

**Теоретические вопросы для экзамена
по ПМ.04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского
ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
МДК.04.02/Сестринский уход в терапии**

Профессиональные задачи по оказанию сестринской помощи в терапии

Задача 1

В терапевтическое отделение поступила пациентка 35 лет. При сестринском обследовании выявлены жалобы на резкое повышение температуры, озноб, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. Лечилась самостоятельно парацетамолом, арбидолом, но состояние ухудшалось. Пациентка опасается за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5°C. Лицо гиперемировано, на губах герпетические высыпания, ЧДД 26 в 1 мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации крепитация. Пульс 110 в 1 мин, ритмичный, слабого наполнения. АД – 100 и 65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задание:

1. Определите заболевание (состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Подготовьте пациента к сбору мокроты на исследования (общий анализ, бактериологическое исследование, на чувствительность к антибиотикам).

Задача 2

Пациент 38 лет поступил в пульмонологическое отделение. При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на повышение температуры, одышку, тяжесть в грудной клетке справа, кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным в течение недели, когда внезапно с ознобом повысилась температура до 39°C, появился кашель, вначале сухой, затем с мокротой, боль в правой половине грудной клетки, усиливающаяся при дыхании, кашле. Лечился амбулаторно, принимал жаропонижающие, противовирусные. Ухудшение отмечает последние два дня, когда усилилась одышка. Пациент тревожен, не верит в успех лечения.

Объективно: состояние тяжелое, сознание ясное. Больной лежит с приподнятым изголовьем, кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 34 в 1 мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Перкуторно определяется тупость ниже третьего ребра по задней поверхности грудной клетки. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 в 1 мин. АД – 100 и 50 мм рт. ст. Рентгенологически – справа ниже третьего ребра интенсивное

затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

Задание:

1. Определите заболевание (состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Расскажите, какие обязанности медицинской сестры при проведении плевральной пункции.

Задача 3

В стационар машиной СМП доставлен больной 68 лет. При сестринском обследовании выявлены жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты. Заболел остро 5 дней назад, когда, с ознобом поднялась температура до 40°C, появился кашель. Лечился самостоятельно, принимал парацетамол, кагоцел. Вчера к вечеру кашель усилился, появилась обильная гнойная мокрота, к утру температура упала до 36°C с обильным потоотделением, за ночь 3 раза менял рубашку. Больной безразличен к окружающему, на вопросы отвечает с усилием.

Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок тимпанического перкуторного звука, амфорическое дыхание, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы. Рентгенологические данные: в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости. Общий анализ крови: ускорение СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево.

Задание:

1. Определите заболевание (состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Обучите пациента методике постурального дренажа.

Задача 4

Медсестру ночью вызвали в палату к больному с диагнозом: Туберкулёз лёгких, кавернозная форма. Больной жалуется на выделение алой пенистой крови при каждом кашлевом толчке. Больной испуган, сообщил, что в течение нескольких дней было кровохарканье. При сестринском обследовании медсестра выявила: больной испуган, ведет себя беспокойно. Кожные покровы бледные, пульс 90 в 1 мин, АД – 100 и 70 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте методику применения пузыря со льдом.

Перечень практических умений

1. Характеристика дыхания (ритм, частота, глубина дыхания). Подсчет числа дыхательных движений.
2. Подготовка пациента и сбор мокроты на исследования (общий анализ, бактериологическое исследование, на чувствительность к антибиотикам, наличие туберкулезных палочек, атипические клетки). Оформление направлений на анализы.
3. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов грудной клетки, бронхографии, бронхоскопии.
4. Доставочные устройства для ингаляционной терапии. Обучение пациента применению дозированного аэрозольного ингалятора.
5. Обучение пациента проведению пикфлоуметрии.
6. Применение пузыря со льдом.
7. Подготовка пациента и роль медсестры в проведении плевральной пункции.
8. Обучение пациента методике постурального дренажа.
9. Определение пульса на лучевой артерии, его характеристика.
10. Наложение электродов при регистрации ЭКГ.
11. Измерение температуры тела. Заполнение температурного листа. 2-х часовая термометрия.
12. Определение артериального давления на верхних конечностях по способу Н.С. Короткова.
13. Применение нитроминта.
14. Оксигенотерапия с использованием кислородной подушки, аппарата Боброва.
15. Осмотр полости рта, живота.
16. Подготовка пациента и сбор кала на скрытую кровь. Оформление направления на анализ.
17. Подготовка пациента к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию желудка.
18. Подготовка пациента и сбор кала для копрологического исследования, на яйца глистов, на дисбактериоз. Оформление направлений на анализы.
19. Подготовка пациента к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию кишечника.
20. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей.
21. Применение грелки.
22. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки).
23. Подготовка пациента и сбор мочи на общий анализ. Оформление направления на анализ.
24. Подготовка пациента к УЗИ почек и мочевого пузыря.
25. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек, мочевыводящих путей, позвоночника.

26. Определение отеков. Проба на скрытые отеки. Подсчет водного баланса.
27. Функциональные пробы почек (пробы по Зимницкому, Реберга).
28. Измерение роста, веса, окружности талии пациента. Расчет индекса массы тела.
29. Правила сбора мочи для биохимических исследований (сахар, белок, кетоновые тела). Оформление направлений на анализы.
30. Исследование общего анализа крови: подготовка пациента, забор крови. Оформление направления на анализ.

МДК.04.03/СУ за пациентами хирургического профиля
Профессиональные задачи по оказанию сестринской помощи в хирургии

Задача 1

У пациента 56 лет на задней поверхности шеи появилась умеренная болезненность при пальпации, отек и гиперемия. Накладывал местно повязки с мазью Левомеколь. Боль и припухлость увеличивались, температура тела повысилась до 38,3С. Только через 6 дней обратился к врачу.

При осмотре состояние средней тяжести, пульс 98 ударов в минуту. Язык сухой, жажда. На задней поверхности шеи плотный, резко болезненный инфильтрат 10X10 см, сине-багрового цвета, в центре несколько гнойных белых головок, вокруг них участок кожи 3x3 см грязно-серого цвета. Лейкоциты $14,3 \times 10^9$, СОЭ 20мм/час.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию «Наложение крестообразной повязки на затылок»

Задача 2

В хирургический стационар бригадой СМП доставлена молодая кормящая мать с жалобами на повышение температуры тела до 39С, озноб, слабость и сильную боль в правой молочной железе. При обследовании: правая молочная железа увеличена в размерах, пальпация ее болезненна, во внутреннем нижнем квадранте определяется резко болезненный инфильтрат с размягчением в центре.

Из анамнеза заболевания известно, что трое суток до поступления пациентка ограничила кормление ребенка, в связи с высокой температурой, принимала жаропонижающие препараты, пыталась самостоятельно сцеживать молоко. Лабораторно при поступлении отмечается лейкоцитоз $14,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 26 мм/час.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.

3. Выполните манипуляцию «Наложение повязки на правую молочную железу»

Задача 3

К хирургу на прием пришла пациентка с жалобами на боли в правом локтевом суставе, которые появились 8 дней назад после ушиба. В последние 3 дня боли усилились.

При осмотре в проекции локтевого отростка имеется ссадина под коркой, из-под которой при надавливании выделяется гной. Здесь же определяются значительных размеров припухлость, гиперемия кожи, болезненность и флюктуация. Движение в локтевом суставе сохранены в полном объеме, но умеренно болезненны. При пункции в месте флюктуации получен гной. На рентгенограмме костно-деструктивных изменений не обнаружено.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию «Наложение расходящейся черепашьей повязки на локтевой сустав»

Задача 4

В травмпункт обратился пациент 28 лет с жалобами на боли в левой кисти, отек, повышение температуры до 39,0С. Из анамнеза выяснено, что три дня назад после работы с лопатой, на левой ладони появились мозоли со светлым содержимым, которые самостоятельно вскрылись. За медицинской помощью не обращался, раны обработал йодом. Вечером следующего дня появились пульсирующие боли в области кисти, повысилась температура до 38,6С.

При осмотре в области ладонной поверхности и тыла левой кисти имеется выраженный отек, гиперемия, резкая болезненность при пальпации и движениях в пальцах кисти.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию «Наложение возвращающейся повязки на кисть – «варежка».

Перечень практических умений

1. Наложить повязку «Чепец».
2. Наложить повязку «Уздечка».
3. Наложить крестообразную повязку на затылок.
4. Наложить повязку на один глаз.
5. Наложить повязку на оба глаза.
6. Наложить повязку на правое ухо.

7. Наложить повязку Дезо.
8. Наложить крестообразную повязку на грудную клетку.
9. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
10. Наложить повязку на правую молочную железу.
11. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав
12. Наложить расходящуюся черепашью повязку на локтевой сустав.
13. Наложить спиральную повязку на предплечье.
14. Наложить восьмиобразную повязку на лучезапястный сустав.
15. Наложить повязку на кисть – «перчатка».
16. Наложить возвращающуюся повязку на кисть – «варежка».
17. Наложить спиральную повязку на один палец с фиксацией.
18. Наложить косыночную повязку на голову.
19. Наложить косыночную повязку на кисть.
20. Наложить косыночную повязку для фиксации верхней конечности.
21. Наложить пращевидную повязку на подбородок.
22. Наложить пращевидную повязку на нос.
23. Провести транспортную иммобилизацию полиуретановой шиной при переломе голени.
24. Провести транспортную иммобилизацию полиуретановой шиной при переломе предплечья.
25. Провести транспортную иммобилизацию шинами Крамера при переломе предплечья.
26. Провести транспортную иммобилизацию шинами Крамера при переломе плеча.
27. Составить набор инструментов для наложения швов.
28. Составить набор инструментов для снятия швов.
29. Составить набор инструментов для ПХО раны.
30. Составить набор инструментов для вскрытия гнойной полости.

МДК.04.02 / Сестринский уход за пациентами детского возраста
Профессиональные задачи по оказанию сестринской помощи в
педиатрии

Задача 1

Медицинская сестра осуществляет первый патронаж к новорожденному ребенку. При осмотре ребенка выявлено: значительное проявление физиологического мастита с отделением серозной жидкости, пупочная ранка гиперемирована, отечна, края уплотнены, из ранки выделяется содержимое зеленого цвета. Кожа ребенка сухая, розовая, чистая. Стул кашицеобразный 1-3 раза в сутки. Мать кормит ребенка по требованию, вскармливает грудью. Установлен режим питания 6-8 раз в сутки.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.

3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику обработки пупочной ранки».

Задача 2

Ребенок 6 месяцев. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-х месяцев на искусственном вскармливании смесью «Малютка», с 4-х месячного возраста получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 месяцев, но ест его ребенок неохотно, получает соки виноградный и морковный, нерегулярно. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно с 6 месяцев. В общем анализе крови: эритроциты – $3,6 \times 10^{12}/л$; Нв – 80г/л; Ц.п. – 0,7. Мама уверена, что кормит ребенка правильно.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте технику подмывания новорожденного и грудного ребенка».

Задача 3

На прием в поликлинику обратилась мать с ребенком 5-ти лет. При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка, со слов матери, стала капризной, раздражительной. Кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику соскоба на яйца остриц».

Задача 4

Девочка 6 лет. При обследовании медицинская сестра получила следующие данные: больна второй день, заболевание началось после переохлаждения. Вечером поднялась температура до 38,30С, появились боли в поясничной области слева, учащенное (до 8-10 раз в сутки) и болезненное мочеиспускание. Участковым педиатром направлена на госпитализацию. При поступлении в стационар состояние средней тяжести, температура 38,40С, кожа бледная, выражен периорбитальный цианоз. Слизистая оболочка зева и носа без острых воспалительных изменений, язык обложен белым налетом, аппетит снижен. При пальпации живота отмечается болезненность слева от пупка, в левой подвздошной области и над лоном. Симптом Пастернацкого слева положительный. В анализе мочи: лейкоциты 20-30 в поле зрения; в анализе мочи по Нечипоренко: лейкоциты – 15 000; эритроциты – 500.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику сбора мочи по Зимницкому».

Перечень практических умений

1. «Продemonстрируйте методику обработки пупочной ранки».
2. «Продemonстрируйте методику сбора мочи по Зимницкому».
3. «Продemonстрируйте подмывания новорожденного и грудного ребенка».
4. «Продemonстрируйте методику соскоба на яйца остриц».
5. «Продemonстрируйте методику проведения гигиенической ванны грудному ребенку».
6. «Продemonстрируйте методику измерения артериального давления».
7. «Продemonстрируйте методику утреннего туалета у грудного ребенка».
8. «Продemonстрируйте методику ухода за волосистой частью головы при гнейсе».
9. «Продemonстрируйте методику кормления ребенка из рожка».
10. «Продemonстрируйте методику выполнения антропометрии у ребенка первого года жизни».
11. «Продemonстрируйте методику определения уровня сахара крови глюкометром».
12. «Продemonстрируйте технику закрытого пеленания новорожденного ребенка».
13. «Продemonстрируйте методику использования карманного ингалятора».
14. «Продemonстрируйте обработку слизистой оболочки рта».
15. «Продemonстрируйте технику туалета носовых ходов и закапывания капель в нос».
16. «Продemonстрируйте технику обработки глаз и закапывание капель в глаза при конъюнктивите».
17. «Продemonстрируйте помощь при метеоризме и технику постановки газоотводной трубки грудному ребенку».
18. «Продemonстрируйте технику взятия мазка из носа и зева».
19. «Продemonстрируйте подсчет пульса у детей разных возрастов».
20. «Продemonстрируйте технику постановки согревающего компресса».

МДК.04.04. Сестринский уход за пациентами

акушерско-гинекологического профиля

Профессиональные задачи по оказанию сестринской помощи в акушерстве-гинекологии

Задача №1

Пациентка М., 14 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на слабость, головокружение, обильные кровянистые выделения из половых путей в течение 6 дней. Менструации с 13 лет, нерегулярные (через 6-8 недель), обильные, со сгустками, по 8-10 дней, безболезненные. При осмотре: кожные покровы бледные. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 100/70 мм рт. ст. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева цела. Выделения из половых путей кровянистые, обильные. При ректоабдоминальном исследовании патологии не обнаружено. В анализе крови гемоглобин 90 г/л.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику осмотра наружных половых органов».

Задача №2

Пациентка Л., 28 лет, обратилась в приемный покой гинекологического отделения с жалобами на длительные кровянистые выделения из половых путей после задержки очередной менструации на 3 месяца. Тест на хорионический гонадотропин отрицательный. При бимануальном исследовании и осмотре с помощью зеркал патологических изменений не обнаружено. Проведено лечебно-диагностическое выскабливание полости матки под контролем гистероскопии. Результат гистологического исследования соскоба: эндометрий поздней фазы пролиферации.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища для исследования на атипичные клетки».

Задача №3

Пациентка 40 лет, находится на стационарном лечении в гинекологическом отделении с диагнозом: хронический неспецифический сальпингит. Жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней проведения курса антибиотикотерапии. Беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна. Объективно: при осмотре половых органов – гиперемия малых половых губ, слизистой влагалища, творожистые выделения. Следы расчёсов в области наружных половых органов.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. Выполните манипуляцию: «Продemonстрируйте методику осмотра наружных половых органов».

Задача № 4

Пациентка 25 лет, жалуется на обильные выделения из влагалища пенистого характера с гнилостным запахом, зуд во влагалище. Выделения появились после контакта с мужем, вернувшимся из командировки. Объективно: при осмотре в зеркалах гиперемия влагалища, пенистые выделения, раздражение в области половых губ, клитора.

Задание:

1. Определите заболевание (или состояние), возникшее у пациента.
2. Составьте план сестринской помощи с обоснованием.
3. «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища для исследования на гонорею».

Перечень практических умений

1. «Продemonстрируйте методику осмотра наружных половых органов»
2. «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища для исследования на атипичные клетки»
3. «Продemonстрируйте методику осмотра наружных половых органов»
4. «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища для исследования на гонорею»
5. «Продemonстрируйте методику выполнения приема Леопольда-Левицкого»
6. «Продemonстрируйте методику выполнения бимануального исследования»
7. «Продemonстрируйте методику забора, отделяемого женских половых органов»
8. «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища на микрофлору»
9. «Продemonстрируйте методику выполнения Пельвиометрии»
10. «Продemonстрируйте методику взятия мазков из влагалища на бактериологический посев»