## Бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Воронежской области

«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одобрена цикловой методической комиссией  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | УТВЕРЖДАЮ | | | |
| Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О.)* | |  | Зав. практикой | | | |
| Протокол № \_\_\_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.И.Жихарева/ | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

МДК 04.03. «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

Воронеж 2024г.

**Задания для проведения зачета по УП**

**ПМ.04 МДК 04.03. «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»**

1. Хирургическая антисептика рук.

2. Надевание стерильного халата.

3. Надевание стерильных перчаток.

4. Накрытие стерильного стола в перевязочной.

5. Заполнение системы для в/в капельного вливания.

6. Забор крови из вены.

7. Внутривенное введение лекарственных препаратов.

8. Подача инструментов врачу.

9. Инструментальная перевязка раны.

10. Уход за дренажами в ране.

11. Наложение повязки «чепец».

12. Наложение повязки «уздечка».

13. Наложение повязки «шапка Гиппократа».

14. Наложение повязки на оба глаза.

15. Наложение повязки крестообразной на затылок.

16. Наложение повязки на ухо.

17. Наложение повязки колосовидной на плечевой сустав.

18. Наложение повязки на молочную железу.

19. Наложение повязки «перчатка».

22. Наложение повязки «варежка».

21. Наложение повязки «носок».

22. Наложение повязки спиральной с перегибами на голень.

23. Наложение повязки «черепашьей» на локтевой сустав.

24. Наложение повязки «Дезо».

25. Наложение повязки суспензорий.

26. Наложение повязки Т-образной на промежность.

27. Наложение повязки 8-образной на голеностопный сустав.

28. Наложение повязки на культю.

29. Наложение пращевидной повязки.

30. Наложение окклюзионной повязки.

31. Наложение клеоловой повязки.

32. Наложение пластырной повязки

33. Наложение шины Крамера при переломе плеча.

34. Наложение шины Крамера при переломе предплечья.

35. Наложение шины Крамера при переломе голени.

36. Подготовить к наложению шину Дитерихса.

37. Изготовление гипсовых бинтов.

38. Снятие швов (на фантоме).

39. Составление наборов инструментов для:

40. - трахеотомии

41. - наложения и снятия швов

42. - скелетного вытяжения

43. - первичной хирургической обработки ран

44. - лапаротомии

45. - ампутации конечности

46. - снятия гипсовых повязок

47. Применение пузыря со льдом.

48. Уход за стомами.

***Задачи для зачета учебной практики ПМ.04***

***МДК 04.03.***

***«Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»***

**Задача1.**

1.Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «варежка»

2. В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза медсестра выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток 2 часа. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена, пульс 80 ударов в мин. АД 130/80 мм рт. ст. ЧДД 18 в мин. t 36,6 С.

Задание:

- Определите состояние пациента?

- Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 2.**

1.Наложите повязку на культю.

2.В отделении находится мужчина 32 года с диагнозом: облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена | - || пальцев левой стопы. После проведённого исследования был решён вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная медсестра обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает что жизнь окончена.

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

Задание:

- Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приобретённой проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

- Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесённой им ампутации пальцев стопы.

**Задача 3.**

1. Составьте набор инструментов для аппендэктомии.
2. В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медсестра при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налётом. Пульс 140 в минуту, большие АД 120/80 мм рт. ст., температура 37,8 С. Правая половина живота напряжена и отстаёт в акте дыхания, положительный симптом Шёткина – Блюмберга в правой подвздошной области.

Задания:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача** **4.**

1. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.
2. В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у неё разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная медсестра выявила: всё вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость и головокружение. На внутренней поверхностей обеих голеней видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекают тёмно-вишнёвого цвета кровь. Пульс 100 в минуту, АД 106/65 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Задания:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача** **5.**

1. Снимите швы с раны.
2. Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей однако к вечеру 3-го дня поднялась температура до 37,8 С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отёк, покраснение, 3 шва прорезались.

Задания:

- Определите проблему пациента.

- Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приобретённой проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача** **6.**

1. Наложите повязку «чепец».
2. Во время взятия крови биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание. Объективно кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

Задание:

- Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.

- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**Задача 7.**

1. Наложите повязку «шапка Гиппократа».
2. Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребёнок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может шевелить конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в нижней трети, отёк. Общее состояние ребёнка ближе к удовлетворительному, пульс 88 ударов в минуту, ритмичный, АД 100/70 мм рт. ст., дыхание через нос свободное, 18 в минуту.

Задание:

- Определите характер повреждения.

- Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 8.**

1. Наложение повязки «Дезо».
2. В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медсестра приёмного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделение из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в минуту, слабый, АД 90/60 мм рт. ст.

Задание:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача** **9.**

1. Наложите «черепашью» повязку на локтевой сустав.
2. В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в нижней трети без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, врач наложил гипсовую повязку, назначил два мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру, вечером пациент пожаловался медсестре на сильную боль в голени. При осмотре пальце на стопе отёчные, синюшные, холодные на ощупь.

Задание:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 10.**

Наложите повязку «уздечка».

1. В поликлинику на приём к хирургу обратилась женщина, которая 5 мин. назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь. При расспросе медсестра выявила, что пациентку беспокоит боль во рту, по ходу пищевода и эпигастрии. При осмотре медсестра обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налётом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в минуту, ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 24 в минуту, голос осиплый.

Задание:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм медсестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 11.**

1. Наложите повязку «перчатка» .
2. Рабочий нарушил правило техники безопасности и получил травму предплечья. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт липким холодным потом. Жалуется на головокружение. На передней поверхности верхней трети левого предплечья имеется глубокая, поперечная, зияющая рана, из которой пульсирующей струёй обильно вытекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объёме. Пульс 100 в минуту, слабого наполнения, АД 90/50 мм рт. ст., ЧДД 20 в минуту. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

Задание:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм медсестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 12.**

1. Наложите повязку на оба глаза.
2. Вы постовая медсестра отделения детской больницы, вас позвали в палату к ребёнку четырёх лет в связи с носовым кровотечением. Мать считает, что ребёнок травмировал слизистую носа пальцем. Кровь бежит из правой половине носа частыми каплями. Малыш испуган.

Задание:

- Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи.

- Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

**Задача** **13.**

1. Наложите крестообразную повязку на затылок.
2. У больного с диагнозом «брюшной тиф» на 19 день болезни появились резкая слабость, головокружение, шум в ушах, температура 35,5 С, лицо бледное, пульс 120 ударов в минуту слабого наполнения и напряжения, кал чёрный.

Задание:

- Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Задача 14.**

1. Наложите восьмиобразную повязку на голеностопный сустав.
2. В ожоговое отделение поступил пациент с диагнозом термический ожог передней поверхности туловища и обоих бёдер. Ожоговый шок. При осмотре медсестра выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бёдер гиперемирована, отёчна имеет место значительное количество пузырей разных размеров наполненных светлым содержимым. Пульс 140 в минуту, ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в минуту. Мочится пациент редко, мочи мало.

Задание:

- Определите состояние пациента.

- Составьте алгоритм действия медсестры с мотивацией каждого этапа.

**Задача 15.**

1. Наложите повязку « перчатка».

2. В приёмный покой доставили пациента с жалобами на внезапную «кинжальную» боль в эпигастральной области, появившуюся 2 часа назад, слабость, головокружение. Объективно: состояние тяжёлое, лицо бледное, холодный пот, цианоз губ. АД 80/50 мм рт. ст., пульс 100 ударов в минуту, дыхание поверхностное. При осмотре больного медсестра выявила: живот в дыхании не участвует. При пальпации доскообразный живот, симптом Щёткина-Блюмберга положителен. Перкуторно над областью печени – тимпанит.

Задание:

- Определите и обоснуйте состояние пациента.

- Составьте алгоритм оказания дальнейшей помощи с аргументацией каждого этапа.