проведение оценки состояния пациента после анестезии.
19	Составление наборов для определения групповой принадлежности крови.
20	Составление набора для проведения пробы на индивидуальную совместимость по ABO системе
21	Составление набора для проведения пробы на индивидуальную совместимость по резус-фактору.
22	Проведение биологической пробы.
23	Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий (гемотрансфузий).
24	Проведение инфузионной терапии в центральную вену через катетер.
25	Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
26	Составление наборов инструментов для: первичной хирургической обработки раны (общий хирургический набор, набор для операций на костях); инструментальной перевязки раны; плевральной пункции).
27	Проведение перевязки чистой послеоперационной раны.
28	Снятие кожных швов.
29	Осуществление обработки гнойной раны в фазе гидратации.
30	Осуществление обработки гнойной раны в фазе дегидратации.
31	Применение эластичных бинтов и чулок на нижнюю конечность.
32	Утилизация отходов хирургического стационара.
33	Оформление медицинской документации.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения учебной практики.

Реализация рабочей программы учебной предполагает проведение учебной практики в техникуме. Учебная практика проводится согласно графикам учебного процесса и расписанию учебных занятий.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест осуществляется с учетом состояния здоровья и требования по доступности.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Учебная практика проводится в рамках профессионального модуля. Условием допуска студентов к учебной практике является успешное освоение теоретического курса по соответствующей теме междисциплинарного курса профессионального модуля.

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство учебной практикой осуществляют преподаватели техникума или преподаватели-совместители КГБУЗ ДМБ.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Контроль и оценка результатов освоения профессиональных и общих компетенций на учебной практике осуществляется преподавателем техникума и включает в себя контроль освоения умений, приобретения первоначального практического опыта, формирования профессиональных и общих компетенций на учебной практике в виде текущего контроля и промежуточной аттестации (дифференцированный зачет).

Во время учебной практики студентами ведется следующая обязательная документация:

- Дневник практических занятий и учебной практики
- Отчетный лист выполнения манипуляций (приложение 1)
- Сестринская история болезни по клиническим задачам (приложение 2)

5.2. Формы и методы проведения контроля и оценки результатов учебной практики

Формой текущего контроля учебной практики является ежедневная оценка в дневнике за выполнение видов работ и практических манипуляций учебной практики.

Формой промежуточной аттестации учебной практики является проведение дифференцированного зачета, согласно учебному плану и графику учебного процесса по специальности, на последнем занятии за счет часов учебной практики.

Оценивание на дифференцированном зачете проводится по 5-балльной шкале.

Оценка дифференцированного зачета по учебной практике является комплексной и среднеарифметической из:

- оценки текущего контроля за ведение дневника учебной практики;
- оценки отчетного листа выполнения манипуляций
- оценок за сестринскую историю болезни

Оценка дифференцированного зачета по учебной практике выставляется в итоговую ведомость, в зачетную книжку студента и в учебный журнал.

Критерии оценки заполнения дневника

максимальная оценка - 5 баллов (возможна оценка по баллам в структуре эталона ответов):

5 «отлично» - нет пропусков занятий, выполнена программа всех видов работ в каждом подразделении, ведение дневника в соответствии с требованиями;

4 «хорошо» - нет пропусков занятий, выполнена программа всех видов работ в каждом подразделении, ведение дневника не соответствует требованиям;

3 «удовлетворительно» - отмечаются пропуски занятий, не выполнена программа всех видов работ в каждом подразделении, ведение дневника не соответствует требованиям;

2 «неудовлетворительно» - отмечается большое количество пропусков занятий, не выполнена программа всех видов работ в каждом подразделении, ведение дневника не соответствует требованиям.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) – рабочее место самостоятельно оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются благодаря уточняющим вопросам педагога;

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами

Критерии оценки сестринской истории болезни:

5 (отлично) – студент методически правильно описывает субъективное и объективное обследование пациента (по задаче), выставляет и обосновывает сестринский диагноз, выявляет проблемы пациента, составляет план реализации сестринского ухода.

4 (хорошо) – студент недостаточно полно описывает субъективное и объективное обследование пациента (по задаче), правильно выставляет и обосновывает сестринский диагноз, составляет план реализации сестринского ухода с незначительными замечаниями.

3 (удовлетворительно) - студент неполно описывает субъективное и объективное обследование пациента (по задаче), затрудняется в выставлении и обосновании сестринского диагноза, составляет план дополнительного обследования без обоснования; не в полном объеме

2 (неудовлетворительно) – сестринская история болезни не представлена, студент не владеет методикой сестринского процесса.

Критерии освоения профессиональных компетенций

<i>Результаты (освоенные профессиональные компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результата</i>	<i>Формы и методы контроля и оценки</i>

ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- изучение рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; - изучение обоснованности рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам.	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ПК 2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- изучение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - изучение общих и индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и травмах; - изучение выполнения сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и заболеваниях.	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ПК 2.3 Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- изучение моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- изучение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - изучение рекомендаций по применению лекарственных средств.	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ПК 2.5 Соблюдать правила использования аппаратуры,	- изучение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; - изучение использования аппаратуры,	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций;

оборудования и изделий медицинского назначения.	оборудования и изделий медицинского назначения.	– оценка правильности заполнения СИБ.
ПК 2.6 Вести утверждённую медицинскую документацию.	- изучение оформления медицинской документации; - изучение оформления медицинской документации современным требованиям.	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.
ДПК 2.9. Обучать пациентов самопомощи и самоконтролю с использованием различных приемов и методов.	- изучение по даче рекомендаций по самопомощи и самоконтролю при различных заболеваниях. - изучение определять приемы и методы самопомощи, в соответствии с заболеванием пациента.	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.
ДПК.2.10. Представлять информацию пациенту по приему лекарственных средств.	- изучение основных форм приема лекарственных средств. - изучение по консультированию пациента по приему лекарственных средств основных групп.	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.

Критерии освоения общих компетенций:

<i>Результаты (освоенные общие компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результата</i>	<i>Формы и методы контроля и оценки</i>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	– обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	– точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести ответственность	– оценка заполнения дневника; – оценка записи манипуляций; – оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	– грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности медсестры	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	– эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами – аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	– осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	– эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	– рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности – компетентность в своей области деятельности	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	– бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	– готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны	– рациональность организации рабочего места с	- оценка заполнения дневника;

труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	соблюдением необходимых требований и правил безопасности	- оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний	- оценка заполнения дневника; - оценка записи манипуляций; - оценка правильности заполнения СИБ.

ПРИБРЕТЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ОПЫТА:

Иметь практический опыт	Виды работ на производственной практике и требования к их выполнению	Формы и методы контроля и оценки
1	2	
ПО1 Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.	– Осуществление сестринского процесса (проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация полученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого). – Участие в проведении лечебных и диагностических процедур. – Работа в отделении многопрофильного стационара. Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при работе в хирургическом отделении. – Заполнение утверждённой медицинской документации, ведение форм учёта и отчетности по результатам работы. – Проведение дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации материалов. Изготовление и подготовка к стерилизации перевязочного материала. – Проведение обработки дренажей. – Проведение мониторинга витальных функций в ходе наркоза. – Проведение дезинфекции наркозной аппаратуры. – Проведение оценки состояния пациента после анестезии – Забор крови для определения групп крови и резус-фактора – Составление оснащения для определения групп крови и резус-фактора. – Наблюдение за пациентом во время и после	– Наблюдение за обучающимся при прохождении учебной практики (отсутствие пропусков, опозданий, опрятный внешний вид, грамотные коммуникации и др.). – Экспертная оценка выполнения манипуляций. – Оценка ведения дневника (полнота выполнения рабочей программы учебной практики). – Оценка отчетного листа выполнения манипуляций (100% от заявленных).

	трансфузий. – Составление наборов для типичных операций. – Осуществление приёма пациента в стационар. – Участие в подготовке пациента к плановой, срочной и экстренной операции. – Транспортировка пациента в операционную. – Транспортировка пациента после операции. – Участие в подготовке палаты для послеоперационного пациента. – Наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде. – Участие в проведении профилактических и реабилитационных мероприятий в послеоперационном периоде. – Обучение пациента и его родственников по уходу в послеоперационном периоде. – Работа в перевязочном кабинете. – Отработка навыков по обработке чистых и гнойных ран.	
--	---	--

КРИТЕРИИ ОСВОЕНИЯ УМЕНИЙ:

<i>Освоенные умения</i>	<i>Виды работ на учебной практике и требования к их выполнению</i>	<i>Формы и методы контроля и оценки</i>
1		2
- У1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.	Решение ситуационных задач. Составление памяток.	Оценка представленных материалов. Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- У2 осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.	Решение ситуационных задач. Выполнение алгоритмов манипуляций.	Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке. Оценка в дневнике учебной практики.
- У3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.	Решение ситуационных задач. Разыгрывание ролевых ситуаций.	Оценка представленных материалов. Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- У4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.	Решение ситуационных задач. Составление памяток.	Оценка представленных материалов. Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- У5 осуществлять фармакотерапию	Решение ситуационных	Оценка выполнения

по назначению врача.	задач. Выполнение алгоритмов манипуляций.	манипуляций отчетном листке. в
- У7 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.	- Решение ситуационных задач. Составление памяток.	Оценка представленных материалов. Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- У8 осуществлять паллиативную помощь пациентам.	Решение ситуационных задач. Выполнение алгоритмов манипуляций. Составление памяток.	Оценка представленных материалов. Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- У9 вести утвержденную медицинскую документацию.	Решение ситуационных задач. Заполнение образцов документации.	Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.
- ДУ12 разъяснять правила приема лекарственных средств.	Решение ситуационных задач. Разыгрывание ролевых ситуаций.	Оценка выполнения манипуляций в отчетном листке.

**Отчетный лист выполнения манипуляций
учебной практики по профилю специальности
«Проведение сестринского ухода в хирургии»**

Студента (ки) _____ Специальность 34.02.01 Сестринское дело, базовая подготовка группа _____ бригада _____
Фамилия, Имя, Отчество

№	Перечень манипуляций	Учебная практика VI семестр					
							Итог
1	2	3					4
1.	Изготовление перевязочного материала (шарик, салфетка, турунда, тампон).						
2.	Укладка в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток.						
3.	Осуществление хирургической обработки рук.						
4.	Облачение медсестры в стерильный халат и перчатки.						
5.	Накрывание стерильного инструментального стола.						
6.	Подготовка операционного поля.						
7.	Осуществление временной остановки кровотечения давящей повязкой.						
8.	Осуществление временной остановки кровотечения при помощи жгута, жгута-закрутки.						
9.	Составление наборов инструментов для проведения местной анестезии.						
10.	Техника наложения лейкопластырной повязки.						
11.	Техника наложения косыночной повязки на различные части тела.						
12.	Техника наложения пращевидной повязки на нос, подбородок.						
13.	Техника наложения бинтовых повязок на голову и шею.						
14.	Техника наложения бинтовых повязок на грудную клетку.						
15.	Техника наложения бинтовых повязок на верхнюю конечность.						
16.	Техника наложения бинтовых повязок на нижнюю конечность.						
17.	Транспортировка пациента в операционную / после операции.						
18.	Проведение оценки состояния пациента после анестезии.						
19.	Составление наборов для определения групповой принадлежности крови.						
20.	Составление набора для проведения пробы на индивидуальную совместимость по АВО системе						
21.	Составление набора для проведения пробы на индивидуальную совместимость						

	по резус-фактору.							
22.	Проведение биологической пробы.							
23.	Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий (гемотрансфузий).							
24.	Проведение инфузионной терапии в центральную вену через катетер.							
25.	Осуществление ухода за катетером в центральной вене.							
26.	Составление наборов инструментов для:первичной хирургической обработки раны (общий хирургический набор, набор для операций на костях);инструментальной перевязки раны; плевральной пункции).							
27.	Проведение перевязки чистой послеоперационной раны.							
28.	Снятие кожных швов.							
29.	Осуществление обработки гнойной раны в фазе гидратации.							
30.	Осуществление обработки гнойной раны в фазе дегидратации.							
31.	Применение эластичных бинтов и чулок на нижнюю конечность.							
32.	Утилизация отходов хирургического стационара.							
33.	Оформление медицинской документации.							

Преподаватель _____

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Дата и время поступления _____ Дата и время выписки _____

Отделение _____ Палата _____ Группа крови _____ Резус фактор _____

Вид транспортировки: на каталке, кресле-каталке, может идти (подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____ пол _____ возраст _____

Домашний адрес _____

Место работы, профессия, должность _____

Побочное действие лекарств _____

(название препарата, характер побочного действия)

Кем направлен _____

по экстренным показаниям: да, нет, через _____ (часов, суток) от начала заболевания, травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

Врачебный диагноз:

- основное заболевание _____

- сопутствующее заболевание _____

- осложнения _____

Планируемая операция _____

Вид обезболивания _____

Дата проведения операции _____

Субъективное обследование

Источник информации (подчеркнуть) пациент, родственники, очевидцы происшествия, медицинская документация, мед персонал

Возможность пациента общаться: Речь (нормальная, отсутствует, нарушена)

Зрение (нормальное, снижено, отсутствует) **Слух** (нормальный, снижен, отсутствует)

Жалобы _____

Причина обращения _____

Ожидаемый результат _____

Анамнез заболевания:

Когда началось _____ как началось _____

Как протекало _____

Лечение, его эффективность _____

Анамнез жизни:

Перенесенные заболевания и операции _____

Гемотрансфузионный анамнез _____

Эпидемиологический анамнез _____

(перенесенные инфекционные заболевания, туберкулез, венерические заболевания,

контакт с инфекционными больными за последние 6 месяцев)

Наследственность _____

Привычные интоксикации _____

(курение, алкоголь, наркотики)

Профессионально - производственные условия

Взаимодействие с членами семьи _____

(отношения в семье, состав семьи, поддержка родственниками, есть или нет)

Отношение к процедурам _____

Объективное обследование пациента.

Общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое)

Сознание (ясное, спутанное, отсутствует) _____

Эмоциональное состояние (печальное, замкнутое, спокойное) _____

Положение в постели (активное, пассивное, вынужденное) _____

Телосложение _____ **рост** _____ **вес** _____ **температура** _____

Состояние кожи и слизистых:

Цвет (гиперемия, бледность, желтушность, цианоз) _____

Влажность _____ **Тургор** _____ **Отеки** (да, нет) _____

Пролежни (да, нет) _____

Лимфатические узлы (увеличены, не увеличены) _____

Оценка состояния раны:

Вид (случайная, преднамеренная) _____

Локализация _____

(площадь, глубина)

Размеры _____

Признаки воспаления _____

Наличие отделяемого _____

(характер, запах, количество)

Вид повязки _____

Костно – мышечная система:

Деформация скелета (да, нет) Деформация суставов _____

Атрофия мышц (да, нет) Мышечная сила _____

При травмах, заболеваниях конечностей сравниваются симметричные

участки _____

(название конечности)

Методы исследования	конечности	
	правая	левая
Состояние кожи (цвет, дефекты)		
Пальпация: - локальная болезненность (указать место) - местная температура - характеристика пульса на артериях - сосудистый рисунок (локализация) - отек - деформация - крепитация Измерение: - длина - объем		

Дыхательная система:

Грудная клетка (деформация, асимметрия) _____

Частота дыхания _____ ритм _____ одышка (да, нет) _____

Характер одышки (инспираторная, экспираторная, смешанная)

Сравнительная перкуссия _____

Кашель (да, нет) Характер кашля (сухой, влажный) Мокрота (да, нет)

Характер мокроты (серозная, гнойная, геморрагическая, пенная)

Аускультация: дыхание (жесткое, везикулярное)

Хрипы (наличие, отсутствуют) _____

Сердечно – сосудистая система:

Пульс: Частота _____ Ритм _____ Наполнение _____

Напряжение _____ Величина _____

АД левая рука _____ правая рука _____

Отеки (да, нет) локализация _____

Аускультация сердца: Тоны (ясные, приглушены, глухие, ритмичные, аритмичные)

Шумы (наличие, отсутствуют) _____

Желудочно-кишечный тракт:

Аппетит: (не изменен, снижен, отсутствует, повышен)

Глотание: (нормальное, затрудненное) **Зубные съемные протезы** (да, нет)

Язык (влажный, сухой) обложен налетом (корень, спинка) _____

Рвота (однократная, многократная, приносит облегчение, не приносит облегчение)

Характер рвотных масс _____

Осмотр и пальпация живота _____

(участие в акте дыхания, форма, увеличение в объеме (асцит, метеоризм, беременность и др.)

_____ болезненность при пальпации, напряжение, симптомы раздражения брюшины,)

Аускультация живота _____

Стул (оформлен, запор, понос, недержание) _____

Мочевыделительная система:

Осмотр поясничной области _____

Пальпация (почек, мочевого пузыря) _____

Симптом Пастернацкого (положительный, отрицательный) _____

Мочеиспускание: (свободное, затруднено, болезненно, учащено) _____

Цвет мочи _____ **Прозрачность** _____ **Диурез** _____

Эндокринная система:

Видимое увеличение щитовидной железы _____

Нервная система:

Психическое состояние _____

Зрачковые рефлексы _____

Нарушение походки _____ **тремор** _____

Параличи, парезы _____

Репродуктивная система:

Тип _____

Молочные железы _____

Изменения _____

ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

(нарушения подчеркнуть)

**БЫТЬ ЗДОРОВЫМ, СПАТЬ, ОТДЫХАТЬ, ДЫШАТЬ, ПИТЬ, ЕСТЬ, ДВИГАТЬСЯ,
ПОДДЕРЖИВАТЬ СОСТОЯНИЕ, ПОДДЕРЖИВАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ, ОДЕВАТЬСЯ
ИРАЗДЕВАТЬСЯ, БЫТЬ ЧИСТЫМ, ИЗБЕГАТЬ ОПАСНОСТИ, ОБЩАТЬСЯ,
ПОКЛОНЯТЬСЯ, РАБОТАТЬ (ИГРАТЬ, УЧИТЬСЯ).**

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМЫХ ЛЕКАРСТВ

Ф.И.О. пациента _____ Диагноз _____

<i>Свойства препарата</i>	<i>Название лекарственных средств</i>			
группа				
фарм. действие				
показания				
противо показания				
побочное действие				
Доза, способ приема				

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Ф.И.О. пациента _____ Диагноз _____

Дата наблюдения							
День наблюдения	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	7 день
состояние							
№ стола							
температура							
Кожные покровы							
ЧДД							
АД							
Пульс							
отеки							
Объем движения							
Выпито жидкости +объем инфузии							
Выделено мочи							
Стул							

Проблемы пациента	Планирование		Реализация			Оценка результата
	Краткосрочные цели	Долгосрочные цели	Независимые вмешательства	Зависимые вмешательства	Взаимозависимые вмешательства	
Приоритетные проблемы						
Второстепенные проблемы						
Потенциальные проблемы						

ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ЗАДАЧА №1

В травматологическом отделении 2^е сутки находится пациентка 52 лет с диагнозом «Закрытый перелом левого бедра в средней трети со смещением». При поступлении наложено скелетное вытяжение за надмыщелки бедра. Конечность уложена на шину Белера. Жалобы на боль в области перелома.

При осмотре медсестра выявила: состояние удовлетворительное. Система вытяжения функционирует нормально. Пациентка угнетена своей беспомощностью, необходимостью постоянного ухода.

ЗАДАНИЯ: Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ.

ЗАДАЧА №2

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематому и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ.

ЗАДАЧА №3

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетельницей автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД обратился к ней с просьбой оказать помощь пострадавшему, нижние конечности, которого в течение двух часов сдавлены опрокинувшимся автомобилем. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен, А/Д 110/180 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №4

В травматологическом отделении находится пациент с диагнозом «Зарытый перелом 9-10 грудных позвонков с повреждением спинного мозга. Ушибленная рана правой кисти». Травма произошла 2 недели назад. В настоящее время пациента боли не беспокоят. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 70 уд. в мин. АД – 140/70 мм. рт. ст. ЧДД – 20 в минуту.

Пациент лежит на вытяжении за подмышечные лямки на наклонной плоскости, под матрац положен щит, в области перелома – валик. Для профилактики «провисания» стоп создан упор в виде подставки. У пациента постоянный катетер в мочевом пузыре. Стул только после клизмы.

Рана на тыле правой кисти зажила под корочкой. Повязка сухая.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ.

ЗАДАЧА №5

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2х часов.

При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук цианотичны, определяется мраморность кожи, чувствительность нарушена, имеются пузыри, наполненные светлым содержимым. Пульс - 80 в мин., АД - 130/80 мм рт. ст., ЧДД - 18 в мин., температура 36,9 град.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №6

В ожоговое отделение доставлен пациент 65 лет с диагнозом «Термический ожог нижней части живота, передних поверхностей бедер II степени». Ожоговый шок. Жалобы на боли в области ожога, слабость.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Пациент вял, адинамичен. В области ожоговой поверхности имеет отек, большое количество пузырей различных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104уд. В минуту, ритмичный. АД – 110/70мм. рт. ст. Дыхание поверхностное 24 в минуту. Мочится пациент редко, мочи мало.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №7

Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс - 78 в мин., АД - 120/80 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №8

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной области. Со слов пациентки, она несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах.

При осмотре медсестра обнаружила в правой подмышечной области уплотнение округлой формы, резко болезненное при пальпации, гиперемия кожи и местное повышение температуры.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №9

В гнойное отделение поступил пациент с жалобами на боли, отек правой кисти, повышение температуры до 39⁰С. Со слов пациента 3 дня назад после работы с лопатой на ладонной поверхности правой кисти появились пузыри с водянистым содержимым, частично вскрывшимися. За медицинской помощью не обращался. Накануне вечером появились пульсирующие боли, отек, повысилась температура.

При осмотре медсестра выявила: выраженный отек тыла кисти, гиперемия, движения в пальцах вызывает резкую боль. Пульс 96уд. в минуту, АД – 120/80мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту, температура – 38,6⁰С.

Осмотрен врачом. Показано вскрытие флегмоны.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №10

В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Карбункул шеи». Прооперирована 4 часа назад, произведено вскрытие карбункула, удаление гнойно-некротических масс.

Жалобы на головную боль, общее недомогание, боли в области операции.

При осмотре медсестра выявила: пациентка вялая, лежит в постели неподвижно, так как считает, что малейшее движение может вызвать усиление боли. По этой же причине отказывается есть и пить.

Пульс 92уд. в минуту, ритмичный, ЧДД -22 в минуту. АД – 110/80мм. рт. ст. Температура 38,7⁰С. Повязка на шею умеренно промокла кровянисто-гнойным отделяемым.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №11

В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Постинъекционный абсцесс правой ягодичной области» после в/м введения прогестерона.

Абсцесс вскрыт 2 дня назад. Повязка обильно промокает гнойным отделяемым.

При осмотре медсестра выявила: состояние пациентки удовлетворительное. Пульс 84уд. В минуту, АД – 120/80мм. рт. ст. Температура 37,3⁰С. Жалобы на боли в области послеоперационной раны, ограничение движений, страх перед перевязками.

Испытывает неудобства из-за загрязнения постельного и нательного белья обильно промокающей повязкой.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ.

ЗАДАЧА №12

В хирургическом отделении находится пациент, оперированный по поводу острого аппендицита. К концу 3^х суток появились озноб, общее недомогание, боли в области послеоперационной раны пульсирующего характера, температура 37,8⁰С.

При осмотре медсестра выявила: в области послеоперационной раны отек, гиперемия, 3 шва прорезались.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №13

В послеоперационной палате находится пациент 32 лет с диагнозом «Облитерирующий эндартериит левой нижней конечности». Оперирован 5 дней назад – произведена ампутация нижней конечности на уровне верхней трети голени. Палатная медсестра обратила внимание на то, что пациент постоянно лежит в постели, боится двигаться, несмотря на отсутствие сильных болей в области культи. Пациент считает, что жизнь окончена и он никому не нужен.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №14

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние пациента ухудшилось: усилились боли в животе, появились икота и вздутие живота.

При осмотре медсестра выявила: общее состояние пациента средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, газы не отходят, пульс 94уд. в минуту, ритмичный. АД – 130/85мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №15

В послеоперационную палату переведена пациентка после холецистэктомии под общим обезболиванием.

При осмотре медсестра выявила: пациентка избыточного веса. Состояние средней тяжести, стабильное. Жалобы на сухость во рту, жажду. Пульс 86уд. В минуту. ЧДД – 20 в минуту.

Наклейка в области послеоперационной раны сухая. В правом подреберье дренаж с наложенным на него зажимом.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №16

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс - 110 в мин., слабый, АД - 90/60 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №17

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №18

В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. М/с при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс - 104 в мин., АД - 120/80 мм рт. ст., температура - 37,8 град. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №19

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение.

При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс - 98 в мин., слабого наполнения. АД - 100/60 мм. рт. ст. ЧДД - 22 в мин. Дыхание поверхностное.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №20

В хирургическое отделение поступила пациентка с жалобами на боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо и лопатку, рвоту, зуд кожи.

При осмотре медсестра выявила: состояние пациентки средней тяжести. Кожные покровы и склеры желтушные. Пульс 86уд. В минуту, ритмичный, АД – 130/80мм. рт. ст. Живот вздут. Стул обесцвечен. Моча темного цвета. Пациентке назначено УЗИ желчевыводящих путей.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №21

В урологическое отделение поступил пациент с диагнозом «Мочекаменная болезнь». Страдает заболеванием в течение 5 лет. Приступы почечной колики сопровождались отхождением камней и кровью в моче.

При осмотре медсестра выявила: Пациент возбужден. Ищет удобное положение в постели. Жалобы на сильные боли в поясничной области справа, иррадиирующую в паховую область и половые органы. Мочеиспускание малыми порциями, в моче кровь. Симптом Пастернацкого резко положительный справа.

АД – 130/80мм. рт. ст. Пульс 78уд. в минуту, ЧДД – 20 в минуту.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №22

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс - 82 в мин., удовлетворительных качеств. АД - 140/80 мм рт. ст. ЧДД - 20 в мин., температура - 37,2 град. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевого пузырь.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №23

В урологическое отделение поступил пациент 68 лет с диагнозом «Аденома предстательной железы. Острая задержка мочи» катетер ввести в мочевой пузырь не удалось. Наложена эпицистостома.

При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. Жалобы на боли в области операции. Испытывает дискомфорт из-за неестественного отхождения мочи через мочевого катетер. 2^е сутки после операции.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №24

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь.

При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №25

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией, волнуется за ее возможный исход.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №26

В проктологическое отделение поступил пациент 40 лет на плановую операцию по поводу рака прямой кишки.

При осмотре медсестра выявила: состояние удовлетворительное. Пациент не разговорчив, угнетен предстоящей операцией, плохо спит. Аппетит отсутствует. Пациенту назначено дополнительное диагностическое исследование – ирригоскопия.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №27

Пациентка 30 лет поступила в отделение гнойной хирургии по поводу послеинъекционного абсцесса правой ягодичной области.

Жалобы на пульсирующую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль, сильную жажду.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Кожные покровы горячие. В области наружно-верхнего квадранта правой ягодицы имеется припухлость, определяется флюктуация. Пациентка с трудом передвигается из-за боли, в связи с чем не мочилась в течение 5 часов.

Предстоит экстренная операция – вскрытие абсцесса.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №28

В хирургическое отделение поступила пациентка для плановой операции по поводу варикозного расширения вен левой нижней конечности. Пациентка избыточного веса. Боится предстоящей операции и наркоза.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ

ЗАДАЧА №29

В хирургическое отделение поступил пациент на плановую операцию по поводу геморроя. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Жалобы на дискомфорт в области заднего прохода и задержку стула. Отмечает частые кровотечения при акте дефекации и склонность к метеоризму и запорам в течение последних 3^х лет.

ЗАДАНИЯ:

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Заполните СИБ