

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

Комплект
Контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю
ПМ. 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и
наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
для обучающихся специальности
34.02.01 Сестринское дело

Ставрополь, 2024 г.

Рассмотрено и рекомендовано к использованию в учебном процессе на заседании кафедры Здоровоохранения и индустрии красоты Протокол № 9 от «17» мая 2024 г.

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ. 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях. Formой аттестации по профессиональному модулю является Экзамен квалификационный.

Итогом этого экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой/ не освоен».

1. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

1.1. Профессиональные и общие компетенции

Сформированность компетенций (в т. ч. частичная для общих) может быть подтверждена как изолированно, так и комплексно. В ходе квалификационного экзамена предпочтение следует отдавать комплексной оценке.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и

личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности

ЛР 18 Поддерживающий и проявляющий принципы гуманности и милосердия

ЛР 19 Соблюдающий и поддерживающий профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации

ЛР 14 Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности

ЛР 30 Осознающий социальную значимость труда, стремящийся добросовестно и ответственно работать, бережно относиться к результатам труда

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

ЛР 16 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

Сформированность компетенций (в т. ч. частичная для общих) может быть подтверждена как изолированно, так и комплексно. В ходе квалификационного экзамена предпочтение следует отдавать комплексной оценке.

Показатели сформированности следует указывать для каждой компетенции из перечня

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования

<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом</p>	<ul style="list-style-type: none"> - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг
<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.
<p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи
<p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
<p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования,

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

1.2. Иметь практический опыт – уметь – знать

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;

выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;

осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;

обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;

оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

проведения мероприятий медицинской реабилитации

уметь:

проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;

выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;

выявлять факторы риска падений, развития пролежней;

проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;

осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;

определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;

выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;

проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;

выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;

собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;

проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;

обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов;

ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;

проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;

осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;

осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;

выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;

оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);

проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;

разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;

оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;

выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

знать:

основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;

диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;

технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;

основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;

правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;

медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;

требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;

порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;

правил десмургии и транспортной иммобилизации;

особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;

современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;

порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;

процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;

признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;

психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);

методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;

физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;

клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;

показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;

порядка медицинской реабилитации.

2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 04.01	Дифференцированный зачет
МДК 04.02	Экзамен
МДК 04.03	Экзамен

УП.04.01	Дифференцированный зачет
ПП 04.01	Дифференцированный зачет
ПМ.04 ЭК	Экзамен квалификационный

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

3.1. Общие положения

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля: выполнение заданий для практического занятия, выполнение заданий для самостоятельной работы, выполнение работ, доклады по междисциплинарному курсу. Экзамен по профессиональному модулю.

4. Оценка по учебной и (или) производственной практике

4.1. Общие положения

Целью оценки по учебной и (или) производственной практике является оценка:

1) практического опыта и умений; 2) профессиональных и общих компетенций.

Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании (данных аттестационного листа (характеристики учебной и профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика, либо образовательного учреждения (для учебной практики)).

4.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

4.2.1. Учебная практика

4.2.2. Производственная практика

4.3. Положением о квалификационном экзамене одобренном решением педагогического совета СмК определена форма аттестационного листа практики производственной (по модулю).

5. Контрольно-оценочные материалы для квалификационного экзамена

5.1. Общие положения

Квалификационный экзамен предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ. 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях специальности 34.02.01 Сестринское дело. Экзамен включает проверку теоретических и практических знаний и умений

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой / не освоен».

Положением о квалификационном экзамене и одобренном решением педагогического совета СмК определены формы:

- приказ о допуске студентов к квалификационному экзамену;
- приказ о составе аттестационной комиссии;
- оценочный лист экзамена квалификационного на каждого обучающегося;
- протокол заседания аттестационной комиссии;
- наглядные пособия, материалы справочного характера, нормативные документы;
- раздаточный материал для проведения квалификационного экзамена;
- критерии оценивания;
- аттестационный лист практики производственной (по модулю);
- для экзаменуемого текст задания, с инструкцией для выполнения;
- зачетные книжки студентов

5.2. Выполнение заданий в ходе экзамена

Экзаменационный билет № 1

Задача № 1

В приёмное отделение больницы машиной скорой помощи доставлен пациент С., 18 лет, с жалобами на боли в животе. Дежурный врач, осмотрев пациента, принял решение госпитализировать его в хирургическое отделение.

Задание: Определите тактику медицинской сестры приёмного отделения в данной ситуации.

Задача № 2

Пациент 27 лет впервые госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: “Хронический гастрит типа В”. Предъявляет жалобы на частую изжогу, ноющую боль в подложечной области после еды, пониженный аппетит. От изжоги по совету родственника избавляется с помощью частого приёма соды в больших количествах.

Состояние удовлетворительное, рост 185 см, масса тела 70 кг, кожные покровы обычной окраски, температура тела 36,6 С, пульс 72 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Задание №1. Дайте определение и перечислите основные причины данного заболевания.

Задание №2. Определите проблемы пациента;

Задание №3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание №4. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка толстым зондом.

Экзаменационный билет № 2

Задача № 1

Пациент отказывается от в/м инъекции мотивируя это тем, что через 4 часа 8 дней получает инъекции и на ягодицах уже нет места, всё болит.

Задание: Как должна поступить медицинская сестра

Задача № 2

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка.

Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

Задания

1 Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского

ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2 Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.

3 Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

Экзаменационный билет № 3

Задача № 1

Пациент пожаловался медицинской сестре, что после в/в инъекции в месте введения препарата у него возник большой синяк. Спрашивает медицинскую сестру – не опасно ли это?

Задание: Что должна сделать медсестра?

Задача № 2

В пульмонологическом отделении находится пациентка 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 39,5 °С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитация. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения, АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задание № 1. Дайте определение и назовите факторы риска развития пневмонии.

Задание № 2. Определите проблемы пациента.

Задание № 3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание № 4. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения ампициллина на фантоме.

Экзаменационный билет № 4

Задача № 1

По направлению участкового врача поликлиники в приёмное отделение больницы поступил пациент Р., 45 лет. При осмотре врач выявил у пациента инфекционное заболевание и дал указания медсестре приёмного отделения вызвать специальную машину скорой помощи для госпитализации пациента в инфекционное отделение.

Задание: Определите тактику медицинской сестры приёмного отделения в данной ситуации.

Задача № 2

У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

Задания

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

2 Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.

3 Наложите повязку на молочную железу.

Экзаменационный билет № 5

Задача № 1

В приёмное отделение больницы переводом из другого лечебного учреждения по договоренности с администрацией больницы поступила пациентка М., 60 лет. Медицинская сестра приёмного отделения, после осмотра пациентки врачом, оформила необходимую медицинскую документацию и проводила пациентку в санпропускник для проведения санитарно-гигиенической обработки. Во время проведения мытья в ванне у пациентки внезапно появилось головокружение, участился пульс.

Задание: Определите тактику медицинской сестры приёмного отделения в данной ситуации.

Задача № 2

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, симптомы, какого заболевания появились у больной.
2. Перечислите, удовлетворение, каких потребностей нарушено.
3. Определите проблемы пациента и выделите приоритетную.
4. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
5. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки на правое плечо.

Экзаменационный билет № 6

Задача № 1

Перед выполнением в/м инъекции медицинская сестра обнаружила на ягодице уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры, болезненность при пальпации.

Задание: Что это? Что должна предпринять медицинская сестра?

Задача № 2

Пациент М., 68 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом аллергическая бронхиальная астма средней степени тяжести, приступный период. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе.

Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Однако сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора, в частности забывает встряхнуть перед использованием, допускает выдох в ингалятор, не очищает мундштук от слюны и оставляет открытым на тумбочке. По словам пациента, инструкция набрана очень мелким шрифтом и непонятна.

Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.

Задание №1. Факторы риска возникновения данного заболевания.

Задание №2. Определите проблемы пациента;

Задание №3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание №4. Продемонстрируйте правила пользования карманным ингалятором.

Экзаменационный билет № 7

Задача № 1

Медицинская сестра приемного отделения при поступлении пациента обнаружила, что пациент одет в грязную одежду и решила провести гигиеническую ванну самостоятельно.

Задание: Определите ошибку медицинской сестры и обоснуйте ответ.

Задача № 2

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.

2 Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты.

3 Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

Экзаменационный билет № 8

Задача № 1

Больной поступил в приемное отделение в бессознательном состоянии, без документов, без сопровождающих, подобран на улице.

Задание: Что должна сделать медицинская сестра приемного отделения?

Задача № 2

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.

Задание №1. Дайте определение и назовите предрасполагающие факторы гипертонической болезни

Задание №2. Определите проблемы пациента.

Задание №3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание №4. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Экзаменационный билет № 9

Задача № 1

Пациент поступил в приемное отделение самотеком. При осмотре: одет в грязную одежду, обнаружен педикулез. У медицинской сестры было много работы, и она не сообщила врачу о вновь поступившем пациенте, а сказала ему, чтобы пришел на другой день.

Задание: Правильно ли поступила медицинская сестра. Обоснуйте ответ.

Задача № 2

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

Задания

1 Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2 Обучите пациента правилам ухода за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики.

3 Наложите повязку «уздечка».

Экзаменационный билет № 10

Задача № 1

В приемное отделение поступил пациент с черепно-мозговой травмой без документов, медицинская сестра оформила медицинскую карту стационарного больного и отправила его в отделение.

Задание: Какая ошибка была допущена медицинской сестрой?

Задача № 2

Вас пригласили к соседу Т. 55 лет, длительно страдающему ИБС, стенокардией. Со слов жены известно, что на работе в этот день произошли неприятности, муж пришёл домой очень расстроенный, и около часа тому назад у него появились сильные раздирающие боли в эпигастральной области.

Пациент возбуждён, мечется. Стонет, на лице страх смерти. Пульс 98 в мин., частые экстрасистолы. АД 130/85 мм. рт. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

Задание №1. Дайте определение данного заболевания.

Задание №2. Определите и обоснуйте состояние пациента.

Задание №3. Составьте алгоритм действий м/с.

Задание №4. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10% раствора лидокаина, 2 мл.

Экзаменационный билет № 11

Задача № 1

В приемное отделение доставлен пациент с диагнозом Инфаркт миокарда, медсестра приемного отделения оценила состояние пациента, как тяжелое и подняла пациента на лифте сразу в кардиологическое отделение. После чего она спустилась и зарегистрировала пациента в Журнал приема больных. «Медицинскую карту стационарного больного» она предложила заполнить на месте медсестре кардиологического отделения.

Задание: 1. Права или неправы медсестры.

2. В каких случаях пациент госпитализируется, минуя приемный покой?

3. Каковы правильные действия медсестры в данной ситуации?

Задача № 2

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.

2 Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней.

3 Наложите повязку "варежка".

Экзаменационный билет № 12

Задача № 1

В приемное отделение попутным транспортом доставлен пациент в бессознательном состоянии без документов. Медсестра при осмотре определила множественные ножевые ранения и срочно вызвала врача. Врач, не спускаясь в приемный покой, дал команду вести на каталке пациента в травматологическое отделение. Медсестра не стала проводить никаких мероприятий по санитарно-гигиенической обработке, транспортировала пациента в отделение. После спустилась в приемный покой, заполнила историю болезни, зарегистрировала пациента в журнал приема больных и передала историю болезни в травматологическое отделение палатной медсестре.

Задание:

1. Какие грубые ошибки допустила медсестра?
2. Как правильно нужно было поступить в данной ситуации?
3. Алгоритм действий медсестры в данной ситуации.

Задача № 2

К мед.сестре обратился за советом сосед, 51 год, длительно страдающий стенокардией. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузке стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

Задание №1. Дайте определение стенокардии.

Задание №2. . Определите и обоснуйте состояние пациента.

Задание №3. . Составьте алгоритм действий м/с.

Задание №4. Продемонстрируйте на статисте технику исследования пульса на лучевой артерии.

Экзаменационный билет № 13

Задача № 1

В приемное отделение больницы обратился пациент без направления («самотеком»), так внезапно, проходя мимо больницы, почувствовал себя плохо. Медсестра измерила ему А/Д, определив гипертензию. Она посоветовала пациенту вызвать дома участкового врача. Пациент настаивал на осмотре дежурного врача, но медсестра сказала что он находится на операции и ждать придется очень долго. После чего пациент вызвал такси и уехал домой.

Задание:

1. Оцените действия медсестры.
2. Как бы вы поступили в данной ситуации?
3. Какие ошибки вы видите?
4. Возможен ли отказ пациенту в госпитализации?

Задача № 2

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.

2 Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.

3 Снимите швы с раны.

Экзаменационный билет № 14

Задача № 1

Пациенту, доставленному в приемное отделение больницы, стало лучше после проведенных манипуляций и оказанной помощи. Наблюдая за состоянием больного в течение 2 часов, врач пришел к заключению, что показаний для госпитализации нет. Медсестра вызвала такси и отправила пациента домой.

Задание:

1. В каких случаях пациенту может быть отказано в госпитализации?

2. Каковы действия медсестры в данном случае.

3. Какие качества особенно важны для медсестры приемного покоя?

Задача № 2

Пациентка 45 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хронический гломерулонефрит. Предъявляет жалобы на общую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отеки, сниженный аппетит, плохой сон.

Состояние тяжелое. Сидит в постели в подушках почти без движения. Кожные покровы бледные, акроцианоз, лицо одутловатое, отеки на ногах, пояснице, ЧДД 32 в минуту, пульс 92 удара в минуту, ритмичный, напряженный, АД 70/100 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме за счет выраженного асцита.

Врачом назначен постельный режим.

Задание № 1. Дайте определение и перечислите основные симптомы хронического гломерулонефрита.

Задание № 2. Определите проблемы пациента.

Задание № 3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание № 4. Продемонстрируйте технику проведения подкожной инъекции на фантоме.

Экзаменационный билет № 15

Задача № 1

В приемное отделение больницы одновременно были доставлены три пациента.

1. Скорая помощь привезла пациента с болями в животе. В приемном покое у него началась рвота. 2. Попутным транспортом с дачи доставлен пациент в тяжелом состоянии, с острым нарушением мозгового кровообращения без сознания. 3. Из общежития ЮРГТУ доставлена пациентка с высокой лихорадкой и сыпью неясной этиологии.

Задание:

1. Каковы должны быть действия медсестры?

2. Обоснуйте проводимые мероприятия.

3. В чем заключаются должностные обязанности медсестры приемного покоя?

Задача № 2

В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен.

При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8 ° С. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

Задания

1 Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2 Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы.

3 Охарактеризуйте вид некроза у пациента (на иллюстрации).

4 Наложите повязку на культю.

Экзаменационный билет № 16

Задача № 1

В стационаре пациент случайно услышал разговор врача и медсестры и узнал о том, что его состояние намного хуже, чем он предполагал.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

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 38,8С. 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.

Задание №1. Дайте определение и назовите этиологию данного заболевания.

Задание №2. Определите проблемы пациента;

Задание №3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание №4. Продемонстрируйте технику сбора мочи по Нечипоренко.

Экзаменационный билет № 17

Задача № 1

В приёмное отделение больницы машиной скорой помощи доставлен пациент С., 18 лет, с жалобами на боли в животе. Дежурный врач, осмотрев пациента, принял решение госпитализировать его в хирургическое отделение.

Задание: Определите тактику медицинской сестры приёмного отделения в данной ситуации.

Задача № 2

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.

2 Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях.

3 Соберите набор для постановки очистительной клизмы, выполнить ее на муляже.

Экзаменационный билет № 18

Задача № 1

В палате лежали две больные женщины с одним и тем же заболеванием. Одной из них делали инъекции, которые её помогали, и она стала поправляться. Другая принимала таблетки и ей казалось, что они совершенно бесполезны. Она попросила медсестру, чтобы та ввела ей такое же лекарство. Медсестра в резкой форме отказала пациентке, после чего состояние последней ухудшилось.

Задание: В чём заключается ошибка медсестры?

Задача № 2

Пациентка П., 24 лет.

Поступила в отделение с медицинским диагнозом: хронический пиелонефрит, обострение. Предъявляет жалобы на тупые, постоянные, ноющие боли в поясничной области слева, головную боль, озноб, учащенное болезненное мочеиспускание малыми порциями каждые 2-3 часа.

Больна в течение 3 лет, с ежегодными обострениями в осенне-зимний период. Настоящее обострение связывает с переохлаждением (была легко одета). Отмечает аллергическую реакцию в виде сыпи на антибиотики группы пенициллина. Работает секретарем.

Объективно: кожа бледная, веки отечны. $t 37,8^{\circ}\text{C}$, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС 88 в мин., ЧДД 18 в мин.

Задание №1. Дайте определение и перечислите этиологические факторы хронического пиелонефрита.

Задание №2. Определите проблемы пациента.

Задание №3. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задание №4. Продемонстрируйте на муляже технику постановки грелки.

Экзаменационный билет № 19

Задача № 1

В палате, где лежит тяжелобольной пациент, между двумя другими пациентами произошёл конфликт. Они кричали друг на друга, размахивали руками. Один из них заплакал.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

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.

2 Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения.

3 Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки, и выполните ее.

Экзаменационный билет № 20

Задача № 1

Вечером к дежурной медсестре терапевтического отделения обратился пациент с жалобой на внезапную сильную головную боль и попросил таблетку, чтобы уменьшить боль.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт. ст.

Задание №1. Дайте определение инфаркта миокарда.

Задание №2. Определите и обоснуйте состояние пациента.

Задание №3. Составьте алгоритм действий м/с.

Задание №4. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов.

Экзаменационный билет № 21

Задача № 1

После посещения родственников пациент, которому на следующий день предстоит сложная операция, расстроен, взволнован, состояние его ухудшилось.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

В хирургическое отделение поступила больная 48 лет, у которой после приема жирной пищи впервые появилась сильная боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и правую лопатку. Температура тела повысилась до 38°C, была повторная рвота.

При осмотре: больная повышенного питания, кожа и видимые слизистые бледно-розового цвета, язык сухой, обложен белым налетом.

При пальпации живота определяется болезненность и напряжение мышц в правой подреберной области, там же – положительный симптом Щеткина – Блюмберга.

Задание:

1. Перечислите удовлетворение каких потребностей нарушено.
2. С учетом приоритетной проблемы определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Соберите набор инструментов для лапаротомии.

Экзаменационный билет № 22

Задача № 1

В отсутствие медсестры на посту пациент К. открыл свою историю болезни (она лежала на столе) и узнал из нее предполагаемый диагноз болезни. Вечером он отказался от ужина, лежал на кровати, не поднимаясь, ни с кем не хотел разговаривать.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

Пациентка 52 лет поступила на стационарное лечение с диагнозом: “Железодефицитная анемия”. Предъявляет жалобы на сильную слабость, головокружение, одышку при минимальной физической нагрузке, ломкость ногтей, выпадение волос. Аппетит снижен. Сон сохранён. Пациентка с трудом встаёт с постели даже для посещения туалета. Стесняется пользоваться судном в присутствии посторонних людей (в палате ещё четверо пациенток), поэтому старается «терпеть».

Положение в постели активное. Рост 165 см, масса тела 86 кг. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, волосы тусклые, ногти ломкие. Частота дыхания 20 в мин., пульс 76 в мин., ритмичный. 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.
2. Обучите пациентку правильному питанию при железодефицитной анемии.
3. Продемонстрируйте технику взятия крови на биохимический анализ.

Экзаменационный билет № 23

Задача № 1

Поздно вечером в отделение приходят родственники пациента и настаивают на его посещении.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

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

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.
3. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Экзаменационный билет № 24

Задача № 1

В приёмное отделение больницы машиной скорой помощи доставлен пациент С., выписывают пациента. Родственники рады этому и пришли в отделение поблагодарить медсестру, которая ухаживала за пациентом. В подарок ей родственники принесли букет цветов и позолоченные часы.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

В хирургическое отделение поступила больная с жалобами на боль в животе, которая держится в течение суток. При осмотре общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38°C, разлита болезненность при пальпации живота. Врач установил диагноз острый аппендицит и распорядился готовить больную к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль самостоятельно исчезнет.

В послеоперационной палате находится пациент с диагнозом «ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Больной жалуется на боли в области послеоперационной раны и внизу живота. При осмотре медицинская сестра выявила: температура 37,6°C, пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 130/80 мм.рт.ст. Пациент самостоятельно не мочится в течение четырех часов.

Задание:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента?
2. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Выполните катетеризацию мочевого пузыря женщины на муляже.

Экзаменационный билет № 25

Задача № 1

Медсестра вошла в палату, чтобы ввести послеоперационному пациенту снотворное по назначению врача. Пациент спал.

Задание: В чем должны заключаться действия медсестры?

Задача № 2

Женщина 38 лет госпитализирована в терапевтическое отделение с диагнозом сахарный диабет I типа.

Пациентка умеет самостоятельно вводить инсулин, старается соблюдать диету при данном заболевании, жидкости употребляет около 1,5 литров в сутки (несладкие соки, чай, минеральная вода); рост 168 см, масса тела 65 кг.

В последнее время стала отмечать появление болей в ногах при быстрой или длительной ходьбе, ноги зябнут, часто бывают парестезии. Кожа обеих ног бледная, сухая, чувствительность кожи стоп снижена, имеются участки гиперкератоза. На вопрос медсестры об уходе за ногами ответила, что часто моет их с пемзой, любит ходить без обуви, чтобы «ноги дышали».

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите уходу за ногами при сахарном диабете.