

ПП 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

День 1-й.

1. Определить и записать группу здоровья, суммарный риск ССЗ, факторы риска, выбрать тактику по результатам диспансеризации у следующих пациентов:

1) Пациентка 42 года. В анамнезе повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно – АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м².

Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

2) Пациент 51 год. В анамнезе гипертоническая болезнь (документированная), гастрит (неуточненная форма).

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Объективно - АД 138/88мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты).ОХС 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы

2. Рассчитать индекс Кетле (ИМТ) и дать оценку полученному результату для следующих пациентов:

1) мужчина, рост – 195 см, масса тела – 95 кг

2) женщина, рост – 164 см, масса тела – 72 кг

3) мальчик 10 лет, рост – 128 см, масса тела – 49,8 кг

4) девочка 7 лет, рост – 120 см, масса тела – 21,6

День 2-й.

1. Составить план индивидуального углубленного профилактического консультирования по фактору риска «курение».

2. Составить план индивидуального углубленного профилактического консультирования по фактору риска «риск пагубного потребления алкоголя».

3. Составить план индивидуального углубленного профилактического консультирования по фактору риска «риск потребления наркотиков, психотропных средств без назначения врача».

День 3-й.

1. Перечислить документы, необходимые для проведения диспансеризации.

2. Записать особенности Первого этапа диспансеризации инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин.

3. Ответить на вопрос: Каким образом оценивается качество и эффективность диспансеризации?

День 4-й.

1. Записать правила подготовки к прохождению профилактического медицинского осмотра.

2. Записать цели, задачи и порядок прохождения профилактического медицинского осмотра.

3. Составить перечень документов на работника, занятого на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, для прохождения периодического медицинского осмотра.

День 5-й.

1. Перечислить учетно-отчетные формы документирования вакцинации.

2. Составить схему введения вакцины против гепатита В, перечислить особенности введения детям группы риска и не входящим в нее.

3. Составить схему вакцинации и ревакцинации против туберкулеза, перечислить особенности введения вакцины.

4. Записать, как оценивается результат реакции Манту.

День 6-й.

1. Записать, как оценивается результат Диаскин-теста.

2. Описать тактику медицинской сестры при развитии прививочных реакций и возможных поствакцинальных осложнений.

3. Перечислить правила учета, получения и хранения листков нетрудоспособности.

4. перечислить правила заполнения и выдачи листков нетрудоспособности.

ПП 02.01.02 Сестринская помощь пациентам хирургического профиля

День 1

Приказ № 720 о профилактике ВБИ в ЛПУ. Перечень основных мероприятий в хирургических отделениях. Зоны стерильности хирургического отделения.

День 2

Подготовка пациента к диагностическим манипуляциям:

- рентгенографии желудка, 12-перстной кишки, желчного пузыря, мочевыводящей системы (методика проведения, необходимое оборудование и фармакологические средства);

- подготовить пациента к ректороманоскопии (подготовка кишечника, выбор средств очищения, диета)

День 3

Осуществить подготовку пациента к операции (экстренной или плановой): знакомство пациентов с правилами внутреннего распорядка отделения; проведение психологической беседы, оценка эмоционального состояния пациента; помощь пациенту в устранении психо-эмоционального напряжения; проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациенту при гигиенической обработке кожи тела, переодевании больного; транспортировка пациента в операционную;

День 4

Участие в переливании крови и кровезаменителей. Провести гемотрансфузию пациенту К. :

- а) определение группы и фактора крови;
- б) проведение проб на совместимость крови донора и реципиента;
- в) наблюдение за пациентом в ходе переливания;
- г) оформление протокола переливания крови;

День 5

Алгоритм перевязки послеоперационной раны - определение состояния раны (описание процесса заживления посуточно); способы контроля состояния раны; алгоритм снятия швов.

День 6

Алгоритм перевязки гнойной раны : определение фазы процесса; мероприятия различных видов санации раны; материалы и лекарственные средства;

Алгоритм туалета раны; промывание дренажей; подключение системы постоянного орошения раны антисептиками (зарисовывать системы, записать методику в дневнике);

День 7

Алгоритмы: обработка рук хирургическим способом ; облачение в стерильный халат себя, хирурга; надевание стерильных перчаток.

Подготовка хирургического инструментария к стерилизации; контроль качества предстерилизационной очистки, стерилизации.

Базовый хирургический инструментальный набор.

День 8

Виды обезболивания в хирургии. Стадии наркоза.

Наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции: наблюдение, оценка и запись в учебной истории; общее состояние пациента на разных стадиях наркоза (состояние кожи, слизистых; состояние зрачка; динамика пульса, АД; “выход” пациента из наркоза);

День 9

Виды местной анестезии. Методика местной анестезии. Алгоритм проведения вскрытия абсцесса под местной анестезией (подготовка, инструментальный набор и оборудование, перевязочный материал, антисептические средства)

День 10

Сестринский процесс при острой патологии живота - острый аппендицит. Обследование, подготовка к операции. Краткое описание технологии аппендэктомии и послеоперационного сопровождения.

День 11

Сестринский процесс у пациентов с кишечной непроходимостью. Мероприятия послеоперационного ведения пациента, стимуляция кишечника.

День 12

Сестринский процесс у пациента с закрытой черепно-мозговой травмой.

Мониторинг витальных функций, лечебно-охранительные мероприятия.

Основные неврологические симптомы ЧМТ, шкала Глазго.

Председатель ЦМК хирургических дисциплин,
кандидат медицинских наук

Жучков А.Г.

ПП 02.01.03 Сестринская помощь пациентам детского возраста

День 1-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с гипотрофией.

День 2-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с гнойничковыми заболеваниями кожи.

День 3-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с рахитом.

День 4-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с экссудативно - катаральным диатезом.

День 5-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с нервно-артритическим диатезом.

День 6-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком со стенозирующим ларинготрахеитом.

День 7-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с врожденными пороками сердца.

День 8-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с родовыми травмами.

День 9-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с железодефицитной анемией.

День 10-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с стоматитом.

День 11-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с энтеробиозом.

День 12-й

Записать в дневник сестринский процесс при уходе за ребенком с острыми респираторными вирусными инфекциями.