

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах (экзамен квалификационный)

1. Задача

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4.,2.5,2.6,2.7).

2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Сбор мокроты на на бак.исследование»

2. Задача

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц.

Ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Appetit хороший, сосет активно.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1.,2.2,2.3,2.4.,2.5,2.6.,2.7).
2. Проведите беседу о правилах ухода за ребенком. (ПК 2.1.,2.2,2.3,2.4.,2.5,2.6.,2.7).
3. Выпишите рецепт на Омепразол в капсулах .(ПК2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

3. Задача

Пациентка 40 лет доставлена машиной скорой помощи в приемный покой гинекологического отделения с предварительным диагнозом: острый живот, перекрут ножки кисты.

Больную беспокоят резкие, нарастающие боли в животе, которые иррадиируют в паховую область и бедро, тошнота и рвота.

Объективно: положение больной вынужденное, состояние средней тяжести, лицо бледное, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 90 уд/мин, ритмичный. Живот вздут, напряжен, резко болезнен при пальпации.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. ПК (2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Провести туалет наружных половых органов (ПК 2.1.,2.2,2.5,2.6.,2.7).

4. Задача

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертензивная болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в

основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше. Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Измерение артериального давления» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Маалокс суспензия в пакетиках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

5. Задача

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

6.Задача

Пациент С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом: острая дизентерия, средней тяжести. При сестринском обследовании мед.сестра получила следующую информацию: жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке. В контакт вступает хорошо, боится заразить свою семью.

Объективно: температура 37,8°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул: неоформленный слизистый. Диурез в норме.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента; составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Собрать кал на бак.исследование» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Алмагель во флаконе.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

7. Задача

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя

больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительны. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Обучите её проведению тюбажа в домашних условиях. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

8.Задача

Пациент, 22 года, поступил на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом: чесотка. Жалобы на зуд, преимущественно на руках и животе, усиливающийся в ночное время, плохой сон.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, боковой поверхности туловища, в межпальцевых складках кистей, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулезные высыпания, чесоточные ходы, экскориации.

Рs., АД, дыхание в пределах возрастной нормы, живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено: лечение 20% эмульсией бензилбензоата.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Составьте тезисный план беседы с пациентом о мерах профилактики чесотки. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на . Магния оксид в порошке.(ПК 2.6)
4. Оцка портфолио (ОК 1-13)

9. Задача

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « сбор мочи по Нечипоренко» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

10.Задача

Вы работаете на базе отдыха без врача. К вам обратилась пациентка 48 лет, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадиирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение 5-ти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения.

Объективно: застойное инъектирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Закапать капли пилокарпина в конъюнктиву глаза» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
- 3 Выпишите рецепт на Сукральфат в таблетках.(ПК 2.6)
- 4.Оценка портфолио (ОК 1-13)

11. Задача

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

12.Задача

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

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Применение пузыря со льдом» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Мизопростол в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

13. Задача

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится пациентка М. 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб.

Жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна по мелочам, суетлива.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена (“толстая шея”). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,2⁰С. Пульс 105 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин.

Пациентке назначено: УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т₃, Т₄, ТТГ. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

14.Задача

Во время дежурства медицинской сестры на здравпункте к ней обратился пациент по поводу укуса соседской собакой.

Объективно: имеется открытая рана на правом предплечье со следами зубов.

Кровотечения из раны нет. Общее состояние пациента удовлетворительное.

Задания

1. Составьте план оказания неотложной помощи пациенту. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Какие меры необходимо принять в отношении покусавшего пациента животного? (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Ранитидин в ампулах.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

15. Задача

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гноющей мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Обучите пациента методике постурального дренажа(ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

16.Задача

В экстремальной ситуации (в поезде) женщина родила живого ребенка. При родах присутствовала медицинская сестра. Послед самостоятельно отделился и вышел. Кровопотеря составила приблизительно 250-300 мл. Женщина жалуется на усталость, волнуется за своего ребенка.

Объективно: кожные покровы розовые, пульс 74 уд. в мин. На подкладной пеленке обильные кровянистые выделения алого цвета. При осмотре последа дефектов не выявлено.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние родильницы. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Измерение наружных размеров таза» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Фамотидин во флаконе .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

17. Задача

Пациентка Г., 68 лет, доставлена в терапевтическое отделение машиной скорой помощи с диагнозом левосторонний экссудативный плеврит. Предъявляет жалобы на слабость, сухой сильный приступообразный кашель, субфебрильную температуру. Плохо спит с первых дней заболевания - не может заснуть до 2-3-х часов утра, оставшееся время дремлет с перерывами.

Утром чувствует себя разбитой, болит голова. Раньше проблем со сном не было, связывает их появление с болезненным надсадным кашлем.

Температура 37° С. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 80 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Объясните пациентке правила взятия крови на общий анализ. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

18.Задача

В приемный покой гинекологического отделения доставили женщину с предварительным диагнозом: остро прервавшаяся внематочная беременность.

Жалуется на головокружение, слабость, потемнение в глазах, боли внизу живота.

Внезапные острые боли внизу живота появились в момент обследования в женской консультации по поводу задержки менструации.

Объективно: состояние тяжелое, лицо бледное, холодный пот, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 100 уд/мин.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Измерение артериального давления и пульса» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт . Циметидин в капсулах .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

19. Задача

Пациент 22 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом хронический энтерит. Пациент предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит через каждые 1,5-2 часа, наиболее часто стул бывает ночью и утром, из-за чего пациент не высыпается. Подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался.

Рост 178 см, вес 70 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°С. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Обучите пациента правильному питанию при хроническом энтерите(описание рекомендуемого стола). (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

20.Задача

К цеховой медицинской сестре обратилась женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, мажущие кровянистые выделения.

Анамнез: состоит на учете в женской консультации по поводу беременности. Срок беременности 12 недель.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 72 удара в мин. Живот участвует в акте дыхания, мягкий, при пальпации безболезненный.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние беременной. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)

2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Приготовление пузыря со льдом» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Омепразол в капсулах.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

21. Задача

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Внутримышечная инъекция» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

22. Задача

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль.

При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38° С.

ЗАДАНИЕ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Наложение повязки «Варежка» на правую кисть». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Омепразол во флаконе .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

23. Задача

Пациент 36 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность. Предъявляет жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, снижение аппетита, плохой сон. Плохо переносит ограничение жидкости, часто не может удержаться и пьет воду в палате из-под крана. Всё время спрашивает, почему ему не становится лучше.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. Рост 166 см, вес 58 кг. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 150/90 мм рт. ст.

Врачом назначен постельный режим.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Сбор мочи по Зимницкому» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

24. Задача

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Наложение шины Крамера на голень» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Метоклопрамид в суппозиториях ректальных.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

25. Задача

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФГДС.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовьте его к ней. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Промывание желудка». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

26. Задача

В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40⁰ С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовьте его к ней. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Наложение повязки на правую стопу» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Бензилпенициллина натриевая соль во флаконе (ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

27. Задача

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Уход за колостомой» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

28.Задача

Пациентка, 60 лет, поступила на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом: опоясывающий лишай.

Жалобы на недомогание, слабость, стреляющие жгучие боли в правой половине пояса, появление сыпи, высокую температуру, нарушение сна.

Объективно: в области пояса справа на эритематозном фоне множество сгруппированных везикулезных элементов, размером 2-5 мм. Температура 37,8⁰. Пульс частый, ритмичный. АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Взятие мазка из зева» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на . Бицилин-1.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

29. Задача

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Проведение масляной клизмы» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

30.Задача

Пациент, 40 лет, поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом – сифилис вторичный, свежий.

Жалобы на появление высыпаний на коже туловища, незначительное повышение температуры, слабость, головную боль, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что пациент 10 недель назад тому назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Пациент тревожен, подавлен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за их и свое будущее, боится огласки.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37,5° С. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)

2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Методика обработки при обнаружении педикулеза» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Амоксициллин в таблетках .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

31. Задача

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Катетеризация мочевого пузыря» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

32.Задача

К медицинской сестре здравпункта обратилась пациентка 18 лет с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, повышенную раздражительность. Больна три недели.

Объективно: на волосистой части головы в затылочной и височной областях обнаружены головные вши, следы расчёсов, зудящие пятна, корки, узелки. Волосы жирные, имеют неприятный запах. Температура 36,7°С, Ps, АД, ЧДД в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Больной назначено: обработка 20% эмульсией бензилбензоата.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Техника В/В инъекции»(ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт на Амоксиклав в таблетках .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

33. Задача

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

При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Техника в/м инъекции» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

34. Задача

Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: острый пиелонефрит. Жалуется на общую слабость, понижение аппетита, температуру тела 38,6 С. Девочка вялая, капризная. Беспокоят боли в животе, болезненные и частые мочеиспускания. Из анамнеза: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду. Кожные покровы бледные, чистые. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД 26 в минуту, пульс 102 в минуту.

Моча мутная, мочи мало, мочеиспускание частое.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Катетеризация мочевого пузыря у женщин(ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Цефепим во флаконе (ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

35. Задача

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась температура до 37,8° С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

ЗАДАНИЯ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Приготовить стол для ПХО»

36. Задача

У пациента с диагнозом брюшной тиф на 19-й день болезни появились резкая слабость, головокружение, шум в ушах, температура тела 35,5°С, лицо бледное, пульс 120 ударов в минуту слабого наполнения и напряжения, кал черный.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Техника сбора кала на скрытую кровь» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Цефтриаксон во флаконе.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

37. Задача

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль.

При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38° С.

ЗАДАНИЕ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)

2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Наложение повязки «Перчатка» на правую кисть» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

38.Задача

В мед. пункт обратилась молодая женщина, которой на прогулке в лесу что-то попало в ухо. Отмечает боль в ухе, жужжание, сильный шум. Прижатие козелка к слуховому проходу несколько облегчает состояние.

Задания

1. Определите состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Промывание уха» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Имипенема моногидрат во флаконе.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

39. Задача

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 сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

ЗАДАНИЕ

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Постановка газоотводной трубки» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

40.Задача

В гинекологическое отделение поступила больная 52 лет на диагностическое выскабливание полости матки по поводу ациклических кровотечений, которые появились после 3-х лет менопаузы.

При сестринском обследовании: больная подавлена, боится онкологического заболевания.

Объективно: кожа и видимые слизистые бледные, А/Д 130/90 мм рт.ст., Р-90 уд в 1, выделения из половых путей умеренные.

Задание:

1. Выявите потребности пациентки, удовлетворение которых нарушено. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, установите приоритетную проблему Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Подготовить набор для диагностического выскабливания полости матки» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Мазь гентамицина сульфата 0,1 % .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

41. Задача

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

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Постановка очистительной клизмы». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

42.Задача

В мед. пункт доставили женщину, 40 лет, с носовым кровотечением, страдающую гипертонической болезнью II степени. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние больной средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 мин. назад.

Задания

1. Определите состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму. Передняя тампонада носа. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6)
3. Выпишите рецепт Доксциклина гидрохлорид в капсулах. (ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

43. Задача

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

ЗАДАНИЯ

1. Определите характер повреждения. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Наложение косыночной повязки. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

44.Задача

В инфекционное отделение госпитализирован ребенок 1 года с диагнозом: ОРВИ, стенозирующий ларингит.

Температура тела 36,4° С, пульс 130 в мин., частота дыхательных движений 40 в мин. Кожные покровы бледные, чистые. Дыхание в покое шумное с затрудненным вдохом. Во время вдоха втягиваются межреберные промежутки, надключичные области, яремная ямка. У ребенка сухой лающий кашель. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца приглушены. Ребенок спит на маленькой подушке, сон беспокойный. Физиологические отправления в норме.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Проведение ингаляции у ребенка. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Ципрофлоксацин – глазные капли .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

45. Задача

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму В/М введение р-ра анальгина 50%(ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

46.Задача

Пациентка 30 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом.

Жалобы на обильные и длительные менструации, общую слабость, головокружение. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Женщина беспокойна, нервозна, на контакты идет, но выражает страх по поводу предстоящей операции.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Провести тампонаду влагалища при маточном кровотечении. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Нитрофурантоин в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

47. Задача

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль.

При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Наложение мазевой повязки на кисть. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

48.Задача

В мед. пункт обратилась молодая женщина, которой на прогулке в лесу что-то попало в ухо. Отмечает боль в ухе, жужжание, сильный шум. Прижатие козелка к слуховому проходу несколько облегчает состояние.

Задания

1. Определите состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)

2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Удаление инородного тела из уха. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Нитроглицерин в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

49. Задача

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 2-х часов.

При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,9⁰ С.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму .Наложение повязки «Перчатка». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

50.Задача

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери.

В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей.

Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Расскажите о подготовке матери и ребенка к кормлению. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Спиртовой раствор нитроглицерина .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

51. Задача

В здравпункт завода обратилась за помощью пациентка с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела, Симптомы появились после переохлаждения. Раньше беспокоило слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5° С. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Наложение монукулярной повязки. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

52.Задача

Пациент, 40 лет, поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом – сифилис вторичный, свежий.

Жалобы на появление высыпаний на коже туловища, незначительное повышение температуры, слабость, головную боль, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что пациент 10 недель назад тому назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде. В окружающем пространстве

ориентируется адекватно. Пациент тревожен, подавлен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за их и свое будущее, боится огласки.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37,5° С. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Взятие крови на сифилис. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт . Масляный раствор нитроглицерина в капсулах.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

53. Задача

Беременная О.Н., 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота.

Тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуются на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст. Ps 100 ударов в минуту. Температура тела 37,7° С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму Влагалищное исследование. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

54. Задача

Пациентка 30 лет доставлена машиной скорой помощи в реанимационное отделение с диагнозом: синдром Лайелла, грипп. Жалобы на высокую температуру, насморк, ломоту во всем теле, головные боли, слабость, болезненные пятна и язвы на теле. Заболела три дня назад, по назначению участкового врача принимала аспирин. На второй день после приёма аспирина на коже появились сначала болезненные красные пятна, затем пузыри, язвы.

Объективно: состояние больной тяжелое, температура 38,5°С. На коже спины, в подмышечных впадинах, в паховых областях множественные болезненные эритемы, пузыри, эрозии. Поражённая кожа имеет вид ошпаренной кипятком. Слизистая оболочка полости рта резко гиперемирована, местами имеются эрозии. ЧДД 26 вдохов в минуту, АД 110/60, пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму. Проведение оксигенотерапии. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Аэрозоль (спрей) «Нитролингвал»..(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

55. Задача

Беременная 20 лет, поступила в стационар в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 12 недель. Самопроизвольный угрожающий аборт.

Жалобы на тянущие боли внизу живота и в поясничной области. Заболела 2 дня назад, причину заболевания связывает с подъемом тяжести на работе.

Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 74 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Обучите беременную правилам введения свечей в прямую кишку. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

56.Задача

В здравпункт завода обратилась за помощью пациентка с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела, Симптомы появились после переохлаждения. Раньше беспокоило слезотечение, слизистогнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5° С. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму. Проведение термометрии. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Мазь «Нитро» 2 % .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

57. Задача

Пациентка 30 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом.

Жалобы на обильные и длительные менструации, общую слабость, головокружение. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Женщина беспокойна, нервозна, на контакты идет, но выражает страх по поводу предстоящей операции.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму. Измерение базальной температуры. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

58.Задача

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области.

Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)

2. Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Нитроглицерин в ампулах (ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

59. Задача

Пациентка 30 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом.

Жалобы на обильные и длительные менструации, общую слабость, головокружение. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Женщина беспокойна, нервозна, на контакты идет, но выражает страх по поводу предстоящей операции.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Осмотр шейки матки в зеркалах». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

60. Задача

Пациент 36 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность. Предъявляет жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, снижение аппетита, плохой сон. Плохо переносит ограничение жидкости, часто не может удержаться и пьет воду в палате из-под крана. Всё время спрашивает, почему ему не становится лучше.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. Рост 166 см, вес 58 кг. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 150/90 мм рт. ст.

Врачом назначен постельный режим.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Объясните пациенту, как подготовиться к общему анализу мочи, к сбору мочи по Нечипоренко и Земницкого. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт . Пропранолол в ампулах .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

61. Задача

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Методика закапывания лекарственного препарата в конъюнктиву глаза» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

62. Задача

На стационарном лечении находится девочка 9 лет.

Диагноз: хронический гастродуоденит.

Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, боли появляются приступообразно через несколько минут после приема пищи и длятся 30–40 минут. Локализация боли – верхняя часть живота. Периодически сопровождается тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Девочка от 1-й беременности, доношенная. Учится хорошо. Последние 3 года питается беспорядочно, часто в сухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка живет в семье с отчимом, в семье частые ссоры.

Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 уд./мин., ЧДД 20 в минуту, АД 100/60. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Провести питание пациента через желудочный зонд». (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт . Карведилол в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

63. Задача

На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: острый афтозный стоматит.

Девочка капризничает, жалуется на боли во рту, отказывается от приема пищи. Губы яркие, отечные, усиленное слюноотделение. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпания в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела повышена. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Из анамнеза: девочка больна 2-ой день, заболевание началось с подъема температуры до 37,5-38,2° С, общей слабости, нарушения сна и аппетита.

Объективно: беспокойная, отказывается оторвать рот. Температура 38° С, плохо спит. В контакт вступает неохотно. ЧДД 28 в минуту, пульс 112 уд./мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Проведите беседу о гигиене полости рта. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

64. Задача.

К медицинской сестре здравпункта обратилась пациентка 18 лет с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, повышенную раздражительность. Больна три недели.

Объективно: на волосистой части головы в затылочной и височной областях обнаружены головные вши, следы расчёсов, зудящие пятна, корки, узелки. Волосы жирные, имеют неприятный запах. Температура 36,7°С, Ps, АД, ЧДД в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Больной назначено: обработка 20% эмульсией бензилбензоата.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму осмотр и осуществление санитарной обработки при выявлении (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Нифедипин в таблетках .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

65. Задача

В гинекологическое отделение поступила больная 42 лет на ножевую биопсию эрозированной поверхности шейки матки.

При сестринском обследовании: жалобы на бели с прожилками крови, контактные кровотечения, считает себя больной в течении одного месяца. Заболевание возникло на фоне эрозии шейки матки. Больная тревожна, депрессивна. Плохо спит, выражает беспокойство за будущее. Объективно: кожа и видимые слизистые обычной окраски, А/Д 120/90 мм рт.ст., Р - 100 уд в 1, выделения из половых путей кровянистые, со сгустками.

Задание:

1. Выявите проблемы пациентки удовлетворение которых, нарушено. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациентки. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму « Постановка системы для инфузионной терапии» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

66.Задача

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Обучите пациента методике постурального дренажа(ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Гидрохлоротиазид в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

67. Задача

В мед. пункт доставили женщину, 40 лет, с носовым кровотечением, страдающую гипертонической болезнью II степени. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние больной средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 мин. назад.

Задания

1. Определите состояние пациентки. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму: забор мазка из носа. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

68.Задача

Ребенку 1 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка, плохой сон. Ребенок от первой беременности, нормально протекавшей. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на естественном вскармливании, но кормления проводятся беспорядочно. После кормления беспокоен. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей.

Температура нормальная, масса 3500, длина 54 см, кожа бледная, тургор тканей снижен. При контрольном взвешивании выяснено, что за кормление ребенок высасывает по 60-80 мл. Молока в молочной железе матери после кормления не остается. Ребенку был поставлен диагноз: дистрофия по типу гипотрофии 1 степени.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Объясните матери необходимость соблюдение режима питания и обучите ее правилам введения докорма. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Индапамид в драже (ПК 2.6)

4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

69. Задача

На стационарном лечении находится девочка 11 лет с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появилась слабость, разбитость, бред.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Проведите беседу о профилактике гриппа. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

70.Задача

В приемное отделение стационара обратился за помощью тракторист. Со слов пациента, во время ремонта трактора при ударе металлом о металл кусочек отлетел и ранил правый глаз. Жалобы на боли, покраснение, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: правый глаз – острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9-ти часах в 3 мл от лимба роговичная рана длиной 3 мм с ровными краями. В рану выпала и ущемилась радужка, зрачок подтянут к ране, передняя камера мелкая, сгустки крови на радужке в области раны, помутнение хрусталика, гипотония.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «Проведение забора крови на маркеры вирусных гепатитов» . (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Каптоприл в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

71. Задача

Мальчик 10 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: ревматизм, активная фаза, полиартрит.

Ребенок жалуется на боли в левом коленном суставе, из-за болей не встаёт, старается не менять положение ноги. До этого (3–4 дня назад) беспокоили боли в правом голеностопном суставе. В анамнезе: три недели назад болел ангиной.

Объективно: температура 37,8° С. Кожные покровы бледные, чистые, синие тени под глазами, положение в постели пассивное. Левый коленный сустав на ощупь горячий, округлой формы, увеличен в размере, движения болезненные. Пульс 100 ударов в минуту, ЧДД 22 в минуту.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Проведите беседу о профилактике осложнений ревматизма

72.Задача

В здравпункт обратился мужчина с жалобами на колющую боль в глотке, усиливающуюся при глотании. Вчера ел рыбу, подавился. Глотал корки хлеба, вызывал рвоту. Боль стала менее острой, но не исчезла. При осмотре глотки обнаружено инородное тело (рыбья кость) в паренхиме левой небной миндалины.

Задания

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму смена постельного и нательного белья. (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Эналаприл в ампулах .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

73. Задача

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, родился доношенным. С рождения на грудном вскармливании.

Ребенок беспокойный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) были упорные кожные высыпания.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7).
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму **ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ** (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

74.Задача

Пациенту произведена операция по поводу рубцового сужения гортани.

Введена трахеостомическая трубка для постоянного ношения. Через 10 дней после операции выписан домой. Во время транспортировки у пациента ухудшилось дыхание.

Задания

1. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму **«ПОСТАНОВКА БАНОК»** (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Лозартан в таблетках .(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)

75. Задача

Активное посещение ребенка 3-х месяцев жизни. На искусственном вскармливании с 1,5 мес. возраста, страдает запорами. Два дня не было стула, ребенок беспокоен, кричит, ножки прижимает к животу, сучит ножками, кожные покровы чистые. Живот умеренно вздут, газы не отходят, температура тела 36,7° С, пульс 132 уд./мин., ЧДД 44 в минуту.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. (ПК2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно **«подача СУДНА И МОЧЕПРИЕМНИКА, ПРИМЕНЕНИЕ ПОДКЛАДНОГО КРУГА»** (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).

76.Задача

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента. Составьте алгоритм действий медицинской сестры (ПК 2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7)
2. Выполнить манипуляцию согласно алгоритму «УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА, НОСА, ГЛАЗАМИ» (ПК2.1.,2.2,2.5,2.6).
3. Выпишите рецепт Клонидин в таблетках.(ПК 2.6)
4. Оценка портфолио (ОК 1-13)