

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»
(ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАПОУ ЧАО
«ЧМК»:

О. Н. Гришин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

ОП.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности

31.02.01 Лечебное дело

Анадырь
2022

| | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж» (далее ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

Разработчик:

Фирсова А. В., преподаватель ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Рекомендован Методическим советом ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Протокол № 07 от «19» июня 2018 г.

Утвержден Приказом № 01-10/431 от 31.08.2018 г. «Об утверждении документов по организации учебного процесса»

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

1. Вопросы и задания для текущего контроля

Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие человека.

Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение. Концепции здоровья.

1. Дайте определение: «Общественное здоровье и здравоохранение».
2. Укажите концепции здоровья.
3. Система здравоохранения в России, система здравоохранения, предложенная Семашко – плюсы и минусы.
4. Какие мировые модели систем здравоохранения вы знаете?
5. Демография как наука. Укажите основные показатели прироста населения.

Тема 1.2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие человека

6. Иерархия потребностей человека по Маслоу.
7. Назовите основные методы выявления нарушения потребностей. Роль медицинского работника в выявлении потребностей пациента.
8. Потребности человека в разные возрастные периоды.

Раздел 2. Здоровье детей

9. Тема 2.1. Внутриутробный период.

10. Укажите факторы, отрицательно влияющие на внутриутробное развитие плода.
11. Назовите периоды внутриутробного развития плода.
12. Дайте определение: «Аntenатальная охрана плода».

Тема 2.2. Период новорожденности. Анатомо-физиологические особенности. Уход за новорожденным ребенком.

13. Укажите продолжительность неонатального периода. Основные характеристики периода.
14. Как проводится оценка новорожденного по шкале Апгар?
15. Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Какие основные признаки доношенности плода?
16. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком, обработка пупочной ранки, утренний туалет новорожденного.

Тема 2.3. Понятие о недоношенном ребенке.

17. Какие критерии оценки недоношенности вы знаете?
18. Особенности ухода за недоношенным ребенком.

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|

19. Особенности кормления недоношенного ребенка. Техника кормления ребенка через зонд.

Тема 2.4. Период грудного возраста Закономерности развития ребенка.

20. Укажите основные особенности периода грудного возраста.

21. Дайте понятие : «Половой криз новорожденных».

22. Вскармливание новорожденных. Естественное, искусственное, смешанное.

23. 22 Расчет потребности ребенка в кол-ве грудного молока(адаптированной смеси).

Тема 2.5. Период грудного возраста. Значение физического воспитания, закаливания, массажа и режима.

24. Проведение массажа детям грудного возраста. Показания, основные приема массажа.

25. Значение закаливания у детей грудного возраста. Основные методики.

26. Проведение элементарных физических упражнений детям грудного возраста.

Тема 2.6. Вскармливание детей периода грудного возраста. Естественное вскармливание.

27. Расчет частоты кормлений и количества грудного молока у доношенных детей.

28. Расчет частоты кормлений и количества грудного молока у недоношенных детей.

29. Качественный состав грудного материнского молока. Молозиво.

Тема 2.7. Смешанное и искусственное вскармливание.

30. Требование к адаптированным смесям для детей 1-го года жизни.

31. Сроки введения прикормов при смешанном вскармливании.

32. Сроки введения прикормов при искусственном вскармливании.

Тема 2.8. Период преддошкольного и дошкольного возраста.

33. Период преддошкольного возраста. Анатомо-физиологические и психологические особенности развития.

34. Период дошкольного возраста. Анатомо-физиологические и психологические особенности развития.

35. Режим дня для детей преддошкольного и дошкольного возраста.

Тема 2.9. Период младшего школьного возраста.

36. Период младшего школьного возраста. Анатомо-физиологические и психологические особенности развития.

37. Особенности режима труда и отдыха у детей младшего школьного возраста.

38. Комплексы физических упражнений для профилактики развития нарушения осанки.

Тема 2.10. Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный).

39. Подростковый возраст. Анатомо-физиологические и психологические особенности развития.

40. Пубертатный возраст. Анатомо-физиологические и психологические особенности развития.

41. Личная гигиена подростков.

Раздел 3. Зрелый возраст.

Тема 3.1. Период юношеского возраста

42. Строение и функции репродуктивной системы здоровой женщины.

43. Строение и функции репродуктивной системы здорового мужчины.

44. Женские и мужские половые гормоны, их действие на организм.

45. Тема 3.2. Особенности мужского организма в зрелом возрасте.

46. Сперматогенез. Виды сексуальных нарушений.

47. Роль факторов окружающей среды в развитии нарушений репродукции человека.

48. Гигиена половой жизни.

Тема 3.3 Особенности женского организма в зрелом возрасте.

49. Физиология и патофизиология менструального цикла.

50. Современные методы контрацепции.

51. Аборт и его вред для организма женщины.

52. Тема 3.4 . Здоровье семьи.

53. Принципы создания семьи.

54. Особенности планирования беременности при работе семейной пары во вредных условиях труда.

55. Профилактика инфекций, передающихся половым путем.

Тема 3.5. Планирование семьи. Факторы риска развития заболеваний репродуктивной системы.

56. Государственная программа «Планирование семьи».

57. Бесплодный брак.

58. Роль медицинского работника при решении вопросов планирования семьи.

Тема 3.6. Период беременности

59. Оплодотворение. Эмбриональный и плодный периоды внутриутробного развития плода.

60. Профилактика врожденных пороков развития.

61. Физиологическое течение беременности.

62. Беременность. Методы диагностики.

63. Патологическое течение беременности.

Тема 3.7. Роды.

64. Клинические методы определения готовности к родам, предвестники родов.

65. Периоды родов.

66. Возможные проблемы в родах у здоровой женщины.

Тема 3.8. Послеродовый период

67. Течение послеродового периода.

68. Изменения в органах и системах родильницы.

69. Консультирование родильницы по вопросам ухода и кормления новорожденного.

Тема 3.9. Климактерический период.

70. Климактерический период у женщин.

71. Переходный период у мужчин.

72. Возможные проблемы климактерического периода.

Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.

Тема 4.1. Теории и механизмы старения. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.

73. Введение в геронтологию. Теории и механизмы старения.

74. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.

75. Нарушение здоровья у лиц пожилого возраста. Особенности течения основных заболеваний.

Тема 4.2. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.

76. Медико-социальная защита лиц пожилого и старческого возраста.

77. Работа медицинского персонала среднего звена в домах престарелых.

78. Осуществление медико-социального патронажа лицам пожилого и старческого возраста.

Тема 4.3. Искусство продления жизни.

79. Календарный и биологический возраст человека.

80. Здоровый образ жизни как профилактика старения.

81. Какие этапы человеческой жизни вы знаете? Укажите механизмы старения.

Тема 4.4. Медико-социальные и психологические аспекты смерти.

82. Перечислите принципы ухода за умирающим. Что такое хоспис? Принципы работы хосписа.

83. Перечислите признаки клинической и биологической смерти.

84. Что такое эвтаназия? Назовите страны в которых эвтаназия признана законной.

2. Вопросы и задания для итогового контроля

Теоретические вопросы

1. Краткая характеристика существующих моделей здравоохранения.
 2. Современные модели медицинского страхования.
 3. Виды лечебных учреждений. Их краткая характеристика.
 4. Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье населения
 5. Медико-социальные аспекты здравоохранения. Демография.
 6. Основные понятия демографии- статика населения, динамика населения, рождаемость, естественный прирост, смертность.
 7. Влияние образа жизни на здоровье человека.
 8. Периоды детского возраста.
 9. Факторы, влияющие на здоровье плода.
 10. Период новорожденности. АФО новорожденного ребенка.
 11. Первичный туалет новорожденного в родзале.
 12. Признаки доношенности новорожденного ребенка.
 13. Пограничные состояния новорожденного ребенка.
 14. Туалет остатка пуповины и пупочной ранки.
 15. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
 16. Система правового обеспечения охраны здоровья граждан.
- Международные нормы и законодательство РФ об охране здоровья человека.
17. Стратегия Всемирной организации здравоохранения в охране здоровья

населения.

18. Виды вскармливания на первом году жизни. Преимущества грудного вскармливания.

19. Прикормы. Сроки и правила введения.

20. Национальный календарь прививок.

21. Патронаж новорожденного. Сроки и цель проведения.

22. Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка.

23. Проведение гигиенической ванны.

24. Подмывание новорожденного и грудного ребенка.

25. Питание беременной и кормящей матери.

26. Подготовка детей к посещению дошкольного учреждения и школы.

27. Личная гигиена подростков.

28. Анатомо-физиологические, психологические особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.

29. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

30. Строение и функции женских половых органов. Наружные и внутренние половые органы.

31. Физиология женской половой сферы, связь менструальной и детородной функции, строение женского таза, его роль в репродукции.

32. Женские половые гормоны, их биологическое действие на организм.

33. Менструальный цикл. Циклические изменения в яичниках. Овогенез.

34. Менструальный цикл. Циклические изменения в эндометрии. Гигиена женских половых органов.

35. Строение и функции мужских половых органов, понятие о сперматогенезе, потенции, фертильности.

36. Мужские половые гормоны, их биологическое действие на организм. Гигиена мужских половых органов.

37. Влияние факторов внешней среды на фертильность. Способы профилактики и лечения заболеваний.

38. Роль медицинского работника в оказании консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Физиология половой жизни.

39. Современные принципы контрацепции. Мужская контрацепция.

40. Современные принципы контрацепции. Женская контрацепция.

41. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|

семьи.

42. Понятие о родовом акте. Причины наступления родов, предвестники родов схватки, потуги

43. Климактерический период в жизни женщины. Физиологические и патологические особенности, понятие «климактерический синдром». Роль медицинского работника по охране репродуктивного и соматического здоровья.

44. Климактерический период в жизни мужчины. Физиологические и патологические особенности. Роль медицинского работника по охране репродуктивного и соматического здоровья.

45. Понятие «геронтология». Актуальность геронтологии на современном этапе.

46. Безопасная среда обитания для пожилого человека. Требования к жилищу и его оборудованию.

47. Демографические и медико социальные проблемы пожилых и престарелых.

48. Физическая активность и распорядок дня пожилого человека.

49. Факторы риска для лиц пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни.

50. Основные нормативные документы, регламентирующие социальную защиту населения старших возрастных групп.

Практические задания

Задание 1. Решение ситуационной задачи.

Стационарное лечение. Девочка 11 лет. Диагноз: грипп. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появились явления слабости, разбитости, бреда. Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможенная, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм. рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

Назначено:

S. Analgini 50% - 1,0 – внутримышечно.

S. Dimedroli 1% - 1,0 – внутримышечно.

S. Dibazoli 1% - 1,0 – внутримышечно.

Парацетамол 0,5х4 раза в сутки.

Обильное щелочное питьё.

Аскорутин 1 таблетка х 3 раза в день

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

4. Правила применения пузыря со льдом.

Задание 2. Решение ситуационной задачи.

Активное посещение медицинской сестры к мальчику 4 лет. Диагноз: ОРВИ.

При сестринском обследовании мед. сестра получила следующие данные: ребёнок стал плохо кушать, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен второй день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2° С.

Объективно: ребёнок активный, температура 37,3° С, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов. Частый сухой кашель,

ЧДД 28 в минуту, ЧСС – 112 в минуту, зев – умеренная гиперемия, налётов нет.

Врачебные назначения:

- при температуре выше 38,3° С парацетамол 0,2

- сложные капли в нос по 3 капли 5-6 раз в день, в оба носовых хода.

- отвлекающая терапия.

- микстура от кашля

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму технике проведения масляных ингаляций.

4. Продемонстрируйте технику постановки горчичников на грудную клетку.

Задание 3. Решение ситуационной задачи.

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

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: мальчик жалуется на боли в левом коленном суставе, из-за болей не встаёт, не может менять положение ноги в постели. До этого (3-4 дня назад) беспокоили боли в правом голеностопном суставе. В анамнезе, три недели назад болел ангиной.

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

Врачебные назначения:

- аспирин 0,5 х 4 раза в день после еды,
- ампиокс внутримышечно 500 тыс. ЕД. х 4 раза в день,
- строгий постельный режим.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Продемонстрируйте наложение холодного компресса на область поражённого сустава.

Задание 4. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит, отёчная форма. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отёки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2 недель, когда впервые появились данные жалобы. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов. Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица и голеней. Пульс – 104 в минуту, АД – 130/80 мм. рт. ст., ЧДД – 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Врачебные назначения: строгий постельный режим, стол № 7 с учётом диуреза.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите пациента правилам личной гигиены.

Задание 5. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Мальчик 10 лет, находится на стационарном лечении. Диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на кровотечение из носа, которое появилось несколько минут назад (во время игры). Кожные покровы бледные, множественные кровоизлияния в виде пятен различной величины, формы, беспорядочно расположенные, различного цвета (багровый, синий, зеленый, желтый). Болен 2 года, ухудшение наступило в течение последней недели (перенес ОРВИ), появились кровоизлияния на коже и слизистой оболочке полости рта. Тревожен.

Объективно: в сознании, ориентирован, контактен. Кожные покровы бледные, ЧДД 22 в минуту, пульс 112 в минуту, АД 100/60 мм.рт.ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите пациента правилам остановки носового кровотечения.

Задание 6. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Патронаж, возраст ребенка 1 месяц.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Аппетит хороший, сосет активно.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните маме правила ухода за ребенком.

4. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны.

Задание 7. Решение ситуационной задачи.

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

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок беспокойный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

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

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Провести с мамой беседу о рациональном вскармливании.
4. Продемонстрируйте технику проведения лечебной ванны.

Задание 8. Решение ситуационной задачи.

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

Осмотрен педиатром, диагноз: запор.

Назначено: очистительная клизма или газоотводная трубка.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составить план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании.
4. Продемонстрируйте технику проведения очистительной клизмы.

Задание 9. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Диагноз:

острый пиелонефрит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: общая слабость, понижение аппетита, температура тела 38,6° С. Девочка вялая, капризная. Жалуется на боли в животе и болезненные и частые мочеиспускания. Кожные покровы бледные, чистые. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД 26 в минуту, пульс 102 в минуту.

Из анамнеза: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду. Моча мутная, мочи мало, мочеиспускания частые.

Назначено: подмывание, сбор мочи на общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму правилам сбора мочи на анализы.

4. Продемонстрируйте технику сбора анализа мочи по Зимницкому.

Задание 10. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: В детском отделении наблюдается мальчик 13 лет. Диагноз: сахарный диабет, инсулинозависимый тяжелый, кетоацидоз. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: общая слабость, жажда, головная боль, полиурия, кожный зуд, повышение аппетита, запах ацетона изо рта.

Из анамнеза: 1,5 месяца назад была травма головы (упал, ударился головой), не госпитализировался. Затем в течение месяца чувствовал себя плохо – общая слабость, головная боль, жажда, выделение больших количеств мочи. Поводом для госпитализации послужила потеря сознания. Находится в отделении 4-й день. У бабушки, по мнению мамы, СД II типа.

Объективно: в сознании, ориентирован во времени и пространстве. Жалуется на усталость, много спит. В контакт ступает неохотно, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Кожные покровы бледные, на ощупь сухие. Румянец на губах. Множественные расчесы на коже конечностей, туловища. Жажда, запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Слизистые полости рта яркие. Зрачки сужены, реагируют на свет. Живот мягкий б/б. ЧДД 20-22 в минуту, пульс 96 уд./мин., АД 90/50 мм.рт.ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

3. Беседа с мамой о диете при сахарном диабете.

4. Продемонстрируйте технику п/к введения инсулина.

Задание 11. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится 12 месячный ребенок.

Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен – молочная пища; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройства пищеварения.

Ребенок от I беременности, I родов, от молодых родителей. Отец с семьей не живет. Ребенок на улице бывает редко, т.к. находится на попечении бабушки. У мамы хронический тонзиллит, работает технологом.

Объективно: бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2х2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин. Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.

4. Продемонстрируйте технику исследования пульса и ЧДД.

Задание 12. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится ребенок 9 лет. Диагноз: ОРВИ, правосторонняя нижнедолевая пневмония. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: беспокоит частый влажный кашель, общее недомогание, нарушение сна и аппетита, температура до 38,7° С, кашель болезненный, отрывистый. ЧДД 54 в минуту. Был госпитализирован, проводится лечение.

Объективно: кожные покровы бледные, синева под глазами, периоральный цианоз (легкий). ЧДД 30 в минуту, пульс 100 уд./мин., АД

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|

100/60. живот мягкий, б/б, участвует в акте дыхания. Частый влажный кашель.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией
3. Обучите пациента дисциплине кашля.
4. Продемонстрируйте комплекс дыхательной гимнастики.

Задание 13. Решение ситуационной задачи

Ситуация: Девочка 12 лет находится на стационарном лечении с диагнозом ревматизм, активная фаза, малая хорея. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка вялая, плаксивая, отмечается подергивание мимических мышц и мышц верхних конечностей. Гипотония. Общая слабость, медлительность. Во время еды проливает пищу. Считает себя больной в течение 8 дней, когда впервые появились эти жалобы. Болеет часто ОРВИ, в последнее время – частые ангины.

Объективно: в сознании, но в контакт вступает неохотно, плаксивая. Большую часть времени лежит, отвернувшись к стенке. Жалуется на усталость. Бледная синева под глазами, зев чистый, ЧДД 22 в минуту, пульс 112 в минуту, температура 37,2° С, АД 120/70 мм рт.ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объяснить пациенту сущность патологического процесса и необходимость соблюдения строгого постельного режима.
4. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела.

Задание 14. Решение ситуационной задачи.

Ситуация Активное посещение ребенка 5 лет, мальчик.

Диагноз: ветряная оспа.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок капризничает, беспокоит кожный зуд. На коже лица, туловища отмечаются высыпания пятнисто-папулезного характера, в центре — нежные пузырьки с прозрачным содержимым.

Со слов мамы болен третий день, была температура 37,8° С, ребенок стал

раздражительным, нарушился сон, аппетит, на коже появились высыпания.

Объективно: температура 37,2° С. в сознании, но капризничает, беспокоит кожный зуд. На слизистой зева – везикулезные высыпания (напоминают «каплю росы») ЧДД 24 в минуту, пульс 108 в минуту.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму правилам обработки элементов ветряной оспы.

4. Продемонстрируйте технику проведения туалета полости рта.

Задание 15. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Ребенку 1 месяц, поступил на обследование и лечение. Диагноз: пилоростеноз? пилороспазм?

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: настоящий вес ребенка 3200,0; ребенок беспокойный. Кожные покровы бледные, чистые, подкожно-жировой слой развит недостаточно (истончен на животе и бедрах). Дистония. Живот слегка вздут, мягкий, безболезненный при пальпации, видимой перистальтики не наблюдается.

Стул 3 раза в сутки, желтого цвета, кислого запаха. Контрольное кормление 100,0.

Из анамнеза: от первой беременности, роды I в ягодичном предлежании, вес при рождении 3000,0, рост 49 см. Срыгивания начались еще в роддоме, были редкими 1-2 раза в день, затем участились и с 3-х недельного возраста отмечались почти после каждого кормления, за последнюю неделю появилась рвота «фонтаном».

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Беседа с мамой о необходимости проведения рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта.

4. Продемонстрируйте технику контрольного взвешивания.

Задание 16. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится девочка 9 лет.

Диагноз: хронический гастродуоденит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка жалуется на боли в животе режущего характера, боли появляются приступообразно через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация боли – верхняя часть живота. Периодически сопровождается тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Девочка от I беременности, доношенная. Учится хорошо. Последние 3 года питается беспорядочно, часто в сухоматку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка живет в семье с отчимом, в семье частые ссоры. Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 уд./мин., ЧДД 20 в минуту, АД 100/60. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Провести беседу о рациональном диетопитании.
4. Продемонстрируйте технику фракционного исследования желудочного сока.

Задание 17. Решение ситуационной задачи.

Ситуация Девочке 8 лет. Диагноз: дискинезия желчевыводящих путей.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на тупые ноющие боли в области правого подреберья, тошноту, отрыжку, периодическую рвоту. Боли усиливаются после употребления жирной пищи. Стул со склонностью к запорам. Аппетит у девочки плохой.

Считает себя больной в течение последних 2-х лет.

Объективно: кожные покровы бледные, суховатые на ощупь. Девочка пониженного питания. Язык влажный, густо обложен у корня белым налетом. Пульс 88 уд./мин., ЧДД 22 в минуту, АД 100/50. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области правого подреберья, при поколачивании по реберной дуге справа – возникает боль.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с

| | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|

мотивацией.

3. Беседа о рациональном питании.

4. Продемонстрируйте технику дуоденального зондирования.

Задание 18. Решение ситуационной задачи.

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

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

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

Из врачебных назначений:

1) Орошение полости рта р-ром фурацилина 1:5000 5-6 раз в день.

2) Перед приемом пищи полоскание рта р-ром новокаина 0,5% в теплой воде 1:1.

3) Обработка афт р-ром трипсина 5-6 раз в день.

4) Антипиретики.

5) Щадящая диета.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите пациента правилам гигиены полости рта.

4. Продемонстрируйте технику орошения полости рта

Задание 19. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится ребенок 8 лет. Диагноз: правосторонняя нижнедолевая крупозная пневмония, дыхательная недостаточность II степени. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на отрывистый, болезненный кашель. Боли в правой половине грудной клетки и боли в животе, особенно при

| | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|

кашле. Общая слабость, головная боль, нарушение сна, повышение температуры тела, аппетит отсутствует.

Из анамнеза: 2-ой день заболевания. Заболевание началось остро с подъема температуры до 39° С, общего недомогания, болей в животе, рвоты, затем появились боли в правом боку при покашливании.

Объективно: состояние тяжелое. Очень бледный, синева под глазами, выражен цианоз носогубного треугольника. ЧДД 60 в минуту, дыхание стонущее, пульс 160 уд./мин. Тоны сердца значительно приглушены. Положение в постели пассивное, температура тела 38,5° С.

Из врачебных назначений:

- 1) Оксигенотерапия через носовой катетер по 15-20 минут каждого часа.
- 2) Инфузионная терапия (произведение катетеризации левой подключичной вены по Сельдингеру).
- 3) Антибиотики широкого спектра действия (цефамезин 500 тыс. ЕД х 4 раза в/м; бруломицин).
- 4) Техника внутримышечного введения цефамезина 500 тыс. ЕД).

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии или подсчета ЧДД и пульса с их характеристиками
4. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения цефамезина 500 тыс. ЕД.

Задание 20. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На стационарном лечении находится ребенок 10 лет.

Диагноз: бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая, тяжелая, приступный период.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на затрудненное дыхание, частый навязчивый кашель, чувство нехватки воздуха. Общая слабость.

Болен в течение 7-8 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, больной связывает это с простудным заболеванием. Объективно: в сознании, сидит, опираясь о край кровати. Бледен, цианоз вокруг рта. Одышка с участием вспомогательной мускулатуры до 46 в минуту. Дыхание шумное,

| | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|

свистящий выдох. Пульс 102 уд./мин., температура 36,9° С.

Из врачебных назначений:

- 1) Оксигенотерапия.
- 2) Ингаляции беротека при приступе удушья.
- 3) В/в струйно S. Euphyllini 2,4% – 10,0
- 4) S. Natrii chloridi 0,9% – 50,0
- 5) S. Acidi ascorbinici 5% – 100,0
- 6) ККБ 50 мг.
- 7) Бромгексин по 1т. х 3 раза в день.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите пациента правилам пользования карманным ингалятором.
4. Продемонстрируйте технику в/в струйного введения эуфиллина.

Задание 21. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс не определяется. Как установить, жив человек или умер?

Задание 22. У пациента наступила внезапная остановка сердца. Рядом с больным Вы оказались одни. Что Вы должны предпринять?

Задание 23. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого. Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задание 24. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара.

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ГАПОУ ЧАО «ЧМК» | УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ | СТО СМК 4.2.01 - 2022 |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|

клетки отстают в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек. Определите неотложное состояние пациента. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задание 25. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. Что с пациентом? Определите тактику неотложной помощи.