

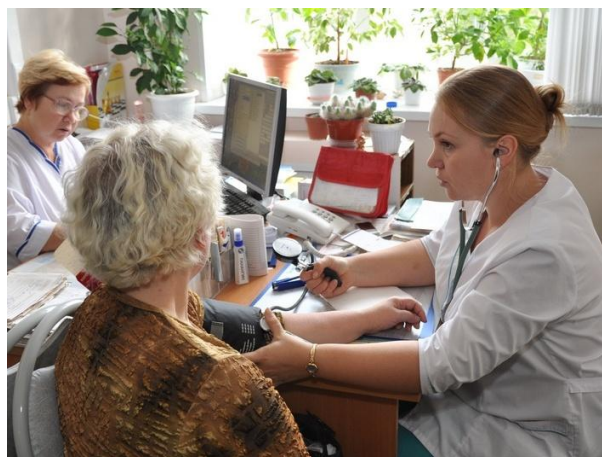
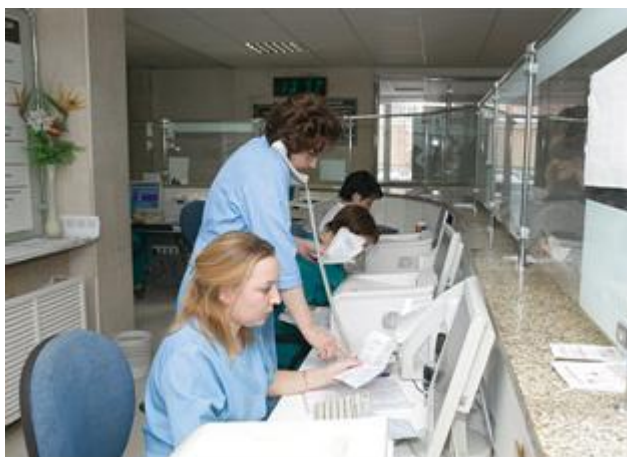


**КГБОУДПО
ККЦПКССМО**



ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

Рабочая тетрадь



**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

Рабочая тетрадь

**Красноярск
2016**

Авторский коллектив: Л. С. Барсукова, А. В. Высоцкая, И. Н. Захарова, В. Н. Миняева, М. Б. Северина, О. А. Тонких, Е. Ю. Фролова, Г. А. Хороненко

Редактор: Е. А. Никитина

Первичная медико-профилактическая помощь населению:
П 26 рабочая тетрадь / М. Б. Северина и др. – Красноярск: КГБОУДПО ККЦПКССМО, 2016. – 118 с.

Рабочая тетрадь представляет собой комплект практических заданий для самостоятельной (аудиторной и внеаудиторной) работы, составленных в соответствии с требованиями к освоению программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению».

Содержит систематизированную информацию в виде графологических структур, схем, тестовых заданий различной формы и степени сложности, упражнений, таблиц, рисунков для диагностики проблем, ситуационных задач, творческих заданий. Тематика рабочей тетради охватывает разделы заболеваний терапевтического профиля, инфекционной безопасности и контроля, неотложных состояний, информатики.

Сборник предназначен для слушателей, повышающих квалификацию на цикле «Первичная медико-профилактическая помощь населению» по специальности «Сестринское дело».

Оглавление

Предисловие	4
1. Система и политика здравоохранения в РФ	5
2. Сестринский процесс в кардиологии	16
3. Сестринский процесс в пульмонологии	19
4. Сестринский процесс в гематологии	26
5. Сестринский процесс в гастроэнтерологии	33
6. Сестринский процесс в нефрологии	42
7. Сестринский процесс в эндокринологии	48
8. Инфекционные болезни.....	62
9. Сестринское дело в хирургии и травматологии	68
10. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	79
11. Неотложная помощь	100
12. Медицинская информатика	116

Предисловие

Качеству оказания медицинских услуг населению практическое здравоохранение предъявляет высокие требования.

Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием на этапе базисного контроля проводит мониторинг качества знаний слушателей. Анализ результатов мониторинговых исследований показал, что на циклах последипломной подготовки особое внимание следует обратить на развитие общей и профессиональной компетентности работающих специалистов.

Поиск путей усовершенствования знаний с целью создания условий для качественного усвоения учебной информации послужил поводом для создания настоящего пособия, позволяющего самостоятельно, без ограничения во времени, осваивать учебный материал по программе обучения.

Рабочая тетрадь содержит 12 разделов программы последипломной подготовки по специальности «Сестринское дело», представляет собой комплект индивидуальных заданий в виде тестов различной формы и степени сложности, упражнений, таблиц, рисунков для диагностики проблем, ситуационных задач, творческих заданий. Кроме заданий по тематике специальности в рабочую тетрадь включены темы: инфекционная безопасность и контроль, неотложные состояния, медицинская информатика.

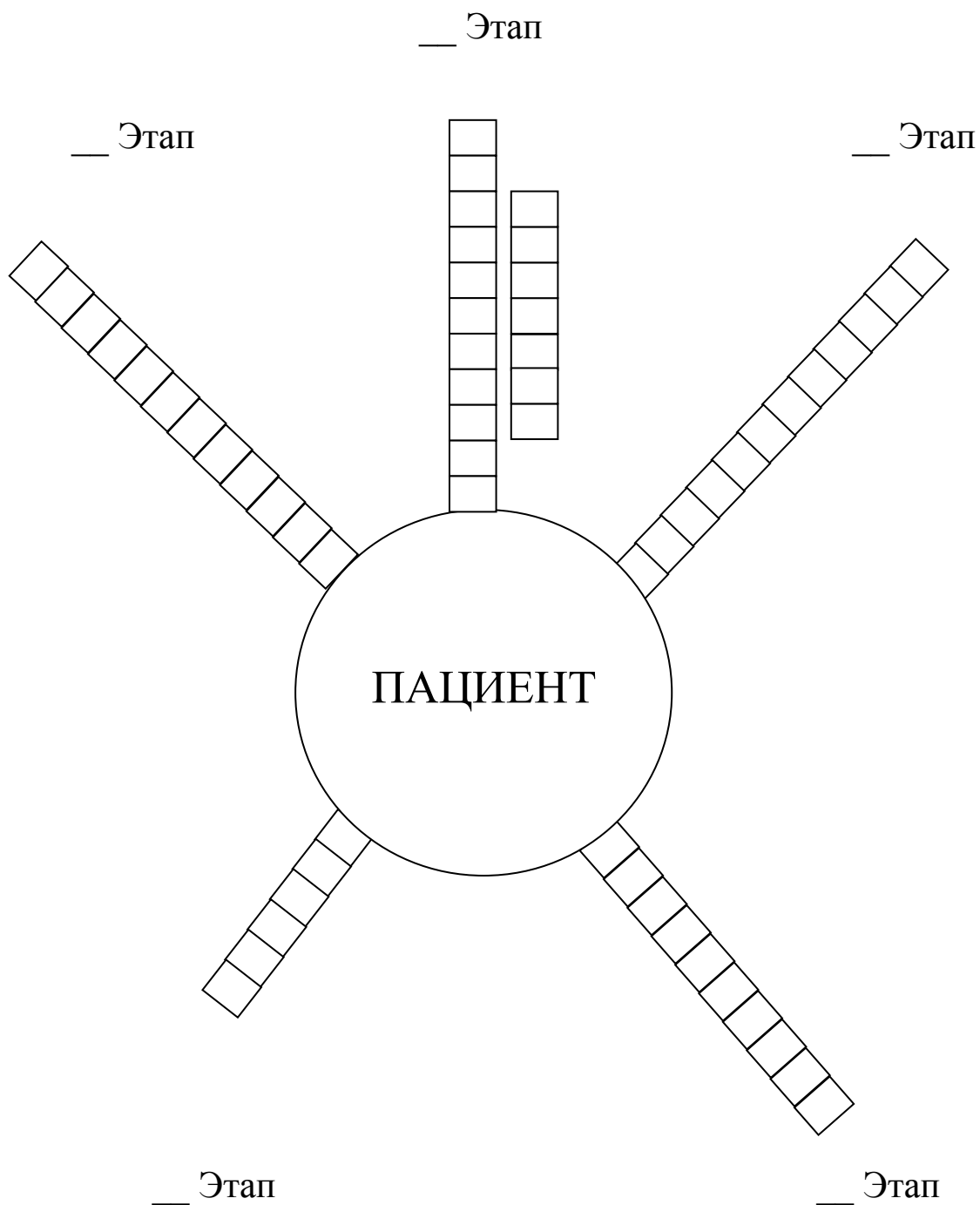
Задания необходимо выполнять, следуя методическим указаниям, имеющимся в каждом разделе. Перед выполнением заданий рекомендуется изучить теоретический материал и предложенную дополнительную литературу.

Успешное решение заданий позволит воспроизвести полученную на теоретических занятиях информацию, усвоить новую терминологию и понятия, применить знания при выполнении практических заданий, выполняя задания, составленные в форме клинических задач.

Рабочая тетрадь предназначена для слушателей центров повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием, обучающихся на циклах: «Первичная медико-профилактическая помощь населению» по специальности «Сестринское дело».

1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации

1.1. Впишите пять этапов сестринского процесса, укажите нумерацию:



1.2. Составьте задачу по образцу:

Образцы для составления задач

Задача № 1

Пациент, 65 лет, пенсионер, одинокий, проживает в благоустроенной квартире. Медсестра при сестринском обследовании установила: жалобы на типичные приступообразные боли за грудиной сжимающего характера не более 1 раза в день по 2-3 минуты с иррадиацией в левую руку, возникающие при подъеме на 1-2 ступеньки лестницы первого этажа. Беспокоит одышка при ходьбе. Ночью внезапно проснулся от приступа удушья с затрудненным вдохом, сердцебиение.

Объективно: положение вынужденное, сидя, акроцианоз. Удушье с затрудненным вдохом, ЧДД – 36 в мин., отходит пеннистая мокрота с прожилками крови, дыхание клакочущее. ЧСС – 118 в мин., пульс – 101 в мин., слабого наполнения. АД 60/20 мм рт. ст. Отеки голеней и стоп, задержка стула два дня, не мочится 12 часов.

Задача № 2

Пациент, 72 года, инвалид второй группы, женат, живет в благоустроенной квартире, имеет трех взрослых детей.

При сестринском обследовании медсестра выявила: жалобы на сильную головную боль, мелькание «мушек» перед глазами, пошатывание при ходьбе, чувство онемения пальцев левой руки, тошноту, слабость, одышку при незначительной физической нагрузке.

В течение 25 лет отмечает повышение АД по типу кризов.

Объективно: состояние средней тяжести, повышенного питания, лицо гиперемировано, акроцианоз.

Задание

1. Поставьте сестринский диагноз с отражением сестринских проблем, учитывая жалобы пациента, данные объективного осмотра.

2. Составьте план действий.

3. Определите способы и методы достижения цели.

4. Оцените свои действия.

Задача

[illegible]

1.3. Выделите проблемы пациента по заболеванию:

Настоящие проблемы	1. Приоритетные	
	а.	
	б.	
	в.	
	2. Промежуточные	
	а.	
	б.	
	в.	
	г.	
	д.	
Потенциальные проблемы	е.	
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
Нарушенные физиологические потребности пациента:	5.	
	6.	
	7.	

1.4. Планирование сестринского процесса:

№ п/п	Краткосрочные цели	№ п/п	Долгосрочные цели
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	
26		26	
27		27	
28		28	
29		29	
30		30	
31		31	

1.5. Впишите независимые, зависимые, взаимозависимые сестринские вмешательства.

Сестринские вмешательства

Независимые

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Зависимые

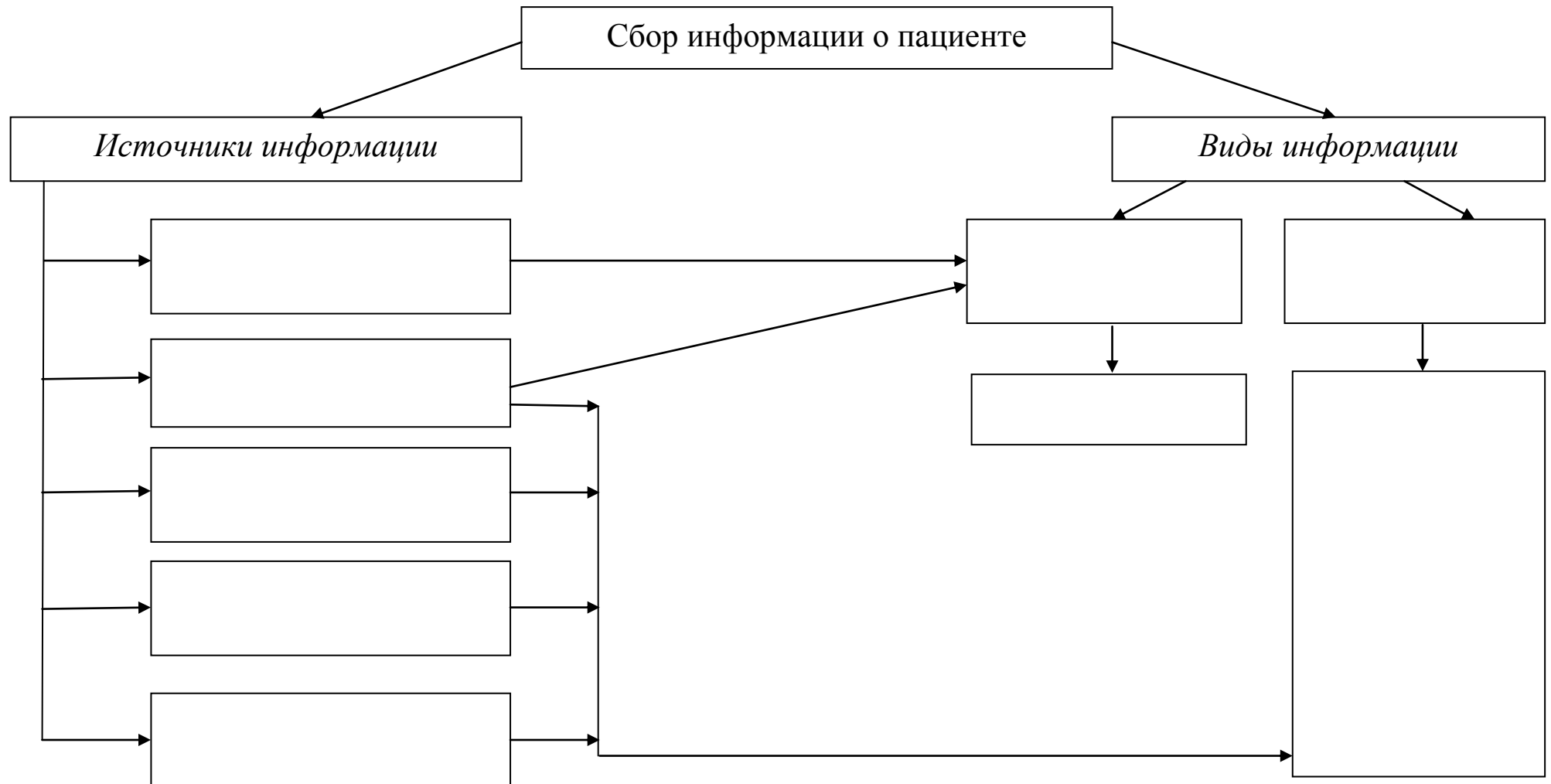
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Взаимозависимые

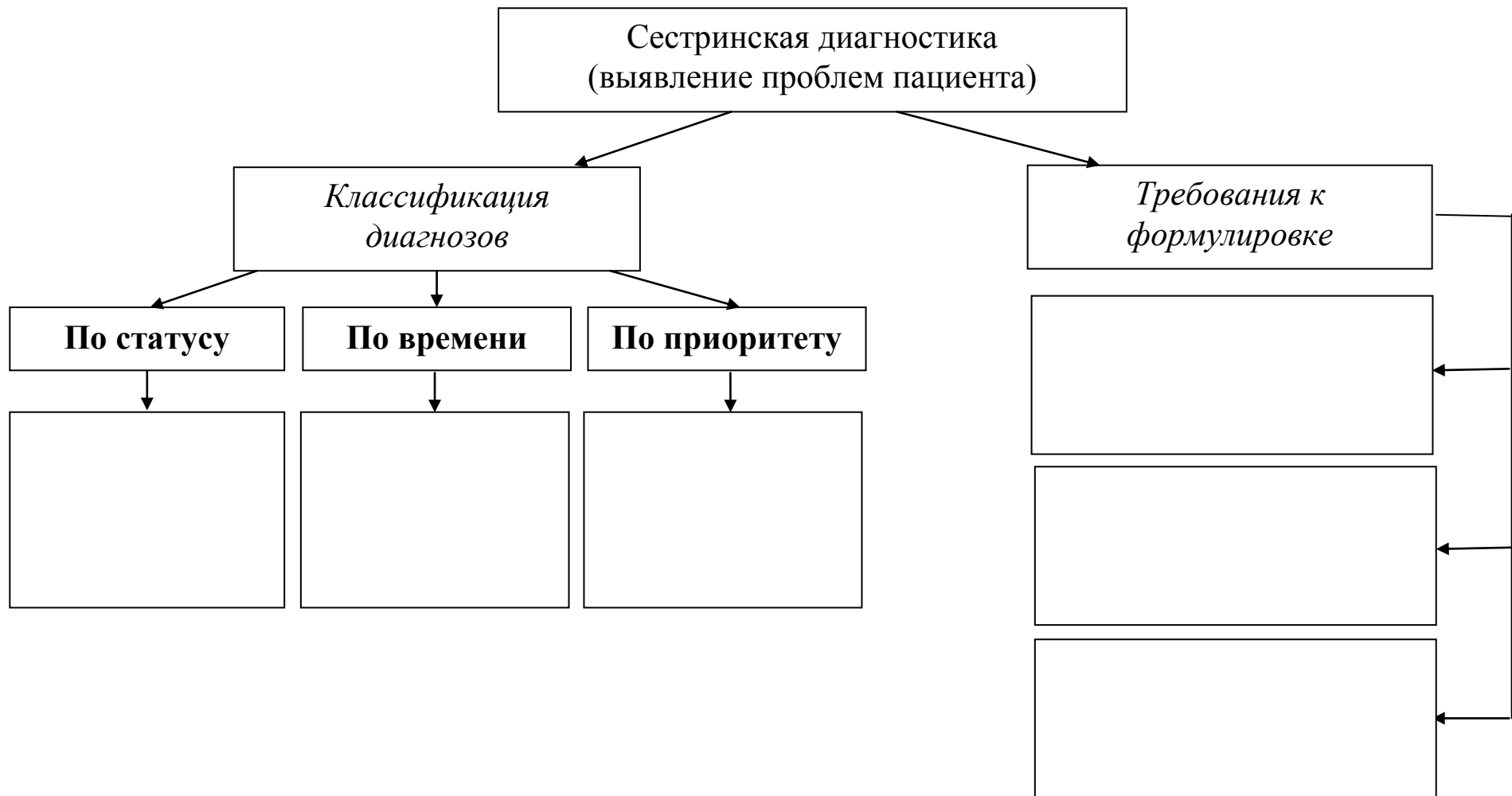
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

1.6. Заполните кластеры:

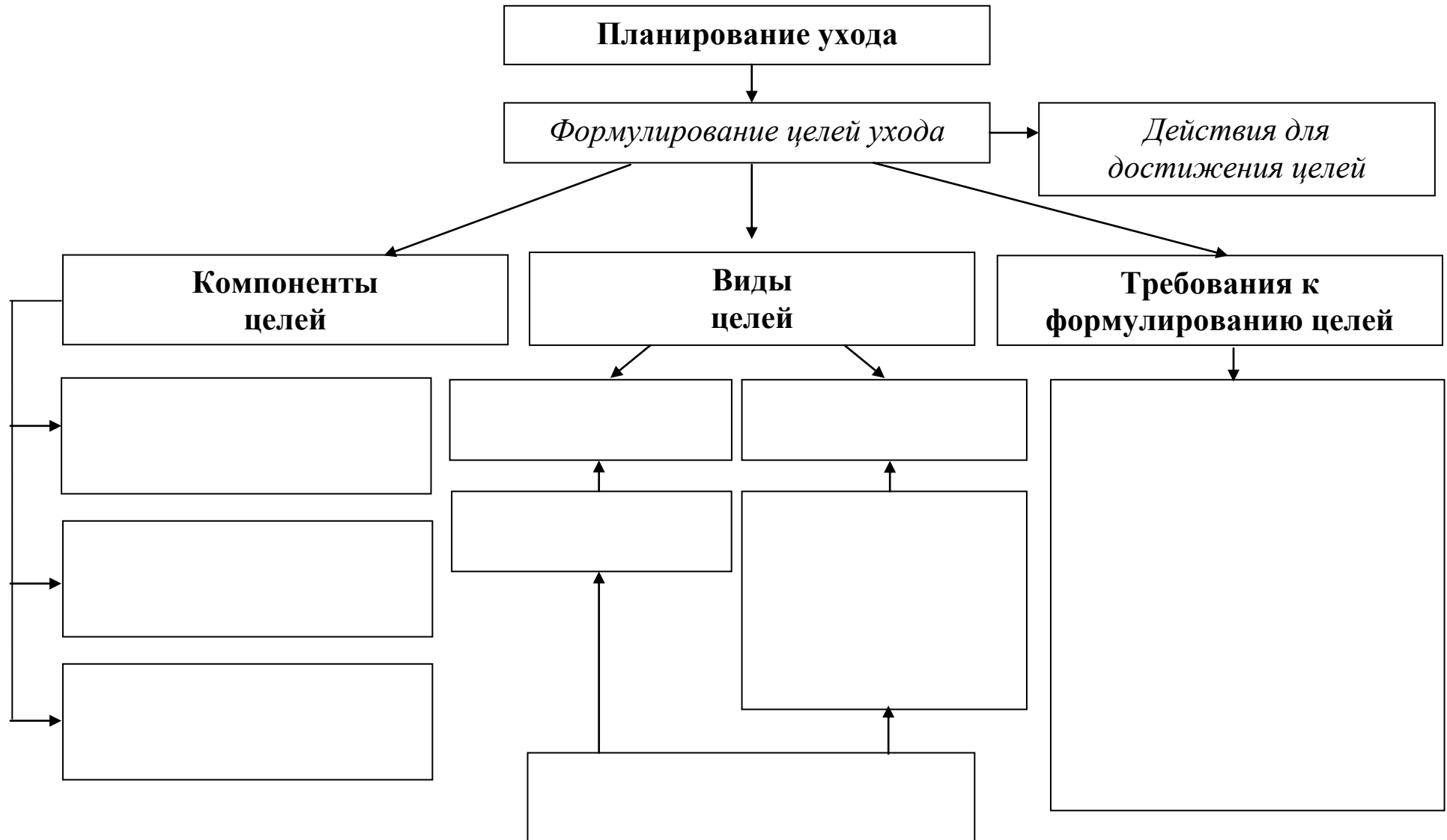
Содержание первого этапа сестринского процесса



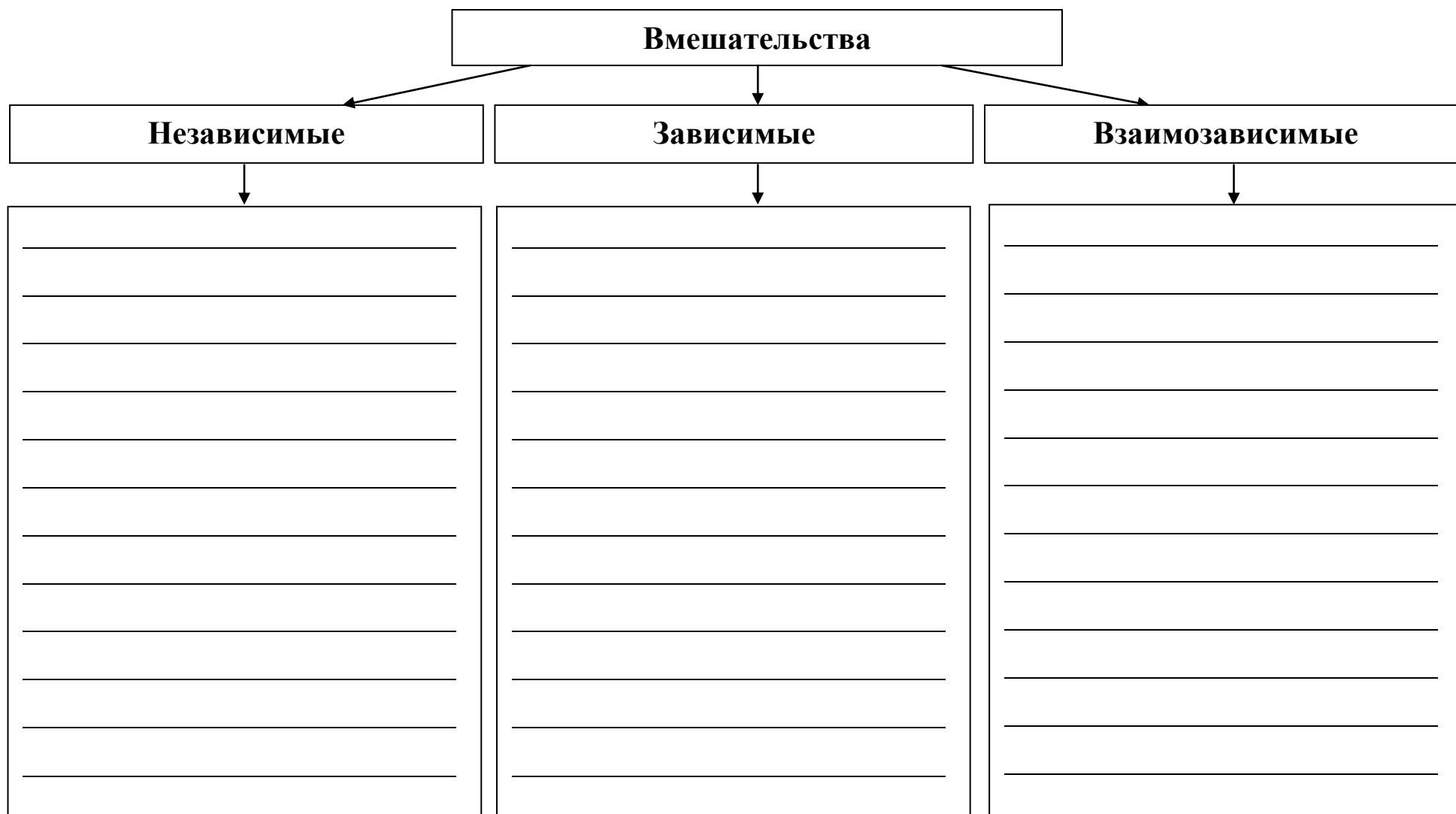
Содержание второго этапа сестринского процесса



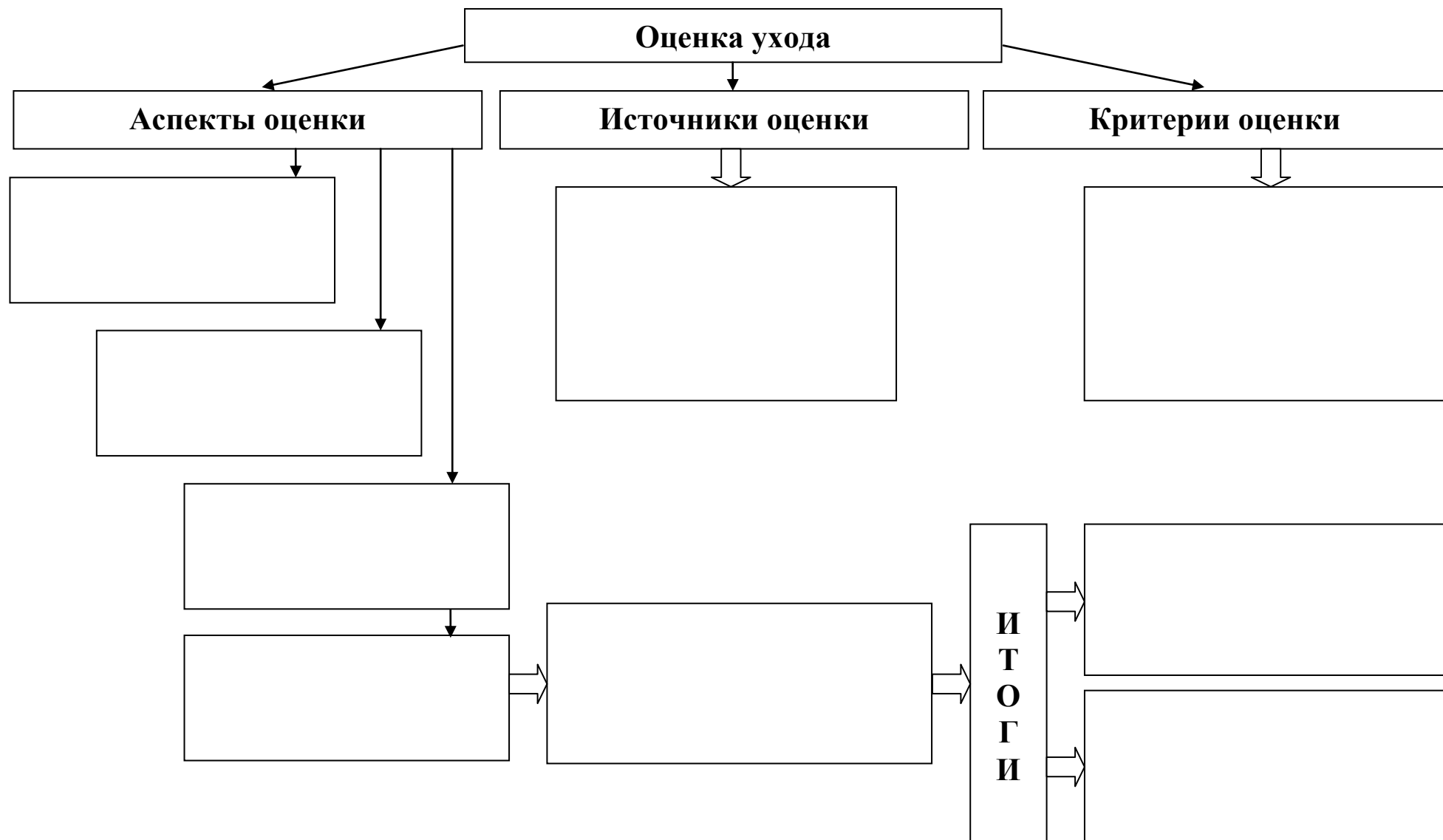
Содержание третьего этапа сестринского процесса



Четвертый этап сестринского процесса



Пятый этап сестринского процесса



2. Сестринский процесс в кардиологии

2.1. Заполните таблицу: составьте перечень лекарственных препаратов согласно международным названиям

1. Бисопролол	
2. Метопролол	
3. Диротон	
4. Нифедипин	
5. Симвастатин	

Перечень лекарственных препаратов:

- | | | |
|---------------|----------------|----------------|
| 1. Вазилип | 6. Зокор | 11. Коронал |
| 2. Лизиноприл | 7. Беталок | 12. Бисогамма |
| 3. Адалат | 8. Кордипин | 13. Кордафлекс |
| 4. Арител | 9. Нифекард | 14. Симвастол |
| 5. Корвитол | 10. Вазокардин | 15. Небилет |

2.2. Соответствие патологического состояния препаратам для оказания неотложной помощи:

Найдите ошибку в ответах

А. Стенокардия	1. Нитроглицерин 2. Нитроминт
Б. ОИМ	1. Коринфар 2. Клофелин 3. Пентамин
В. Отек легкого	1. Нитроглицерин 2. Аспирин 3. Гепарин
Г. Кардиогенный шок	1. Фуросемид 2. Перлинганит 3. Спирт 33%
Д. Гипертонический криз	1. Реополиглюкин 2. Адреналин 3. Дофамин 4. Пентамин

2.3. Составьте кроссворд на одну из тем:

Гипертоническая болезнь
Острый инфаркт миокарда
Стенокардия

2.4. Составьте рекомендации пациенту, тема: «Профилактика гипертонической болезни»

[illegible]

3. Сестринский процесс в пульмонологии

3.1. Дайте расшифровку терминов:

Ателектаз – _____

Пневмоторакс – _____

Кровохарканье – _____

Кашель – _____

Гидроторакс – _____

Обструкция – _____

Пневмосклероз – _____

Бифуркация – _____

Одышка – _____

Апноэ – _____

Ортопноэ – _____

Агенезия – _____

Полипноэ – _____

Небулайзер – _____

Тахипноэ – _____

3.2. Выполните практические задания:

Таблица стандартных значений пиковой скорости выдоха (ПСВ), л/мин.

Рост, см	Возраст, лет								
	20-25	30	35	40	45	50	60	65	70
мужчины									
160	572	560	548	536	524	512	488	476	464
168	597	584	572	559	547	534	509	496	484
175	625	612	599	586	573	560	533	520	507
183	654	640	626	613	599	585	558	544	530
191	679	665	650	636	622	608	579	565	551
женщины									
145	337	366	356	345	335	324	303	293	282
152	403	392	382	371	361	350	329	319	308
160	433	422	412	401	391	380	359	349	338
168	459	448	438	427	417	406	385	375	364
175	489	478	468	457	447	436	415	405	394

Задание:

а) используя пикфлоуметр, измерьте свою ПСВ

б) запишите показания _____

в) оцените результат по предложенным таблицам _____

г) сделайте выводы на основании полученных результатов

[illegible]

3.3. Перечислите факторы риска ХОБЛ

Внутренние факторы:

Внешние факторы:

3.4. Составьте рекомендации для пациентов с бронхиальной астмой, находящихся на стационарном и амбулаторном лечении

Рекомендации для пациентов, находящихся на стационарном лечении:

Рекомендации для пациентов, находящихся на амбулаторном лечении:

3.5. Укажите факторы риска заболеваний бронхо-легочной системы, по каждому из них разработайте комплекс мер, направленных на пропаганду здорового образа жизни

а) _____

б) _____

в) _____

г) _____

д) _____

3.6. Перечислите дополнительные методы лечения больных с бронхо-легочной патологией:

№ п/п	Метод	Краткая характеристика метода
<i>1</i>		
<i>2</i>		
<i>3</i>		
<i>4</i>		
<i>5</i>		
<i>6</i>		
<i>7</i>		
<i>8</i>		
<i>9</i>		
<i>10</i>		
<i>11</i>		

4. Сестринский процесс в гематологии

4.1. Дайте определение терминам:

Анемия – _____

Агранулоцитоз – _____

Базофилия – _____

Гемостатическая терапия – _____

Лейкоцитоз – _____

Эозинофилия – _____

Лимфоцитоз – _____

Нейтропения – _____

Лейкоз – _____

Эритроцитоз – _____

Гемоглобин – _____

Железодефицитная анемия – _____

Трепанобиопсия – _____

Стернальная пункция – _____

Миелолейкоз – _____

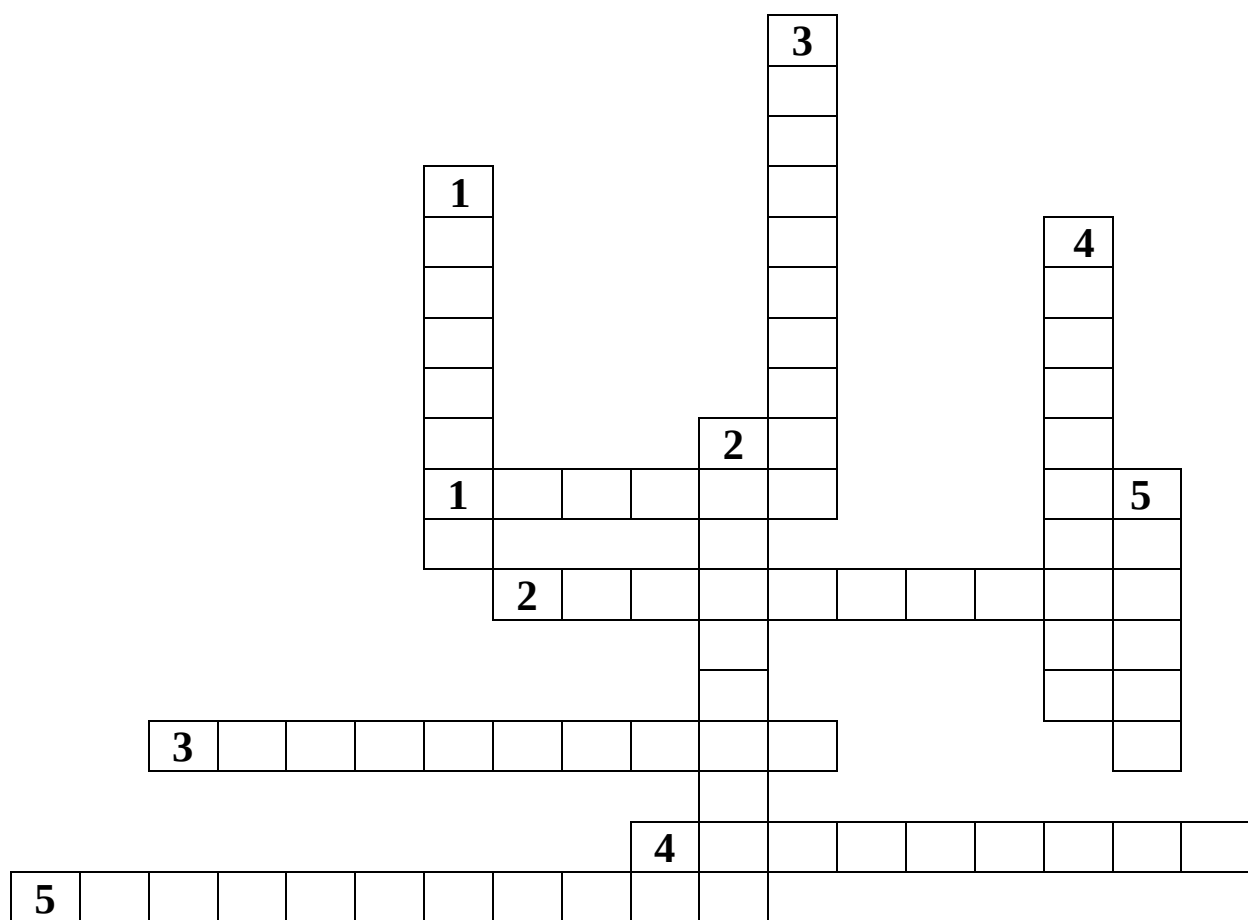
4.2. Выполните графический диктант.

На каждую фразу следует дать ответ, используя условные

обозначения: "да" - $\cap$, "нет" - ____

1. Кровяной пигмент, способный связываться с кислородом – это гемоглобин
2. Норма гемоглобина у женщин не превышает 120 г/л
3. В качестве разводящей жидкости для определения гемоглобина используют соляную кислоту
4. После чрезмерной физической нагрузки показатели клинического анализа крови изменяются
5. Для диагностики заболеваний крови используется только клинический анализ крови
6. Медицинская сестра обязана устанавливать факт кровотечения
7. Медицинская сестра самостоятельно назначает гемостатическую терапию
8. Головная боль признак анемического синдрома
9. Медицинская сестра будет рекомендовать запивать препараты железа молоком
10. Аскорбиновая кислота улучшает всасывание препаратов железа
11. Анемия может быть причиной ускорения СОЭ
12. Нейтрофилы обладают фагоцитарным действием
13. При хроническом миелолейкозе увеличивается селезенка
14. При хроническом лимфолейкозе лимфатические узлы мягкие, не спаяны с тканями, безболезненные
15. Гипосидероз это увеличение показателей сывороточного железа

4.3. Заполните кроссворд



По горизонтали:

1. Термин, обозначающий снижение гемоглобина и эритроцитов.
2. Кровяной пигмент, переносящий O_2 к тканям.
3. Повышение количества лейкоцитов при инфекционных болезнях.
4. Клетки крови, отвечающие за иммунитет.
5. Термин, обозначающий повышения эозинофилов в анализе крови.

По вертикали:

1. Лекарственный препарат для лечения хронического миелолейкоза.
2. Снижение цветового показателя при железодефицитной анемии.
3. Снижение уровня лейкоцитов.
4. Вид лейкоцитов обладающих бактерицидной, вируцидной, дезинтоксигирующей, кандидоцидной функцией.
5. Злокачественное заболевание крови

4.4. Решите ситуационные задачи, оформите письменные ответы на вопросы:

Задача № 1

Пациент К. с циррозом печени жалуется на рвоту с примесью сгустков крови, головокружение, одышку, сердцебиение. Пульс 100 уд. в минуту, АД -100/60 мм рт. ст.

1. О каком виде кровотечения идет речь.

2. Сестринские вмешательства до прихода врача.

Задача № 2

Пациентке С. с диагнозом железодефицитная анемия на почве меноррагий назначены препараты железа.

1. Дайте рекомендации по приему препаратов железа в сочетании с веществами, улучшающими их всасывание.

2. Периодичность приема препаратов с профилактической целью.

Задача № 3

Женщине в периоде лактации поставлен диагноз железодефицитной анемии, назначен Сорбифер Дурулес, который она запивает чаем.

1. Определите группу препаратов, к которой относится Сорбифер Дурулес.

2. Почему не рекомендуют запивать препараты железа чаем.

Задача № 4

У больного, находящегося в стационаре по поводу анемического синдрома, в кале обнаружены яйца лентеца широкого.

1. О какой анемии можно подумать.

2. Содержание беседы по профилактике анемии.

Задача № 5

У пациентки с гипопластической анемией внезапно ночью появился озноб, боли в мышцах, головная боль, боль в горле при глотании.

1. Дайте комментарии о причине появления проблем.

2. Объем сестринских вмешательств до прихода врача.

4.5. Составьте кроссворд, используя ключевые слова по вертикали и по горизонтали.

Пример 1:

1. Название железы, где вырабатываются Т-лимфоциты

1. Т	И	М	У	С
Р				
О				
М				
Б				
О				
Ц				
И				
Т				
О				
П				
Е				
Н				
И				
Я				

Пример 2:

1. Название кровяных пластинок, регулирующих процесс свертывания

	1. Т									
	Р									
Э	О	З	И	Н	О	Ф	И	Л	И	Я
	М									
	Б									
	О									
	Ц									
	И									
	Т									
	Ы									

4.6. Зачеркните название веществ, замедляющих всасывание препаратов железа:

Аскорбиновая кислота	Препараты кальция
Танин	Фосфаты
Фруктоза	Глютаминовая кислота
Сорбит	Тетрациклины

4.7. Составьте памятку по приему препаратов железа для пациентки с диагнозом: железодефицитная анемия.

Ситуация на выбор:

- Беременная
- Женщина в период лактации
- Женщина с меноррагиями

5. Сестринский процесс в гастроэнтерологии

5.1. Дайте расшифровку терминов:

Асцит - _____

Биопсия прицельная - _____

Гастростома - _____

Дискинезия желчных путей - _____

Желчная колика - _____

Изжога - _____

Ирригоскопия, ирригография - _____

Колоноскопия - _____

Креаторея - _____

Литолитическая терапия - _____

Малигнизация - _____

Метеоризм - _____

Печёночная энцефалопатия - _____

Пенетрация - _____

Ректороманоскопия - _____

Стеаторея - _____

Стома - _____

ФГДС - _____

Хеликобактер пилори (H.pylori) - _____

Холецистография - _____

Эрадикационная терапия - _____

5.2. Подготовьте и напишите вопросы для пациента с язвенной болезнью (что?, где?, как?, когда?). Будьте готовы к учебной ролевой игре «медсестра-пациент» по предложенным вопросам

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

5.3. Ответьте на вопросы: «да»/«нет»

1. Язвенная болезнь – кислотозависимое заболевание
2. Более 80% случаев язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки ассоциировано с НР инфекцией
3. Рецидивы язвенной болезни при лёгкой степени заболевания наблюдаются более двух раз в год
4. Язвенной болезнью чаще болеют женщины
5. Для язвенного кровотечения характерны: рвота «кофейной гущей», чёрный дегтеобразный стул
6. Для язвенной болезни характерны сезонные обострения весной и осенью
7. Для пенетрации характерна внезапная «кинжальная» боль в эпигастрии
8. УЗИ органов брюшной полости - основной метод диагностики язвенной болезни
9. Де-нол относится к группе ингибиторов протонной помпы
10. Актовегин, аевит, алоэ – репаратанты
11. Лечебное питание в фазу ремиссии язвенной болезни – диета №5 основного варианта стандартной диеты
12. Боль при язвенном кровотечении усиливается
13. Фосфолюгель – препарат группы антацидов
14. Препараты группы нестероидные противовоспалительные средства провоцируют развитие язвенной болезни

5.4. Определите возможные проблемы пациента в стадии обострения язвенной болезни

[illegible]

5.5. Назовите признаки осложнения язвенной болезни, определите тактику медсестры при клиническом проявлении осложнения язвенной болезни.

Осложнения	Клинические проявления	Тактика медицинской сестры
Кровотечение		
Перфорация		
Пенетрация		
Стеноз привратника		
Малигнизация		

5.6. Распределите перечисленные лекарственные средства в соответствующую фармакотерапевтическую группу

Препараты выбора:

омепразол, альмагель, фамотидин, панкреатин, но-шпа, фестал, контролок, аевит, бисакодил, дюспаталин, аллахол, де-нол

№	Фармакотерапевтическая группа	Лекарственные средства
1.	Ингибиторы протонной помпы	
2.	Ферменты	
3.	Слабительные	
4.	Спазмолитики	
5.	Желчегонные	
6.	Блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов	
7.	Репаранты	
8.	Антациды	
9.	Препараты висмута	

5.7. Составьте алгоритм подготовки пациента к инструментальным методам исследования согласно стандарту:

ФГС	
УЗИ органов брюшной полости	
Ирригоскопия	

5.8. Составьте рекомендации для пациента по профилактике язвенной болезни

Меры профилактики язвенной болезни:

первичная профилактика _____

вторичная профилактика _____

6. Сестринский процесс в нефрологии

6.1. Дайте расшифровку терминов:

Гомеостаз – _____

Олигурия – _____

Полиурия – _____

Анурия – _____

Поллакиурия – _____

Никтурия – _____

Энурез – _____

Протеинурия – _____

Изостенурия – _____

Пиурия – _____

Азотемия – _____

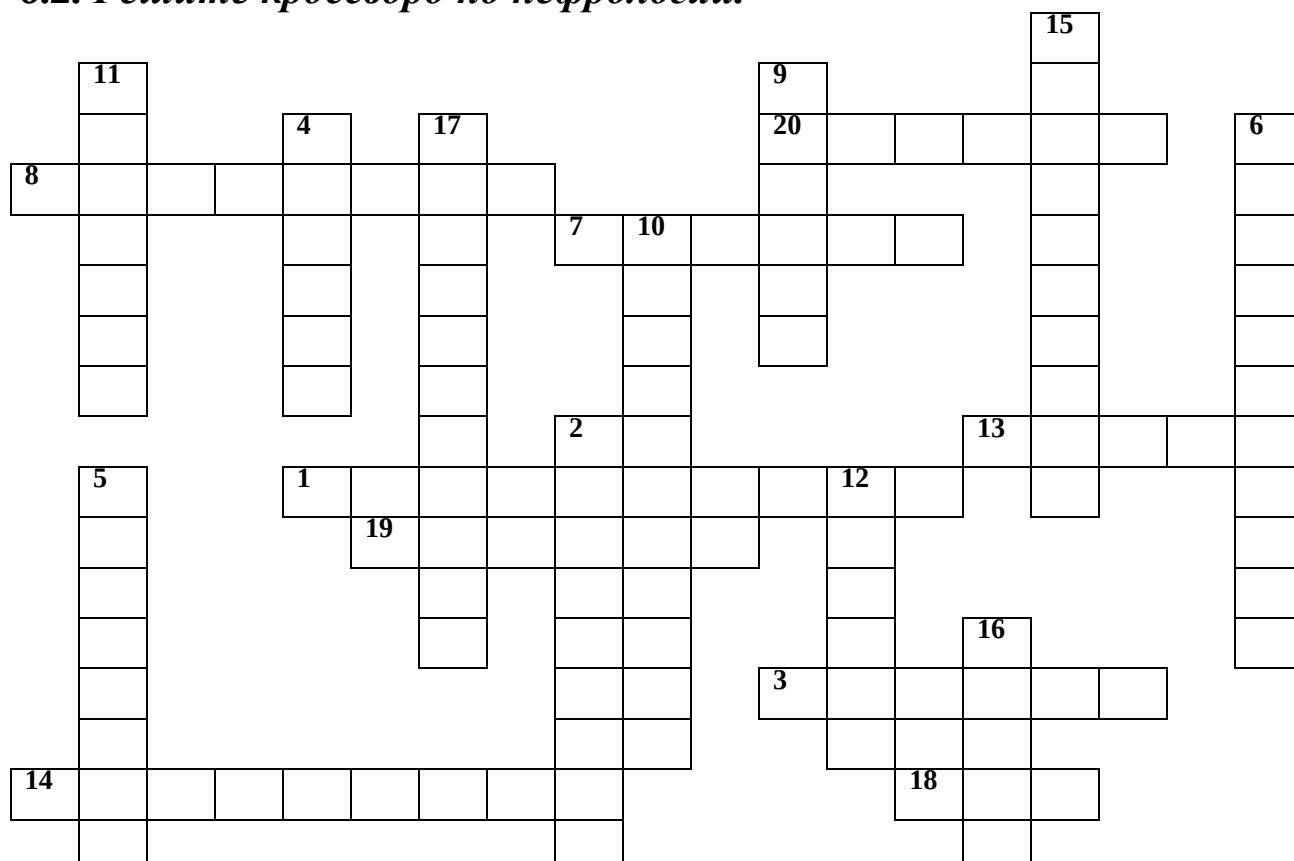
Гематурия – _____

Бактериурия – _____

Дизурия – _____

Ишурия – _____

6.2. Решите кроссворд по нефрологии.



Вопросы:

1. Наука о заболеваниях почек и МВП
2. Основная функция почек
3. Суточное выделение мочи
4. Структурная единица почки
5. Увеличение объема выделяемой мочи
6. Частое обильное мочеиспускание
7. Ночное недержание мочи
8. Повышение продуктов азотистого обмена крови
9. Лекарственное растение, применяемое при почечной патологии
10. Заболевание, сопровождающееся образованием камней в почках и МВП
11. Болезненное мочеиспускание
12. Застой мочи в мочевом пузыре
13. Симптом гломерулонефрита
14. Повышение температуры тела выше 38°C
15. При гематурии в моче находится
16. Рентгенонегативные камни
17. Заболевание всегда сопровождающиеся повышением температуры тела
18. Осложнение пиелонефрита
19. Симптомокомплекс при ХПН
20. Гной в моче

6.3. Подчеркните красным карандашом изменения в лабораторных показателях мочи, характерные для пиелонефрита:

лейкоциты, бактерии, белок, цилиндры, эритроциты, слизь, эпителий, соли, глюкоза

6.4. Подчеркните синим карандашом изменения в лабораторных показателях мочи, характерные для гломерулонефрита:

лейкоциты, бактерии, белок, цилиндры, эритроциты, слизь, эпителий, соли, глюкоза

6.5. Перечислите сестринские диагнозы больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей и дайте их краткую характеристику

№ п/п	Сестринский диагноз	Характеристика
1		
2		
3		
4		

5		
6		
7		
8		
9		
10		

6.6. Перечислите методы наблюдения за отеками.

№ п/п	Методы
1	
2	
3	

4	
5	

6.7. Впишите рекомендуемые и не рекомендуемые продукты питания при мочекаменной болезни при наличии солей различного происхождения.

Состав	Рекомендуемые продукты	Не рекомендуемые продукты
Ураты		
Оксалаты		
Фосфорно-кальциевые соли		

7. Сестринский процесс в эндокринологии

7.1. Закончите мысль в предложении, вписав правильные ответы:

1. Влияние инсулина на уровень сахара крови _____

2. Название гормона поджелудочной железы, повышающего уровень глюкозы в крови _____
3. Наличие сахара в моче это _____
4. Уровень сахара крови у здорового человека _____
5. Название острого осложнения сахарного диабета, сопровождающегося запахом ацетона в выдыхаемом воздухе

6. Название комы при сахарном диабете (СД), сопровождающейся судорогами _____
7. Термин, означающий повышение сахара крови

8. Название лекарственного препарата, вводимого при гипогликемической коме _____
9. Время голодания перед взятием анализа крови на сахар _____ часов
10. Продукты, которые резко ограничиваются или исключаются в диете №9 _____

11. Соотношение количества углеводов, белков и жиров при сахарном диабете _____
12. Продолжительность действия актрапида _____ часов
13. Причины гипогликемии _____

14. Назовите йодсодержащие гормоны щитовидной железы ____

15. Наиболее распространенный метод диагностики эндемического зоба _____

Дайте расшифровку терминов:

16. Гипергликемия – _____

17. Гипогликемия – _____

18. Кетоацидоз – _____

19. Ретинопатия – _____

20. Аглюкозурия – _____

21. Нефропатия – _____

22. Полиурия – _____

23. Полифагия – _____

24. Нейропатия – _____

25. Стоматит – _____

26. Микроангиопатия – _____

27. Макроангиопатия – _____

7.2. Подготовьте вопросы для беседы с пациентом, больным сахарным диабетом: составьте таблицу вопросов.

Подготовьтесь взять интервью у коллеги, используя составленные вопросы

Пример:

Закрытые вопросы (да или нет)	Открытые вопросы (что? где? когда? какие? как?)
1. Вы ранее сдавали анализ крови на сахар? _____	1. Сколько часов необходимо воздержаться от приема пищи перед исследованием крови на сахар?
2. _____ _____ _____	2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____	3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____	4. _____ _____ _____

5. _____ _____ _____	5. _____ _____ _____
6. _____ _____ _____	6. _____ _____ _____
7. _____ _____ _____	7. _____ _____ _____
8. _____ _____ _____	8. _____ _____ _____
9. _____ _____ _____	9. _____ _____ _____
10. Вы обучались в школе диабета? _____	10. В каком году вы обучались в школе диабета последний раз? _____

7.3. Выполните творческое задание. Составьте диабетическое лото по предложенным темам (на выбор):

- Профилактика сахарного диабета
- Медикаментозное лечение сахарного диабета
- Немедикаментозное лечение сахарного диабета

Подготовьтесь к учебной игре: «Медицинская сестра – пациент». (Выберите роль на ваше усмотрение, согласуйте с коллегой. Участвуйте в тренинге по предложенным вопросам коллег. При затруднениях обратитесь за консультацией к преподавателю).

Вопросы для лото по теме «Физическая нагрузка и сахарный диабет» (пример)

1. Влияние физической нагрузки на уровень сахара в крови	2. Количество дополнительных хлебных единиц, которые необходимо съесть перед физической нагрузкой (незапланированной)	3. Основной принцип подбора физической нагрузки для пациента
4. Как классифицируется физическая нагрузка по времени?	5. На сколько процентов надо снизить дозу вводимого инсулина перед суперинтенсивной физической нагрузкой	6. Как классифицируется физическая нагрузка по планированию

Ответы для лото по теме «Физическая нагрузка и сахарный диабет» (пример)

1. снижает уровень сахара	2. 1-2 ХЕ	3. индивидуальный подбор
4. кратковременная и длительная	5. 50%	6. запланированная и незапланированная

1.	2.	3.
4.	5.	6.

7.4. Составьте таблицу дифференциальной диагностики сахарного диабета I и II типа:

Критерии	I тип	II тип
Возраст		
Недостаточность инсулина		
Ранние симптомы		
Принципы лечения		
Меры профилактики		

7.5. *Определите и обоснуйте сестринские вмешательства.*

Пациентка, 26 лет, с сахарным диабетом выписана из стационара. Пациентке назначено:

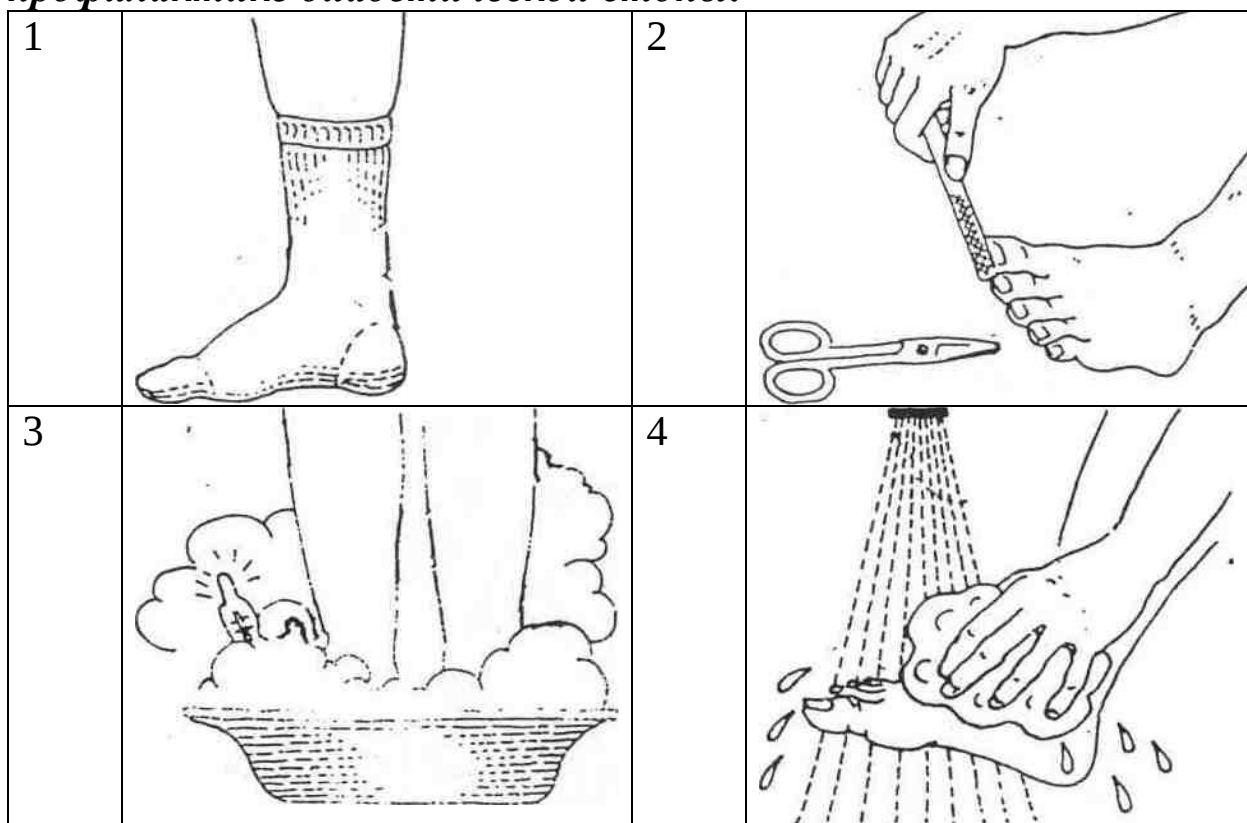
1. Диета №9
2. Гликемический профиль
3. Хумалог 6 ЕД - 8⁰⁰, 6 ЕД – 13⁰⁰, 6 ЕД – 18⁰⁰.
4. Лантус 14 ЕД в 22⁰⁰.

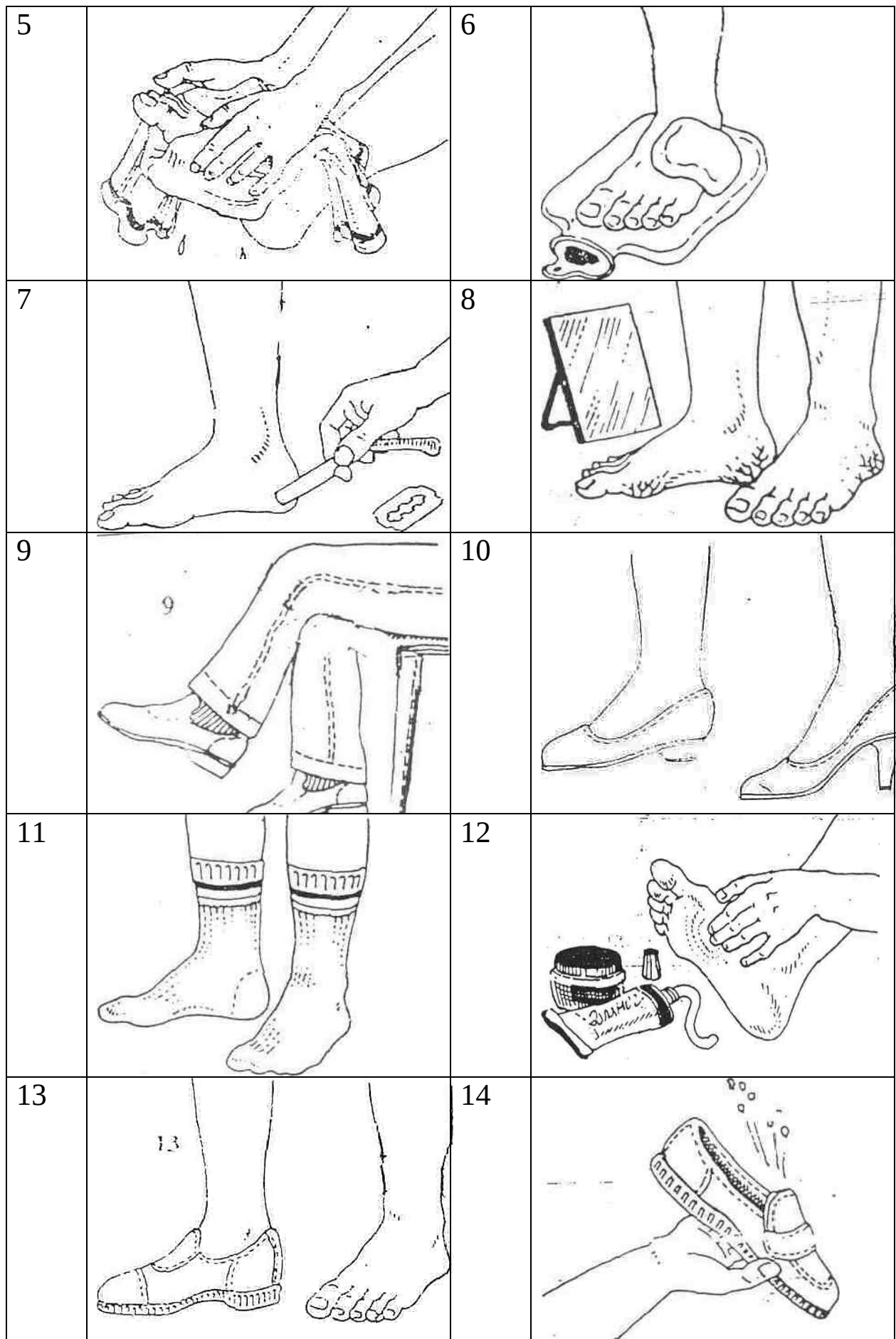
а) заполните таблицу

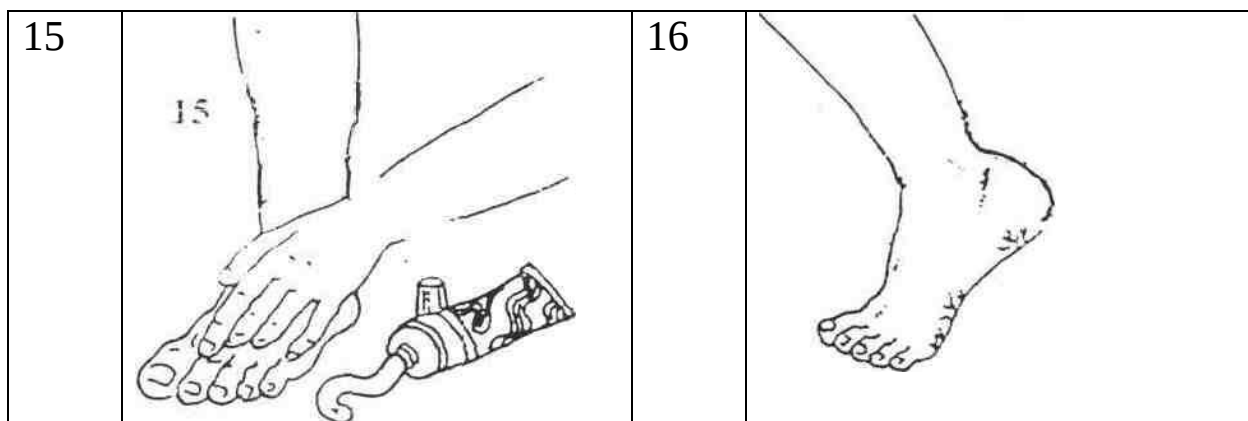
Сестринские вмешательства	Мотивация
Зависимые 1. _____ _____ 2. _____ _____ 3. _____ _____ 4. _____ _____	По назначению врача
Независимые 1. _____ _____ 2. _____ _____ 3. _____ _____ 4. _____ _____	Самостоятельно (в рамках компетентности медсестры)

б) составьте алгоритм подготовки пациента к проведению гликемического профиля (используйте свой опыт работы):

7.6. Дайте рекомендации пациенту с сахарным диабетом по профилактике диабетической стопы:



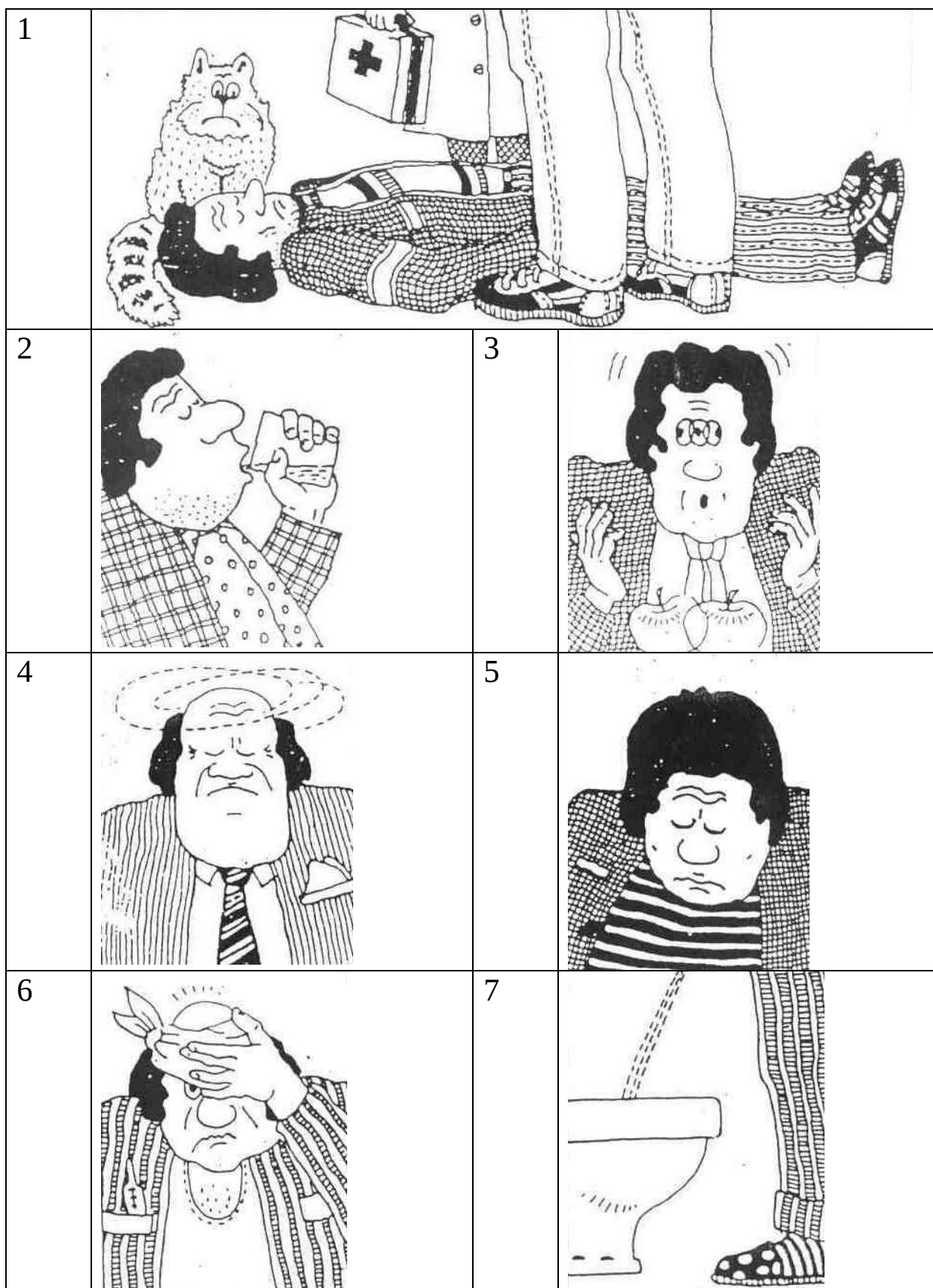


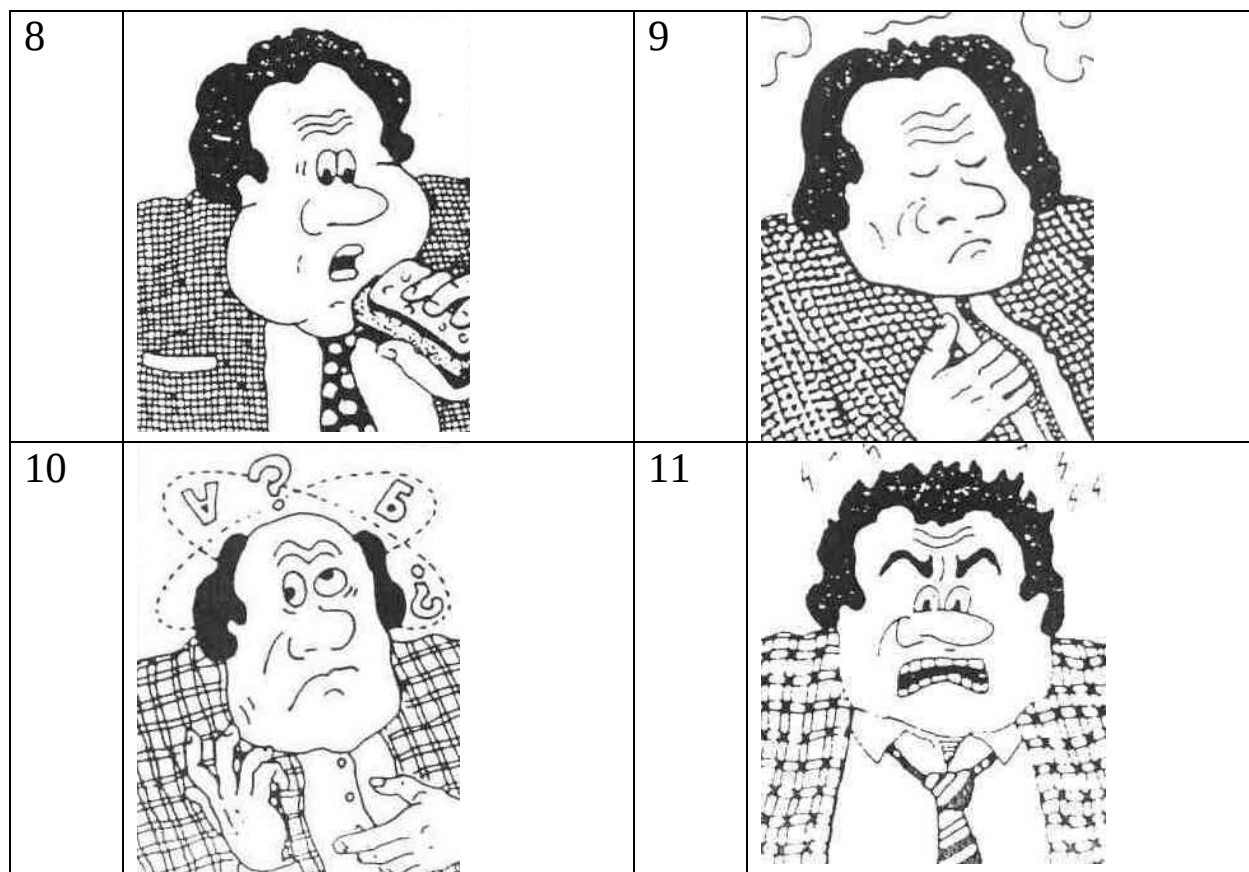


№	Рекомендация	Обоснование
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

7.7. Определите проблемы пациента, используя рисунки, и выделите приоритеты при гипо- и гиперсостояниях у больных сахарным диабетом:





	Гипогликемия	Гипергликемия
Приоритетные проблемы		

Независимые
сестринские
вмешательства

8. Инфекционные болезни

8.1. Дайте расшифровку терминов (понятий, формулировок)

Адгезивность и инвазивность микроорганизмов - _____

Инкубационный период - _____

Инфекционный процесс или инфекция – _____

Носительство патогенных микроорганизмов - _____

Пандемия - _____

Спорадическая заболеваемость - _____

Тенезмы - _____

Фактор передачи - _____

Экзантема - _____

Экзотоксины - _____

Энантема - _____

Эндотоксины - _____

Эпидемическая вспышка - _____

Эпидемический очаг - _____

8.2. Заполните таблицу

«Характеристики сыпи при инфекционных заболеваниях».

Оцениваемые параметры	Корь	Ветряная оспа	Краснуха	Скарлатина
Сроки появления				
Порядок высыпания				
Характер сыпи				
Локализация				
Количество (единичные, необильные, множественные)				
Цвет				
Размеры элементов				
Форма и края элементов сыпи				

8.3. Заполните таблицу

«Сроки карантина при инфекционных заболеваниях»

Наименование заболевания	Ветряная оспа, корь, краснуха	ОКИ	Гепатит А
Срок карантина			

8.4. Заполните таблицу

«Схема противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге, направленных на звенья эпидемического процесса»

Источник инфекции	
Пути передачи	
Контактные лица	

8.5. Перечислите группы продуктов, не рекомендуемые к употреблению в остром периоде ОКИ

8.6. Составьте план беседы при сборе анамнеза у пациента с предварительным диагнозом: острая кишечная инфекция (ОКИ)

9. Сестринское дело в хирургии и травматологии

9.1. Дайте определение терминам:

Кровотечение _____

Рана _____

Вывих _____

Контрактура _____

Анкилоз _____

Некроз _____

Острый живот _____

9.2. Обозначьте краткосрочные и долгосрочные цели при закрытом переломе конечностей

краткосрочные	долгосрочные
1. _____ _____ _____	1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____	2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____	3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____	4. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____	5. _____ _____ _____

9.3. Классифицируйте признаки травмы по предложенной таблице

Общие симптомы травмы	Абсолютные признаки перелома	Дополнительные симптомы перелома
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.

9.4. Составьте план санитарно-просветительной работы по профилактике травматизма:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

9.5. Дайте рекомендации по восстановлению функции повреждённой конечности.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

9.6. Заполните таблицу: укажите признаки переломов в соответствии с классификацией:

<i>относительные признаки переломов</i>	<i>абсолютные признаки переломов</i>
1.	1.
2.	2.
3.	3.

9.7. Укажите причины травматического шока:

9.8. Перечислите меры неотложной помощи при травматическом шоке:

1. _____
2. _____
3. _____

9.9. Решите ситуационные задачи, оформите письменные ответы на вопросы.

Задача № 1

На ФАП попутным транспортом с места автодорожного происшествия доставлен мужчина в возрасте 20 лет. Без сознания. Ссадины на лице, асимметрия складок, анизокория. Локальная

припухлость мягких тканей в правой теменно-височной области. Пульс – 100/70 мм рт. ст. Признаков повреждения органов грудной клетки и живота не установлено.

Задание:

1. Оцените состояние пациента.

2. Ваш предполагаемый диагноз

3. Тактика медсестры

Задача № 2

Юноша, 16 лет, играя в футбол, упал на левую руку.

Беспокоят боли в области ключицы. Положение пострадавшего вынужденное: тело наклонено в сторону повреждения, здоровая рука поддерживает согнутое предплечье руки и прижимает ее к туловищу. Пульс на левой лучевой артерии удовлетворительного наполнения, чувствительность пальцев кисти сохранена. Отмечается умеренная припухлость и болезненность при пальпации в области левой ключицы. Активные и пассивные движения в левом плечевом суставе сильно ограничены из-за болей.

Задание:

1. Оцените состояние пациента.

2. Объем первой доврачебной помощи

3. Дополнительное обследование, необходимое пострадавшему

4. Дальнейшая тактика медсестры

9.10. Методы определения площади ожога, не требующие специального оснащения:

1. _____

2. _____

9.11. Закончите мысль в предложении:

Ожоговый шок развивается при ожогах свыше _____ %
поверхности тела.

9.12. Заполните таблицу: впишите симптомы в соответствии со степенью ожога

I степень		II степень
III степень		IV степень

9.13. Перечислите меры неотложной помощи при ожогах:

1. _____
2. _____
3. _____

4. _____

5. _____

9.14. Дopiшите предложения

Периоды, существующие в клинике отморожения: _____

При отморожении в первом периоде накладывается

_____ повязка.

В клинике второго периода отморожения выделяют _____ степени

9.15. Определите соответствие степени тяжести и клиники отморожения, соединив блоки графструктуры с помощью стрелок

I	некроз
II	пузыри с геморрагическим содержимым
III	боль, отек, цианоз
IV	пузыри с серозным содержимым

9.16. Заполните таблицу по неотложной помощи при отморожениях:

Период отморожения	Объем помощи
I.	
II.	

9.17. Решите ситуационную задачу:

Задача

Рабочий в терапевтическом отделении устранял неполадку. При работе с электрощитом получил травму: возникла вспышка.

Беспокоит боль, слезотечение, светобоязнь. Кожа лица гиперемирована, отек, следы опаленности. Кожа кистей гиперемирована, множество мелких пузырей с серозным содержимым.

Задание

1. Ваш предполагаемый диагноз

2. Тактика медсестры

3. Объем неотложной помощи

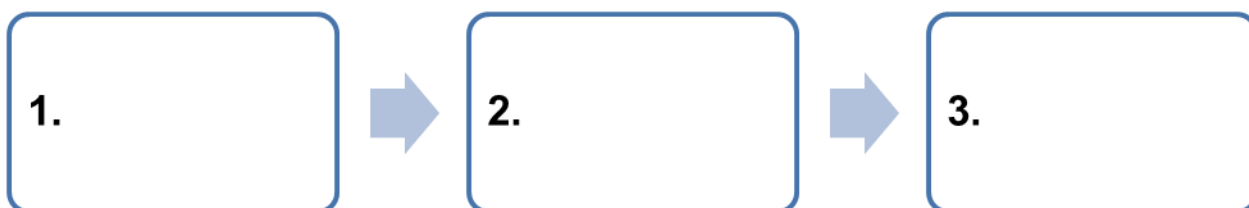
4. Возможные осложнения

10. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль

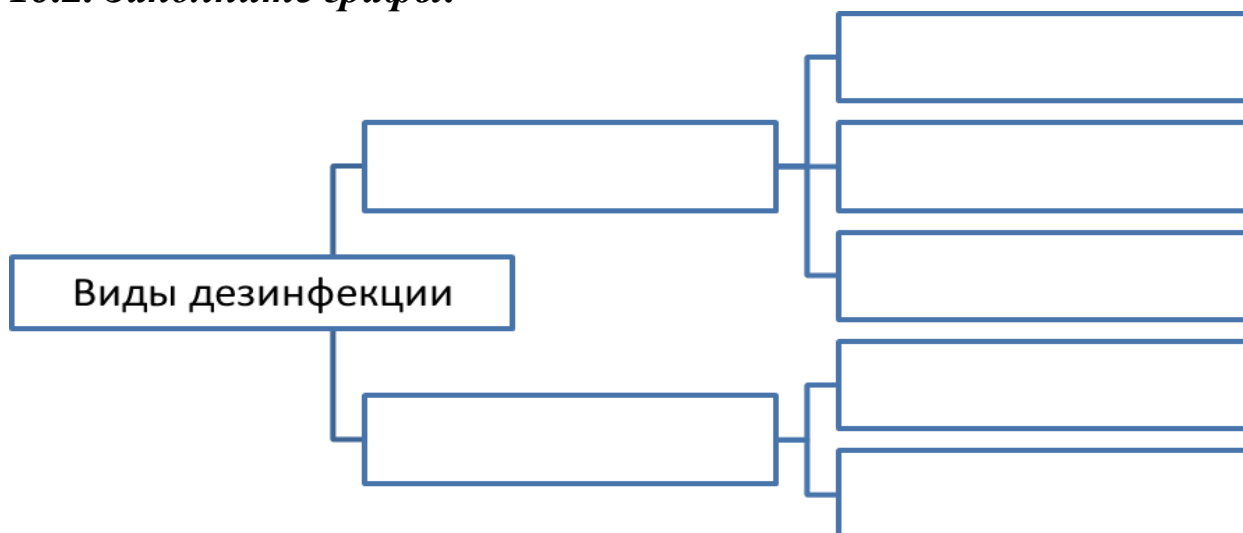
10.1. Заполните графы.

Деконтаминация – процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты.

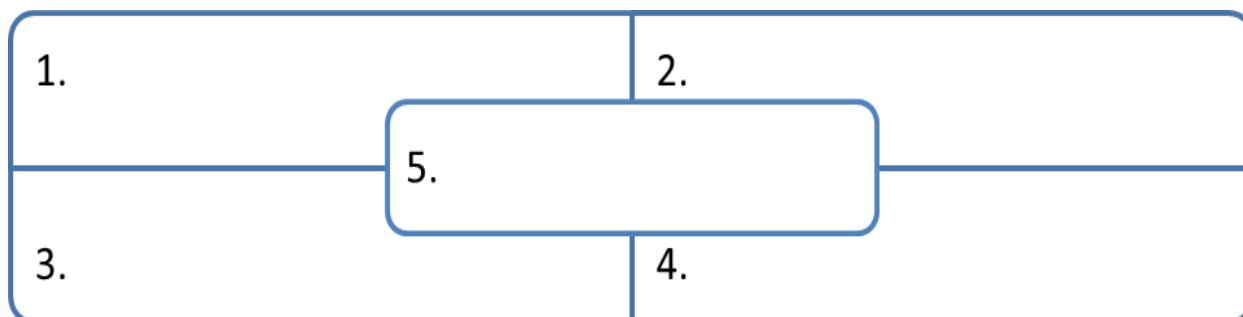
Деконтаминация включает:



10.2. Заполните графы:



Методы дезинфекции в ЛПУ



10.3. Укажите способы дезинфекции

Механическая	1. 2. 3.
Физическая	4. 5. 6.
Химическая	1. 2. 3.
Комбинированная	1. 2. 3.

10.4. Перечислите 7 основных групп дезинфектантов и дезинфекционные мероприятия, при которых они используются

	Группы дезсредств	Дезинфекционные мероприятия
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

10.5. Выполните граф-диктант по теме: «Дезинфекция. Современные дезинфицирующие средства»

Условные обозначения: $\cap$ - да; $\wedge$ - нет

1. Дезинфекция – это уничтожение микроорганизмов на объектах внешней среды, медицинском оборудовании, инструментарии.
2. Заключительная дезинфекция проводится однократно.
3. Профилактическая дезинфекция проводится с целью предупреждения ВБИ
4. Химический метод дезинфекции – это дезинфекция с применением ультрафиолетового облучения.
5. Физическая дезинфекция – это дезинфекция дезинфектантами и антисептиками.
6. Проветривание, протирание – это способы химической дезинфекции.
7. Комбинированная дезинфекция – это сочетание физической, химической дезинфекции.
8. Гуаниды, спиртосодержащие дезинфицирующие средства применяются для деkontаминации рук.
9. Галогенсодержащие дезинфицирующие средства применяются для стерилизации изделий медицинского назначения.
10. Группа ПАВ применяется для обеззараживания рук.
11. Альдегидсодержащие дезинфицирующие средства применяются для текущей и заключительной дезинфекции
12. Группа кислородосодержащих дезинфицирующих средств: Аламинол, Самаровка, Диабак
13. Дезсредства группы ПАВ: Жавелион, Хлортаб, Санивап
14. Дезсредства группы галогенов: Хлормисепт, Сульфохлоратин
15. Гуанидинсодержащие средства: Дезискраб, Дезин, Дезихенд
16. Дезинфицирующее средство Аламинол обладает моющими свойствами
17. Дезинфицирующее средство Ну-Сайдекс относится к группе альдегидов

10.6. Выберите правильные ответы

Дезинфицирующие средства должны:

- иметь низкую токсичность (1-2 класс опасности)
- иметь низкую токсичность (3-4 класс опасности)
- обладать моющими свойствами или совмещаться с моющими средствами
- быть несовместимы с моющими средствами
- фиксировать органические средства
- не фиксировать органические вещества
- не портить обрабатываемые поверхности

10.7. Ситуационные задачи

Задача № 1

Медицинская сестра процедурного кабинета после проведения предстерилизационной очистки инструментария провела пробу реактивом «Азопирам», которая показала положительный результат через 1 минуту и 40 секунд.

Задание: выберите тактику медсестры в данной ситуации.

Задача № 2

Медицинская сестра процедурного кабинета после проведения предстерилизационной очистки инструментария провела пробу реактивом «Азопирам», которая показала положительный результат через 40 секунд.

Задание: выберите тактику медсестры в данной ситуации.

Задача № 3

Медицинская сестра проверила пригодность рабочего раствора «Азопирам», нанесла 2 капли раствора на «кровавое пятно». В течение 1 минуты цвет пятна не изменился.

Задание: укажите причины такой реакции.

Задача № 4

Рабочий раствор «Азопирам» был приготовлен медицинской сестрой перед постановкой пробы и использовался в течение 6 часов.

Задание: прокомментируйте соблюдение медицинской сестрой технологии проведения азопирамовой пробы.

Задача № 5

Медицинская сестра рабочим раствором «Азопирам» обработала исследуемые изделия и оставила на 0,5-1 мин. В течение 1 минуты цвет реактива не изменился.

Задание: выберите тактику медсестры в данной ситуации.

Задача № 6

Раствор «Азопирама» хранится в холодильнике в отделении при $t +4^{\circ}\text{C}$ в течение 4 месяцев.

Задание: Определите можно ли использовать данный раствор при приготовлении рабочего реактива для постановки пробы?

Задача № 7

Медицинская сестра приготовила рабочий раствор «Азопирама» в 9:00 и оставила его вблизи нагревательного прибора. К предстерилизационной очистке инструментария приступила в 11:00, в 12:30 приступила к постановке пробы.

Задание: прокомментируйте соблюдение медицинской сестрой технологии проведения азопирамовой пробы.

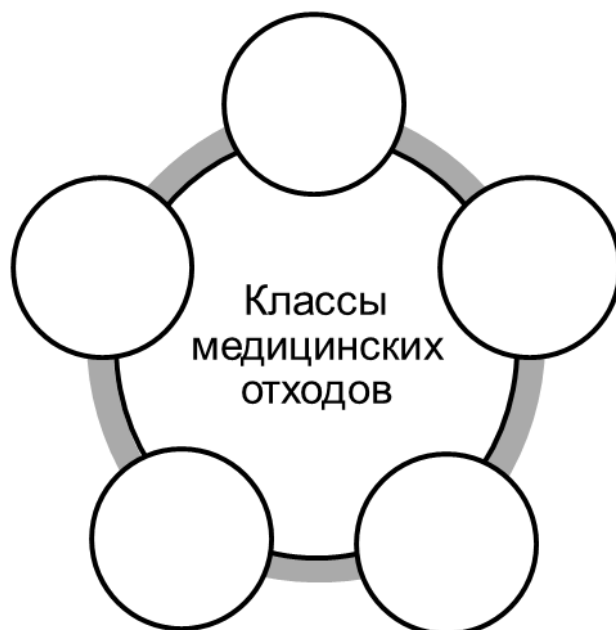
10.8. Выполните задания:

Укажите требования к утилизации медицинских отходов:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

В граф-структуре укажите:

- классы, на которые подразделяются медицинские отходы
- цветовую гамму в соответствии с классификацией медицинских отходов



10.9. Заполните таблицу

Виды стерилизации	
Методы стерилизации	
1. 2.	1. 2. 3.

10.10. Заполните таблицу

Требования к расположению индикаторов для контроля
стерилизации согласно выбранных условий

Условия	Требования
На полки стерилизатора	
В упаковку	

Для контроля упаковки	
-----------------------	--

10.11. Дайте определение

Название индикаторов, позволяющих отличить упаковку, прошедшую стерилизацию от нестерилизованной,

10.12. Заполните таблицу сроков сохранения стерильности изделий в упаковке без нарушения целостности

№	Упаковка	Сроки сохранения стерильности
1.	Биксы с бактериальными фильтрами	
2.	Крафт-пакеты:	
	• заклеенные с 4-х сторон	
	• скрепленные скрепками	
3.	Двуслойная бязь	
4.	Пакеты фирмы «ВИНАР»	
5.	Лотки, чашки Петри	

Укажите срок сохранения стерильности при вскрытии упаковки любого вида _____

Укажите срок стерильности укладки _____

10.13. Заполните таблицу

Уровни деконтаминации рук		
1.	2.	3.
Этапы деконтаминации рук		
	I. способ	
	II. способ	
Группы антисептиков для деконтаминации рук		
Время обработки рук		
Основные показания для деконтаминации рук		

10.14. Выполните тестовые задания:

Тема: «Инфекционная безопасность»

1. Процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обеззараживания называется ...

2. Соответствие методов дезинфекции перечисленным средствам:

- | | |
|---------------|--|
| А. физические | 1. механические приспособление (щетки, ерши) |
| Б. химические | 2. УФО |
| | 3. галогеносодержащие средства |
| | 4. водяной пар |
| | 5. дистиллированная вода |
| | 6. кислородосодержащие средства |
| | 7. сухой горячий воздух |
| | 8. ПАВ |

3. Методы дезинфекции, наиболее приемлемые в ЛПУ:

1. физический
2. химический
3. биологический
4. радиационный
5. гласперленовый

4. Название группы дезинфектантов, обладающих моющими свойствами, - ...

5. Названия групп дезинфектантов, применяемых в качестве кожных антисептиков, - ...

6. Группа дезинфектантов, применяемая для текущей дезинфекции в ЛПУ - ...

7. Название группы дезинфектантов, обладающих широким спектром действия (в т.ч. спороцидным) - ...

8. Способы физической дезинфекции:

1. УФО
2. засыпание сухим дезсредством
3. орошение
4. кипячение
5. протирание
6. автоклавирование

Тема: «Контроль качества предстерилизационной обработки с помощью реактива «Азопирам»

1. «Универсальная проба» - на все виды загрязнения:

1. амидопириновая проба
2. азопирамовая проба
3. фенолфталеиновая проба

2. Проба на наличие крови:

1. амидопириновая проба
2. азопирамовая проба
3. фенолфталеиновая проба

3. Проба на наличие остатков моющего средства:

1. амидопириновая проба
2. азопирамовая проба
3. фенолфталеиновая проба

4. Температура и срок хранения исходного раствора

«Азопирам» в холодильнике:

1. +8°C, 1 мес.
2. +2°C, 2 мес.
3. +4°C, 2 мес.
4. -4°C, 2 мес.
5. -2°C, 1 мес.

5. Срок и условия хранения исходного раствора «Азопирам» при комнатной температуре:

1. 1 мес., в темном месте
2. 2 мес., в темном месте

3. 1 час, в темном месте
4. 40 мин., в темном месте

6. Срок годности рабочего раствора «Азопирам» при соблюдении температурного режима:

1. 40 мин., в теплое время
2. 40 мин., в холодное время
3. 1 час, в теплое время
4. 1 час, в холодное время

7. Компоненты для приготовления реактива «Азопирам»:

1. этиловый спирт 95%
2. этиловый спирт 70%
3. раствор перекиси водорода 3%
4. раствор перекиси водорода 6%
5. исходный раствор «Азопирам»
6. раствор уксусной кислоты 3%
7. раствор уксусной кислоты 6%

8. Время, в течение которого читается реакция с азопирамовой пробой:

1. 5 мин.
2. 2 мин.
3. 1 часа
4. 1 мин.

9. Соответствие вида загрязнений цвету окрашивания при положительной Азопирамовой пробе:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| А. кровь, биологические
жидкости | 1. бурый |
| Б. ржавчина | 2. сине-зеленый |
| В. хлорсодержащие
вещества | 3. розовый |
| | 4. фиолетовый |
| | 5. красный |
| | 6. фиолетовый, переходящий в розово-
сиреневый |

10. Окрашивание при «+» Азопирамовой пробе на моющее средство:

1. розовое

2. бурое
3. фиолетово-серенево-розовое
4. зеленое

11. Форма журнала регистрации результатов качества предстерилизационной очистки:

1. 257/у
2. 308/у
3. 366/у
4. 200/у

12. Состав исходного раствора «Азопирам»:

1. амидопирин 100 гр. + солянокислый анилин 1,5 гр.
раствор перекиси водорода 3% - до 1,0 л
2. амидопирин 100 гр. + солянокислый анилин 1,5 гр. +
этиловый спирт 95% до 1,0 л + фенолфталеин 2 гр.
3. амидопирин 200 гр. + солянокислый анилин 1,5 гр. +
этиловый спирт 95% до 1,0 л

13. Периодичность самоконтроля предстерилизационной очистки с помощью реактива «Азопирам» в отделениях ЛПУ:

1. 1 раз в неделю
2. 1 раз в месяц
3. ежедневно

14. Периодичность контроля предстерилизационной очистки санэпидслужбами:

1. ежедневно
2. 1 раз в неделю
3. 1 раз в месяц
4. ежеквартально

15. Количество одновременно обработанных изделий, которое подвергается контролю качества, %:

1. 5%, но не менее 3-5 ед.
2. 1%, но не менее 3-5 ед.
3. 3%, но не менее 3-5 ед.

16. Вид контроля, осуществляемый с помощью пробы с реактивом «Азопирам»:

1. стерильность
2. предстерилизационная очистка
3. дезинфекция

Тема: «Стерилизация»

1. Методы стерилизации, наиболее приемлемые в ЛПУ:

1. механический
2. термический
3. химический
4. радиационный
5. озоновый

2. Соответствие способа стерилизации температурному режиму и экспозиции:

- | | |
|--------------|--------------------|
| А. паровой | 1. 100°C – 60 мин. |
| Б. воздушный | 2. 120°C – 20 мин. |
| | 3. 120°C – 45 мин. |
| | 4. 132°C – 20 мин. |
| | 5. 132°C – 45 мин. |
| | 6. 180°C – 60 мин. |
| | 7. 180°C – 20 мин. |
| | 8. 200°C – 60 мин. |
| | 9. 200°C – 20 мин. |

3. Физические способы стерилизации медицинских инструментов:

1. прокаливание
2. автоклавирование
3. кипячение в дистиллированной воде
4. действие сухим горячим воздухом

4. Группы дезинфектантов, используемых для стерилизации медицинских инструментов:

1. ПАВ
2. гуаниды

3. кислородсодержащие
4. фенолсодержащие
5. альдегидсодержащие
6. спиртсодержащие
7. галоидсодержащие

5. Метод стерилизации изделий из резины и латекса:

1. прокаливание
2. автоклавирование
3. воздушный
4. озоновый
5. плазменный
6. гласперленовый

6. Способы и режимы стерилизации медицинских изделий из резины и латекса:

1. кипячение в растворе соды 2% – 15 мин.
2. автоклавирование, 132°C – 20 мин.
3. автоклавирование, 120°C – 45 мин.
4. воздушный метод, 180°C – 60 мин.
5. раствор Лизоформина-3000 8%, 50°C – 60 мин.
6. раствор Ну-сайдекс – 15 мин.
7. раствор Аламинола 5% – 60 мин.

7. Требования к материалам, используемым в качестве упаковочных для стерилизации медицинских изделий:

1. проницаемые для стерилизующего агента
2. сохранять прочность после стерилизации
3. не проницаемые для микроорганизмов
4. все перечисленное

8. Виды упаковки для парового метода стерилизации

1. стерилизационные коробки
2. 2-слойная бязь
3. 3-слойная бязь
4. лоток открытым способом

9. Минимальное количество термоиндикаторов, размещаемых в укладке для стерилизации паровым методом:

1. 4
2. 3
3. 2
4. 1

10. Стерилизующий агент при гласперленовом методе:

1. сухой горячий воздух
2. насыщенный водяной пар
3. горячие стеклянные шарики
4. химические растворы

11. Дезсредства, применяемые при химическом методе стерилизации изделий медицинского назначения:

1. этиловый спирт 70%
2. раствор перекиси водорода 6%
3. раствор Лизоформин-3000 8%
4. АХД-2000

12. Параметры, контролируемые наружными индикаторами:

1. риск смешения потоков стерилизованных и не стерилизованных изделий
2. условия стерилизации в камере стерилизатора
3. условия стерилизации внутри стерилизуемых изделий и упаковок
4. физические параметры помещений, предназначенных для стерилизации

13. Параметры, контролируемые внутренними индикаторами:

1. риск смешения потоков стерилизованных и не стерилизованных изделий
2. условия стерилизации в камере стерилизатора
3. условия стерилизации внутри стерилизуемых изделий и упаковок
4. физические параметры помещений, предназначенных для стерилизации

Тема: «Деконтаминация рук»

1. Уровень деконтаминации рук палатной медицинской сестры:

1. социальный
2. гигиенический
3. хирургический

2. Уровень деконтаминации рук при инвазивных вмешательствах:

1. социальный
2. гигиенический
3. хирургический

3. Группы антисептиков деконтаминации обработки рук - ...

4. Последовательность деконтаминации рук на гигиеническом уровне:

1. обработка кожным антисептиком (3-5 мл) в течении 40 сек. - 1 мин.
2. осушить руки одноразовой салфеткой
3. вымыть руки с мылом дважды
4. надеть стерильные перчатки

5. Соответствие уровня деконтаминации рук методам обработки:

- | | |
|------------------|--|
| А. хирургический | 1. мытье рук с мылом дважды |
| Б. социальный | 2. мытье рук с мылом дважды до запястья в течение 1 мин. |
| В. гигиенический | 3. мытье рук с мылом дважды до предплечья 2,5 мин |
| | 4. осушение рук стерильными салфетками |
| | 5. осушение рук одноразовыми салфетками |
| | 6. нанесение кожного антисептика 3,0 мл |
| | 7. нанесение кожного антисептика 10,0 мл |
| | 8. надеть стерильные перчатки |
| | 9. надеть смотровые перчатки |

Тема: «Медицинские отходы»

1. Емкость для сбора острого инструментария (иглы) одноразового использования:

1. любая мягкая упаковка после закрытия защитным колпачком
2. специальные твердые емкости-контейнеры, заполненные дезраствором
3. полиэтиленовые пакеты после дезинфекции

2. Соответствие класса отходов ЛПУ степени эпидемиологической токсикологической, радиационной опасности:

- | | |
|------------|--------------------------------------|
| А. класс А | 1. радиоактивные |
| Б. класс Б | 2. опасные |
| В. класс В | 3. по составу близкие к промышленным |
| Г. класс Г | 4. неопасные |
| Д. класс Д | 5. чрезвычайно опасные |

3. Соответствие класса опасности видам медицинских отходов:

- | | |
|------------|--|
| А. класс А | 1. все виды отходов содержащие радиоактивные вещества |
| Б. класс Б | 2. пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных |
| | 3. материалы, контактирующие с анаэробной инфекцией |
| | 4. неинфицированная бумага, мебель, инвентарь |
| | 5. материалы, загрязненные выделениями и кровью |
| | 6. все отходы от инфекционных больных, в том числе пищевые |

4. Соответствие класса опасности видам медицинских отходов:

- | | |
|------------|--|
| А. класс В | 1. материалы, загрязненные биологическими жидкостями, в том числе кровью |
| Б. класс Г | 2. ртутьсодержащие предметы, просроченные лекарственные препараты |
| В. класс Д | 3. отходы фтизиатрических, микологических больных |
| | 4. все виды отходов, содержащих радиоактивные компоненты |

5. отходы инфекционных больных
6. дезинфекционные средства, не подлежащие использованию с истекшим сроком годности
7. отходы больных с ООИ

5. Смешивание отходов различных классов на всех стадиях сбора, хранения и утилизации:

1. разрешается после их обработки
2. не допустимо
3. допускается в контейнере с закрывающейся герметично крышкой
4. допускается в герметизированных емкостях в установленных местах
5. допускается в случае отсутствия соответствующей емкости

6. Соответствие класса отходов требованиям к утилизации:

- | | |
|------------|---|
| А. класс А | 1. собираются после дезинфекции в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски, маркируются: надпись класса отходов, код ЛПУ, ФИО ответственного за сбор, и помещаются в контейнер данного класса |
| Б. класс Б | 2. собираются в закрытые герметичные емкости и вывозятся специальными предприятиями на договорной основе |
| | 3. собираются в многоразовые емкости или одноразовые пакеты белого цвета, маркируются: надпись класса отходов, код ЛПУ, ФИО ответственного за сбор, после заполнения перегружаются в контейнеры, предназначенные для отходов данного класса |

7. Способ обработки одноразовых игл и шприцов после использования:

1. надеть на иглу защитный колпачок, не отсоединяя от шприца, поместить в мягкую герметичную упаковку, доставить в специальное отделение для дезинфекции
2. надеть на иглу защитный колпачок, отсоединить иглу от шприца, поместить в твердую герметичную упаковку с

дезраствором, шприц поместить в другую упаковку, доставить в специальное отделение для дезинфекции

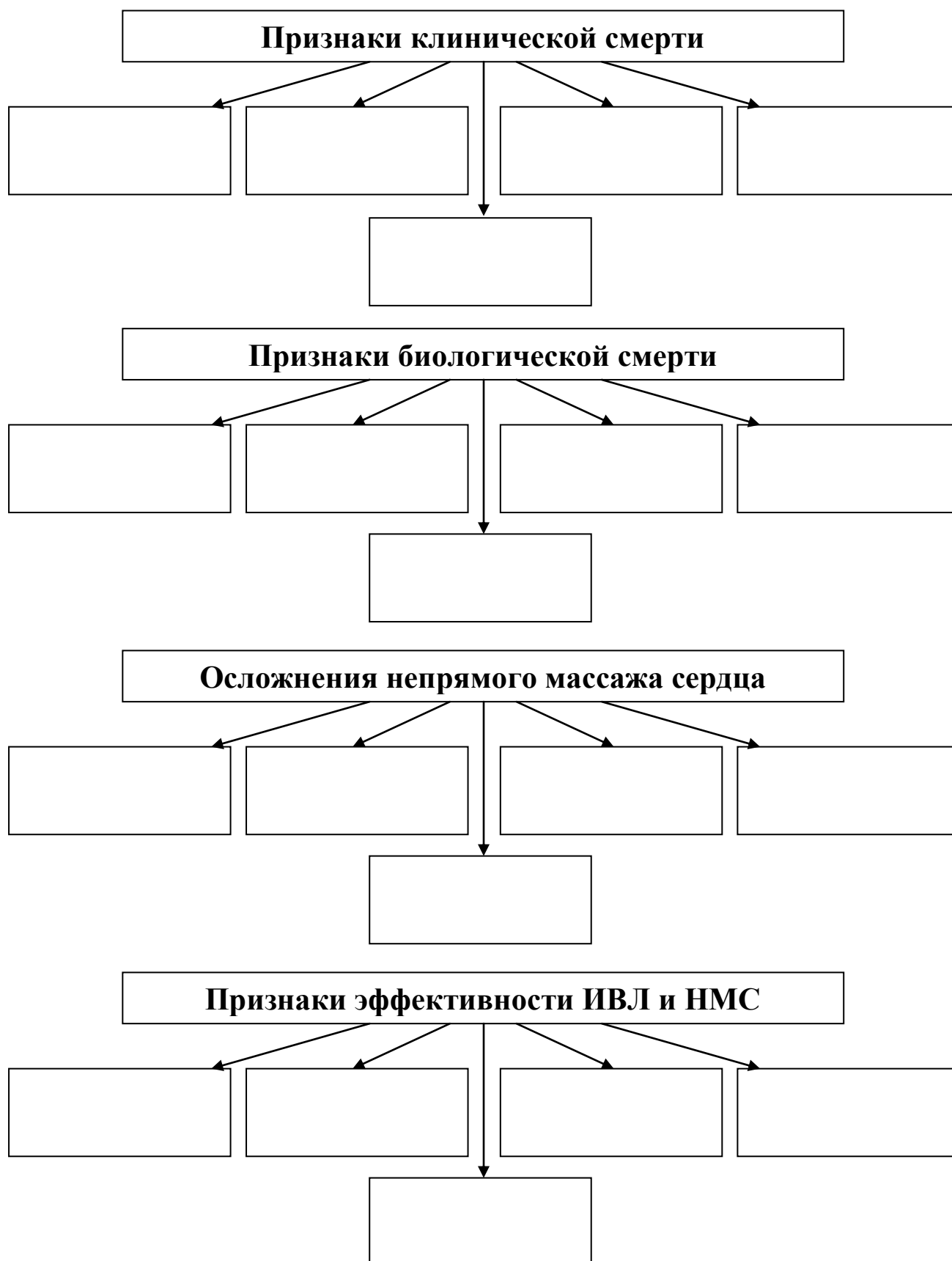
3. не надевая защитный колпачок, иглу вместе со шприцом поместить в емкость с дезраствором, выдержать экспозицию

8. Требования к допуску лиц, занимающихся дезинфекцией медицинских отходов класса Б и В:

1. проводится лицами, осуществляющих уборку помещений в ЛПУ в резиновых перчатках и защитой одежде
2. проводится лицами, ответственных за сбор отходов в ЛПУ в резиновых перчатках и защитной одежде

11. Неотложная помощь

12.1. Заполните граф-структуру, вписав правильные ответы в пустые блоки

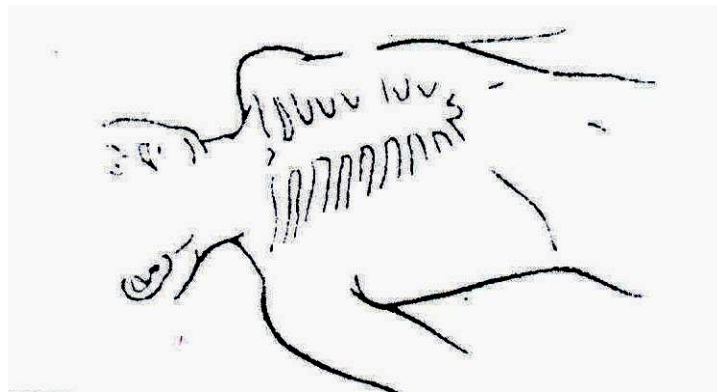


11.2. Выполните задания:

а) укажите действия при подготовке пациента к проведению ИВЛ (искусственная вентиляция легких) и НМС (непрямой массаж сердца)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

б) на рисунке укажите место компрессии при проведении НМС



в) выпишите возможные осложнения ИВЛ и НМС

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

11.3. Перечислите виды кровотечений в соответствии с классификацией:

а) по источнику:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

б) по клинике:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

в) по степени кровопотери:

1. _____
2. _____
3. _____

11.4. Выполните задания по технике манипуляции: наложение кровоостанавливающего жгута

1. Показания для наложения жгута:

1. _____
2. _____

2. Правила наложения жгута:

1. _____
2. _____
3. _____

3. Критерии правильности наложения жгута:

1. _____
2. _____
3. _____

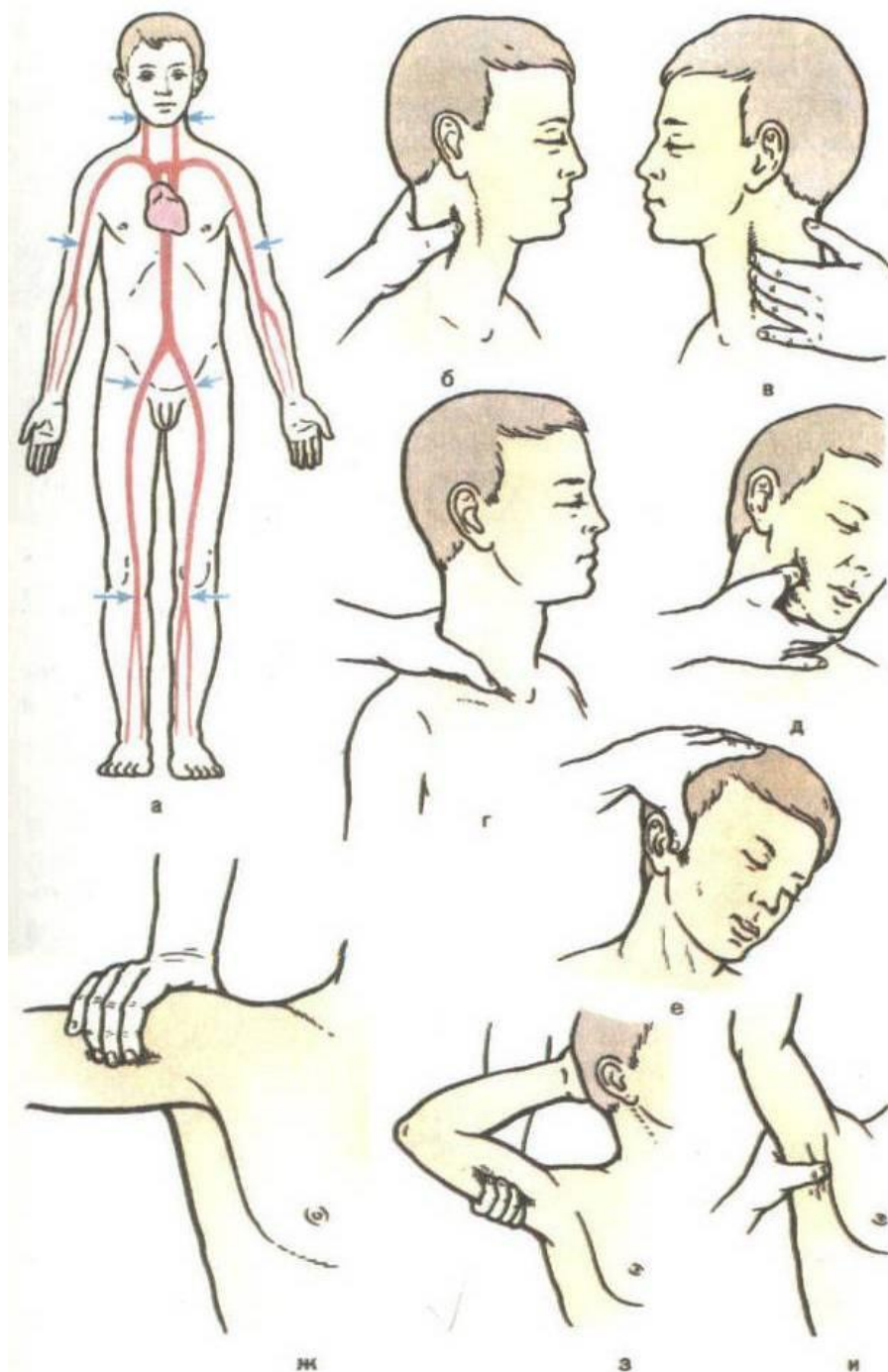
4. Осложнения после наложения жгута:

1. _____
2. _____

11.5. Заполните блоки граф-структуры, указав способы временной остановки кровотечения:

1			5
2			6
3			7
4			

11.6. Заполните таблицу, указав прижатие каких сосудов продемонстрировано на рисунках:



а.	б.
	в.
	г.
	д.
	е.
	ж.
	з.
	и.

11.7. Решите ситуационные задачи по теме «Кровотечения», оформите письменные ответы на вопросы.

Задача №1

Юноша, 17 лет, во время поездки в автобусе, протянул в окно правую руку. Навстречу шла грузовая машина, бортом которой была задета высунутая рука. Произошла травматическая ампутация правой верхней конечности на уровне средней трети плеча (конечность висит на лоскуте кожи). Из поврежденных артерий фонтанирует алая кровь.

Задание:

1. Назовите методы остановки кровотечения

2. Ваша дальнейшая тактика

Задача № 2

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой.

На передней поверхности средней части предплечья имеется глубокая поперечная рана, из которой пульсирующей струей вытекает кровь ярко-красного цвета. Пострадавший бледен, покрыт липким потом.

Задание:

1. Определите вид кровотечения у пострадавшего

2. Способы остановки кровотечения

3. Последовательность оказания первой помощи

11.8. Заполните таблицу:

а) впишите факторы риска аллергических реакций	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____
б) укажите типы аллергических реакций	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
в) клинические варианты аллергических реакций	1. _____ 2. _____ 3. _____

	4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____
г) напишите, какие продукты следует ограничивать или исключить из рациона пациентам, страдающим лекарственной аллергией	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____
д) напишите, какие продукты рекомендуется употреблять пациентам с аллергической предрасположенностью	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____

е) перечислите препараты, необходимые в лечении аллергических реакций	1. _____
	2. _____
	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____

11.9. Заполните кластер:

Анафилактический шок

Причины, вызвавшие шок:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Факторы риска:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Варианты течения:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

В зависимости от ведущего синдрома клинические варианты:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

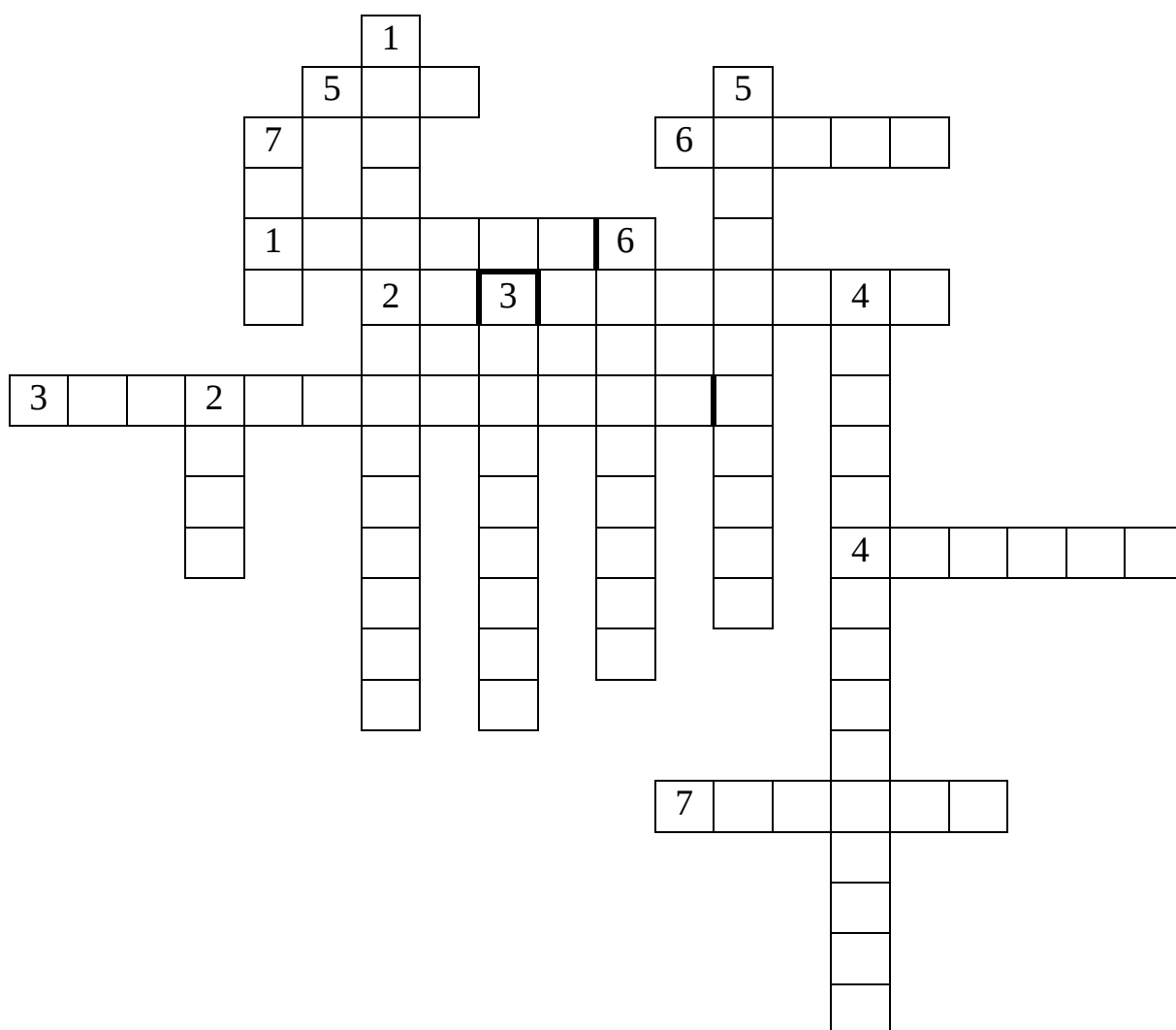
11.10. Заполните кроссворд

По горизонтали:

1. По какому типу лекарственной аллергии протекает отек Квинке
2. Клинический вариант лекарственной аллергии
3. Аллергены, образующиеся в самом организме
4. Объективный метод обследования
5. Клинический признак лекарственной аллергии
6. Что проводится при диагностике аллергологического анамнеза
7. Синдром замедленной реакции лекарственной аллергии по автору

По вертикали:

1. Четвертый тип лекарственной аллергии
2. Клинические признаки отека квинке
3. Препарат выбора при ЛАШ
4. Второй тип лекарственной аллергии
5. Препарат выбора при аллергическом отеке гортани
6. Покраснение кожи
7. Клинический признак крапивницы



11.11. Решите ситуационные задачи по теме «Аллергические реакции и анафилактический шок».

Задача № 1

Пациент Н, 40 лет. *Жалобы* на гиперемию и отек лица, шеи, затрудненное дыхание.

Анамнез: через 15 минут после приема 1 таблетки анальгина по поводу головной боли, появился отек слизистой оболочки ротовой полости, губ, одышка. Аллергическая реакция появилась впервые в жизни.

При_осмотре: состояние тяжелое, возбужден, отек лица, шеи, ЧДД – 24 в минуту, гиперемия и отек голосовых связок.

1. Ваш предполагаемый диагноз.

2. Тактика медсестры. Неотложная помощь.

Задача № 2

Пациентка А., 24 года. *Жалобы* на ярко-красные приподнимающиеся над уровнем кожи, местами сливающиеся высыпания, сопровождающиеся зудом. Первые элементы появились на груди и животе, в течение 30 минут распространились по всему телу.

Анамнез: прием в пищу накануне копченой рыбы. Ранее

отмечает аллергию на цитрусовые. Приняла 2 таблетки супрастина, но без эффекта.

1. Ваш предполагаемый диагноз.

2. Тактика медсестры. Неотложная помощь.

Задача № 3

Пациентка В., 18 лет. *Жалобы:* после укуса пчелы в правое плечо почувствовала головокружение, слабость, появилась гиперемия и отек правой руки.

При осмотре: Кожные покровы бледные, затруднение дыхания. АД – 80/40 мм рт. ст.

1. Ваш предполагаемый диагноз.

2. Тактика медсестры. Неотложная помощь.

Задача № 4

Пациентка К., 35 лет. Находилась в стоматологической поликлинике по поводу лечения зубов. После проведенной анестезии перед началом лечения почувствовала себя плохо, появилась тошнота, рвота, стало трудно дышать, потеряла сознание.

При осмотре: без сознания, кожные покровы бледные, холодный липкий пот. АД не определяется.

1. Оцените состояние пациента.

2. Ваш предполагаемый диагноз.

3. Тактика медсестры. Неотложная помощь.

11.12. Перечислите пути проникновения яда в организм:

11.13. Укажите основные принципы оказания помощи при отравлении:

11.14. Перечислите методы детоксикации:

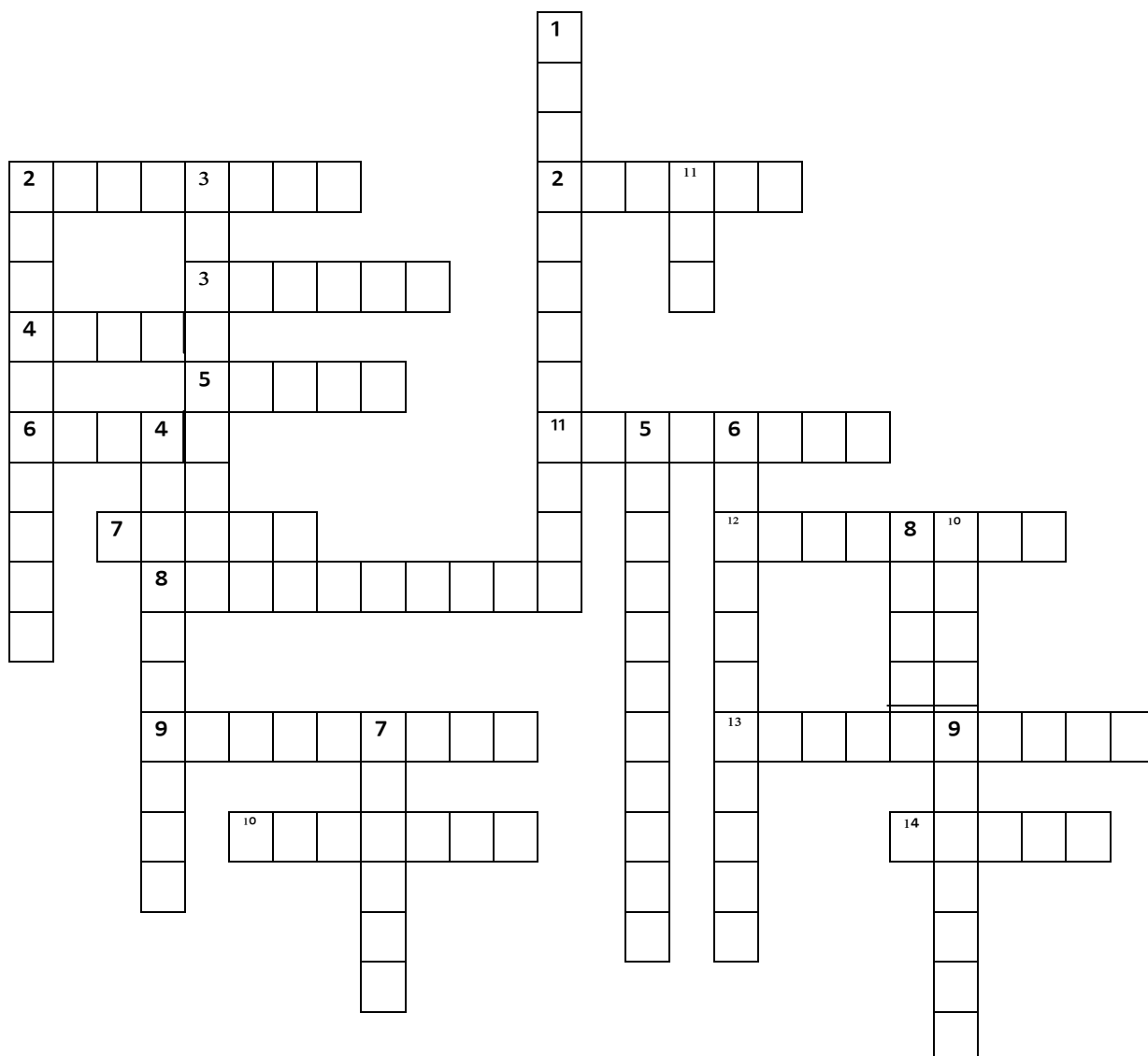
11.15. Решите кроссворд

По горизонтали:

1. Недостаток кислорода в организме
2. Приоритетная проблема при бронхиальной астме
3. Аллергический эпидермальный некролиз
4. Воздействие высокой температуры
5. Остановка дыхания свыше 20 секунд
6. Характерный признак отека Квинке
7. Повязка на голову
8. Осложнение язвенной болезни
9. Препарат выбора при анафилактическом шоке
10. Препарат для купирования высокого АД
11. Критическое состояние в результате гипоксии и гиперкапнии
12. Антидот при отравлении наркотиками
13. Учащение сердцебиения свыше 100 ударов в 1 минуту
14. Сгусток крови

По вертикали:

1. Попадание желудочного содержимого в дыхательные пути
2. Наличие крови в грудной клетке
3. Острая сосудистая недостаточность
4. Абсолютный признак перелома
5. Остановка сердца
6. Рассечение связки между щитовидным и перстневидным хрящами
7. Стадия терминального состояния
8. Бессознательное состояние с отсутствием реакции на внешние раздражители
10. Клинический признак крапивницы
11. Острая сосудистая недостаточность



По вертикали:

1. Устройство вывода текстовой и графической информации на экран.
2. Устройство для получения копии документов (изображения) в цифровом виде.
3. Устройство, предназначенное для ввода данных и команд управления компьютером.
4. Устройство хранения информации

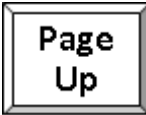
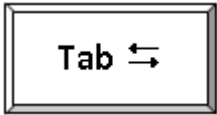
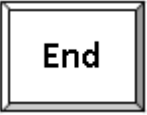
По горизонтали:

1. Устройство управления компьютером манипуляторного типа
5. Устройство для получения копии документов на бумаге
6. Наука, изучающая общие законы обработки информации с помощью ЭВМ.
7. Устройство для обмена информацией между удаленными компьютерами по каналам телефонной связи.

12.3. Соедините стрелками названия устройств компьютера в соответствии с функциями, которые они выполняют при обработке информации.

Жесткий диск		
Клавиатура	Ввод информации	
Мышь		
Процессор	Хранение информации	
Оперативная память		
Монитор	Обработка информации	
Принтер		
Акустические колонки	Вывод информации	
Сканер		

12.4. Соедините стрелками названия клавиш в соответствии с их функциями при редактировании текста:

	Переключение режимов вставки/замены СИМВОЛОВ
	Перемещение курсора на шаг табуляции от заданной границы в тексте
 	Пролистывание страницы на размер экрана вверх / вниз
	Ввод строчных букв при включении, прописных – при выключении режима
	Перевод курсора в начало / конец строки текста
	Удаление символов слева от курсора
 	Удаление символов справа от курсора или над курсором
	Вставка пробела с одновременным перемещением курсора вправо

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

Рабочая тетрадь

Редактирование, корректировка Е. А. Никитина