Министерство здравоохранения Иркутской области

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Иркутский базовый медицинский колледж»

**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ**

**для самостоятельной работы студентов**

ПМ 02. Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

МДК 02.01.5 Сестринский уход в терапии (VII семестр)

специальности 34.02.01 Сестринское дело

(базовая подготовка)

Иркутск 2023

|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНА  на заседании ЦМК ПМ  «22» ноября 2023 г.  Протокол № 3  Председатель О.Ю. Кадникова | УТВЕРЖДАЮ  Директор Е.В. Рехова  Приказ № 133-а  от 24 ноября 2023 г. |

Составитель:

Шахрай Е.В., преподаватель ОГБПОУ ИБМК

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«ИРКУТСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ**

**для самостоятельной работы студентов**

ПМ 02. Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

*МДК 02.01.5 Сестринский уход в терапии(VII семестр)*

**Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО)**

**Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Специальность** *34.02.01 Сестринское дело*

**Разработчики:**

**Шахрай Елена Васильевна**, преподаватель ОГБПОУ ИБМК

ИРКУТСК, **2023 г.**

Содержание

1. [Пояснительная записка 5](#_Toc116979727)
2. [Рекомендации для студентов 6](#_Toc116979728)
3. [Практическое занятие №1,2,3. 8](#_Toc116979729)
4. [Практическое занятие №4 11](#_Toc116979730)
5. [Практическое занятие №5 12](#_Toc116979731)
6. [Практическое занятие №6 16](#_Toc116979732)
7. [Практическое занятие №7 19](#_Toc116979733)
8. [Практическое занятие №8 27](#_Toc116979734)
9. [Практическое занятие № 9 30](#_Toc116979735)
10. [Практическое занятие № 10 34](#_Toc116979736)
11. [Список использованных источников 38](#_Toc116979737)

# Пояснительная записка

Рабочая тетрадь составлена для студентов специальности 34.02.01 «Сестринское дело» для организации практических занятий по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, МДК 02.01.5 Сестринский уход в терапии в соответствии с рабочей программой. Пособие состоит из оглавления, пояснительной записки, тестовых заданий, ситуационных задач, таблиц, самостоятельных заданий, источников информации.

Рабочая тетрадь предназначена для самостоятельной работы студентов в ходе изучения дисциплины, для систематизации полученных студентами знаний.

Самостоятельная работа – это обязательный уровень работы студента, она предполагает максимальную активность студента в усвоении знаний, организации деятельности, использовании целенаправленного восприятия, применении знаний.

Данная рабочая тетрадь включает в себя следующие виды работ:

1. Обработка и систематизация информационного материала
2. Умение правильно определять цели и находить их решение
3. Решение тестовых заданий
4. Решение ситуационных задач
5. Составление плана бесед
6. Ведение отчётной документации

# Рекомендации для студентов

Уважаемые, студенты!

В рабочей тетради предложены задания, направленные на формирование следующих профессиональных компетенций:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата освоения практики** |
| Проведение профилактических мероприятий. | |
| ПК 1.1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. |
| ПК 1.2. | Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения. |
| ПК 1.3. | Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний |
| Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах | |
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса |
| ПК 2.3. | Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию |
| ПК 2.7. | Осуществлять реабилитационные мероприятия |
| ПК 2.8. | Оказывать паллиативную помощь |
| Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях | |
| ПК 3.1. | Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах. |
| ПК 3.2. | Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. |
| ПК 3.3. | Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. |

**Выполняя задания, необходимо:**

1. Повторить лекционный материал, материал в учебнике, использовать дополнительные источники.
2. Прочитать внимательно задание.
3. При заполнении листа сестринских вмешательств необходимо точно определить сестринский диагноз. Определить краткосрочные и долгосрочные цели
4. При составлении плана тематических бесед и рекомендаций (по условию ситуационных задач) необходимо точно определить цель и задачи беседы/рекомендаций
5. Для получения оценки за практическое занятие необходимо выполнить все запланированные задания и получить оценку.

# Практическое занятие №1,2,3.

Тема: «Методы обследования пациентов в терапевтической практике»

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

**Задание 1**. Заполните схему обследования пациента

**Методы обследования**

Дополнительные

Основные

**о**

**Задание 2**. Укажите стрелками соответствие инструментальных методов исследования

Электрокардиография

Колоноскопия

Спирография

Холеграфия

Урография

Сканирование

Фиброгастроскопия

Флюорография

Эхокардиография

Ирригоскопия

Радиоизотопные   
методы

Ультразвуковые методы

Эндоскопические методы

Рентгенологические методы

**Задание 3.** Укажите параметры сбора мокроты на общий анализ

1. Цель:
2. Показания:
3. Подготовка больного:
4. Посуда для сбора:
5. Необходимое количество:
6. Как собрать:
7. Время сбора анализа:
8. В какую лабораторию направить:

**Задание 4.** Укажите параметры сбора крови на общий анализ

1. Цель:
2. Место забора:
3. Посуда:
4. Кто делает забор:
5. Время сбора:
6. В какую лабораторию направить:

**Задание 5.** Укажите параметры сбора мочи на общий анализ

1. Цель:
2. Подготовка больного:
3. Посуда для сбора мочи:
4. Необходимое количество:
5. Время сбора:
6. В какую лабораторию:

**Практическое занятие №4**

Тема: «Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания».

**Задание 1**. Напишите основную функцию дыхательной системы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2**. Назовите анатомические образования, относящиеся к дыхательной системе:

1. Верхние дыхательные пути;
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
4. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Задание 3.** Заполните схему «Особенности I этапа сестринского процесса при патологии дыхательной системы».

**Сбор информации**

Основные жалобы:

*Кашель, одышка, лихорадка, выделение мокроты, возможно кровохаркание, боль в груди.*

Возможные отклонения:

Кожные покровы – *диффузный цианоз,*

Температура – *повышена,*

ЧДД – *более 20 в мин.*

Тип одышки – *экспираторная,*

Экскурсия грудной клетки- *снижена на поражённой стороне.*

**Задание 4.** Подчеркните методы исследования, используемые в пульмонологии: синим цветом – лабораторные, красным - инструментальные.

ФГДС; общий анализ крови; рентгенография грудной клетки; анализ мокроты; бронхография; эхокардиография; спирометрия; пневмотахометрия; ирригоскопия; бронхоскопия.

**Задание 5**. Запишите по 2-3 названия препаратов каждой группы.

Например: Нестероидные противовоспалительные средства - метиндол, бруфен, ортофен.

Антибиотики – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Сульфаниламиды – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Бронхолитики – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Антигистаминные-*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Противокашлевые – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Отхаркивающие –*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# Практическое занятие №5

Тема: «Сестринский уход при бронхитах».

**Задание 1.** Дайте определения:

1. Бронхит **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Обструкция **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Одышка экспираторная **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Бронхоскопия **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Бронхография **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2**. Заполните таблицу «Сбор мокроты».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | На  общий анализ | На  бак. исследование | | На  атипичные клетки | |
| О чем Вы предупредите пациента перед сбором мокроты? |  |  | | |  |
| Какую емкость Вы ему дадите для сбора мокроты? |  |  | |  | |
| Куда отправите собранную мокроту и как быстро? |  |  |  | | |
|  |  |  | | |

**Задание 3.** Решите задачу

Больной В., 26 лет, находится на лечении с диагнозом: «Острый бронхит». Жалуется на озноб, ломоту в теле, кашель со скудной слизистой мокротой без запаха, общую слабость, снижение аппетита.

Заболел остро, 12 часов назад, связывает с переохлаждением. Хронических заболеваний не отмечает. Аллергологический анамнез спокоен. Наследственность не отягощена. Вредных привычек нет.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. температура тела 38,3°С. Видимого увеличения лимфоузлов нет. Грудная клетка обычной формы, симметрична, обе половины равномерно участвуют в дыхании. ЧДД=20 в мин. Дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС=96 в мин. АД=110/70 мм рт. ст. Пульс ритмичный, 96 в мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, одинаковый на обеих руках. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный.

Больной тревожен, считает, что очень серьёзно болен, требует к себе внимания и активного лечения.

Задание:

1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента.
2. Определите цели ухода и выберите модель сестринского ухода.
3. Составьте план ухода с мотивацией.

Нарушенные потребности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проблемы пациента настоящие:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из них приоритетная – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

потенциальные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели краткосрочные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели долгосрочные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План сестринских вмешательств при уходе за больным острым бронхитом:

|  |  |
| --- | --- |
| Сестринские вмешательства | Мотивация |
| *1. Контролировать соблюдение постельного режима.* | *1. Для уменьшения нагрузки на сердечно-сосудистую систему и дыхательную систему.* |
| *2. Обеспечить диету №13.* | *2. Для восполнения энергозатрат.* |
| *3. Обильное щелочное питье.* | *3. Для разжижения мокроты и детоксикации организма.* |
| *4. Обучить дисциплине кашля, обеспечить плевательницей, обучить ею* | *4. Профилактика осложнений, соблюдение эпидрежима.* |
| *5. Сбор и дезинфекция мокроты, дезинфекция плевательницы.* | *5. Для анализа мокроты, соблюдения эпидрежима.* |
| *6. Проветривание палаты.* | *6. Профилактика гипоксии. Соблюдение сан.-эпид. режима.* |
| *7. Уборка палаты 1% раствором хлорамина.* | *7. Профилактика внутрибольничной инфекции.* |
| *8. Беседа с пациентом и родственниками о сущности* | *8. Психологическая поддержка для скорейшего выздоровления.* |
| *9. Выполнение врачебных назначений.* | *9. Для эффективного лечения.* |

Оценка эффективности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Практическое занятие №6

Тема: «Сестринский уход при бронхиальной астме».

**Задание 1.**Составить глоссарий (**письменно**):

* Бронхиальная астма-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Триггеры - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Атопическая бронхиальная астма -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Инфекционно-аллергическая бронхиальная астма -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Интермитирующая бронхиальная астма - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Персистирующая бронхиальная астма -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Астматический статус -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Эмфизема-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Пневмофиброз -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Небулайзер -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Пикфлоуметрия -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2.** Ответьте, какие конкретно отклонения от нормы нижеперечисленных параметров позволят медсестре заподозрить у больного приступ бронхиальной астмы (**письменно**):

* Жалобы:­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Данные анамнеза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Объективные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Положение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Данные осмотра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Перкуссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Аускультация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Состояние ССС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 3.**

Укажите представителей (не менее 2х) представленной группы препаратов, используемых в лечении бронхиальной астмы (**письменно**):

* бронхолитики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* b-адреномиметики короткого действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* холинолитики или блокаторы М-холинорецепторов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ксантины или препараты теофиллина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* b-адреномиметики длительного действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 4.** Доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы. Напишите алгоритм

* 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Задание 5.** Тестовый контроль (выберите 1 правильный ответ)

1. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используют :  
   1) Астмопент  
   2) Беротек  
   3) Интал  
   4) Теофиллин
2. Пикфлуометрия – это определение:  
   1) Дыхательного объема  
   2) ЖЕЛ  
   3) Остаточного объема  
   4) Пиковой скорости выдоха
3. К этиологическому лечению бронхиальной астмы относится:  
   1) Патогенетическая терапия  
   2) Ферментативная терапия  
   3) Гипосенсибилизирующая терапия  
   4) Физиотерапия
4. Основной симптом при бронхиальной астме:  
   1) Инспираторная одышка  
   2) Кашель с гнойной мокротой  
   3) Кровохарканье  
   4) Приступ удушья
5. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:  
   1) Горизонтальное  
   2) Горизонтальное с приподнятыми ногами  
   3) Лежа на боку  
   4) Сидя, с упором на руки
6. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить:  
   1) Сухой пробиркой  
   2) Сухой банкой  
   3) Стерильной пробиркой  
   4) Стерильной банкой
7. Неспецифические включения в мокроте при бронхиальной астме:  
   1) Лейкоциты  
   2) Эластические волокна  
   3) Спирали Куршмана и кристаллы Шарко-Лейдена  
   4) Атипичные клетки
8. Основной симптом эмфиземы легких:  
   1) Боль в грудной клетке  
   2) Влажный кашель  
   3) Кровохарканье  
   4) Одышка
9. Форма грудной клетки при эмфиземе легких:  
   1) Астеническая  
   2) Гиперстеническая  
   3) Нормостеническая  
   4) Бочкообразная
10. Ведущие симптомы бронхиальной астмы:  
    1) Кашель с отхождение мокроты с примесью крови  
    2) Резкое снижение АД  
    3) Нарушение ритма и частоты дыхания  
    4) Удушье с затрудненным выдохом, сухие хрипы, слышимые на расстоянии

# Практическое занятие №7

Тема: «Сестринский уход при ХОБЛ»

**Задание 1**. Дайте определение.

Абсцесс лёгкого (АЛ) – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Бронхоэктазы – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Бронхоэктатическая болезнь (БЭБ) – *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Задание 2.** Тестовый контроль: (выберите 1 правильный ответ)

**1.Возникновению ХОБЛ способствует**

1 курение

2 не рациональное питание

3 гиподинамия

4 O(I)гр крови

5 астенический тип сложения

**2. Для ХОБЛ не характерны**

1. сильный надсадный кашель

2. кашель с мокротой

3. одышка

4. дистанционные хрипы

5. одышка, появляющаяся при резких запахах

**3. К средствам разжижающих мокроту путем разрушения сульфидных связей относят**

1. трипсин

2. химотрипсин

3. производные ацетилцистеина (мукосольвин)

4.бромгексин

5.амброксол

**4. Бронхиальная обструкция выявляется с помощью**

1. спирографии

2.бронхоскопии

3. пульсоксиметрии

4. пикфлоуметрии

5.рентгенографии грудной клетки

**5.Харакерными для ХОБЛ признаками являются**

1. нарушение вдоха

2. удлиненный выдох

3. акроцианоз

4. снижение ЖЕЛ

**6. Для ХОБЛ более характерна одышка**

1. экспираторная

2.инспираторная

3.смешанная

**7. Для ХОБЛ характерны**

1. диффузное заболевание дыхательных путей

2. обратимая обструкция

3. необратимая обструкция

4.сухой кашель

5. приступы удушья

**8. Обратимость бронхиальной обструкции подтверждается**

1. при спирометрии с применением бета-2-агонистов

2.при спирометрии с применением холинолитиков

3.при спирометрии с применением обзидана

4.при спирометрии с применением метахолина

5.положительным действием антибактериальной терапии

**9. Показанием к антибактериальной терапии ХОБЛ является**

1. появление в легких мелкопузырчатых хрипов

2.усиление кашля и увеличение количества мокроты

3. появление экспираторной одышки

4.усиление кашля и появление бронхоспазма

5. наличие гнойной мокроты и инфекционного процесса в бронхах

**10. Лечение при ХОБЛ должно проводиться**

1. постоянно

2.при обострении заболевания

3. осенью и зимой, с целью профилактики рецидивов

4. ежемесячно короткими 10 дневными курсами

5.ничего из перечисленного

**11. Для ХОБЛ не характерны**

1.коробочный звук

2.удлиненный выдох

3.рассеянные сухие хрипы на выдохе

4. бронхиальное дыхание

5.экспираторная одышка

**12. Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких выслушиваются при:**

1.эмфиземе легких

2.экссудативном плеврите

3.нарушении бронхиальной проходимости

4. уплотнении легочной ткани

5. наличии полости в легочной ткани

**13. ХОБЛ следует лечить антибиотиками**

1.в осенне-зимний период

2.при наличии гнойной мокроты и инфекционного процесса в бронхах

3.постоянно - при наличии мокроты

4. при кровохаркании

5.не следует применять вообще

**14. Для ХОБЛ не характерно**

1. коробочный звук

2. сухие хрипы на выдохе

3.инспираторная одышка

4.часто непродуктивный кашель

5. удлиненный выдох

**15. К муколитикам не относится**

1.цетилцистеин

2.бромид натрия

3.йодид калия

4. трипсин

5.мукалтин

**Задание 3.** Заполните таблицу «Разведение антибиотиков 1:1 для внутривенного введения».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Количество  сухого  вещества  во флаконе | Количество  Растворителя  для одного  флакона | Назначенная  врачом  разовая доза | Количество  раствора,  набираемое  в шприц | Количество  флаконов |
| 1 | 250 мг | 2,5 мл | 500000 ЕД | 5 мл | 2 |
| 2 | 1000000 ЕД | 10 мл | 600 мг | 6 мл | 1 |
| 3 | 500 мг | *5 мл* | 300 тыс. ЕД | *3 мл* | *1* |
| 4 | 700000 ЕД | *7 мл* | 500 мг | *5 мл* | *1* |
| 5 | 300 мг | *3 мл* | 0,4 г | *4 мл* | *2* |

**Задание 4.** Выпишите рецепты:

|  |  |
| --- | --- |
| Амоксициллин в таблетках 0,5 (назначить по 1 таблетке 4 раза в день после еды):  *Rp.: Tab. Ampicillini 0,5 №20*  *D.S. По 1 таб. 4 р. в день после еды* | Сальметерол – 25мкг/доза (назначить по 2 дозы, 2 раза в день):  *Rp.: Tab. Biseptoli 480 №20*  *D.S. По 2 таб. 2 р. в день после еды, обильно запивать водой* |
| Бромгексин 0,004 в драже (назначить по 2 драже 3 раза в день после еды):  *Rp.: Dr. Bromhexini 0,004№50*  *D.S. По 2 др. 3 р. в день после еды* | Амброксол 30мг в таблетках (назначить по 1 таблетке 2 раза в день):  *Rp.: Tab. Dimedroli 0,05 №10*  *D.S. По 1 таб. перед сном* |

**Задание 5.** Дополните фразы:

При критическом падении температуры у больного возможно развитие *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Действия медсестры при данном осложнении(независимые вмешательства):

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Задание 6.** Решите задачу.

Больной М., 60 лет, находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: бронхоэктатическая болезнь, обострение, ДН 2 ст.

Данные сестринского обследования: жалобы на одышку при обычной ходьбе, кашель в утренние часы с отхождением большого количества (около 300 мл) гнойной мокроты. В течение дня кашель беспокоит реже. Также жалуется на общую слабость, снижение аппетита.

Больной курит в течение 40 лет (в настоящее время около пачки в день). Употребление алкоголя отрицает. Аллергии нет. Наследственность не отягощена. Объективно: общее состояние средней тяжести. Сознание ясное, положение в постели с приподнятым изголовьем. Температура тела 37, 3°С. Видимого увеличения лимфоузлов нет.

Грудная клетка бочкообразной формы. Пальцы кистей рук в виде барабанных палочек, ногти в форме часовых стёкол. ЧДД=22 в мин., дыхание поверхностное, ритмичное. Аускультативно на фоне ослабленного дыхания выслушиваются сухие и влажные хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушенные, ЧСС= 86 в мин., АД=130/95 мм. рт. ст. Пульс 86 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, одинаков на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный. Больному безразлично его состояние, считает себя старым, никому не нужным пенсионером, в успех лечения не верит.

Задания:

1) Выявите нарушенные потребности и проблемы пациента;

2) Определите цели ухода и модель ухода;

3) Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

Эталон решения задачи.

Нарушенные потребности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проблемы пациента настоящие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из них приоритетной является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потенциальные проблемы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели ухода краткосрочные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели долгосрочные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План сестринских вмешательств при уходе за больным бронхоэктатической болезнью.

|  |  |
| --- | --- |
| Сестринские вмешательства | Мотивация |
| 1. Следить за соблюдением палатного режима. | 1. Для уменьшения нагрузки на сердечно-сосудистую и дыхательную системы. |
| 2. Обеспечить белково-витаминную диету. | 2. Для повышения защитных сил организма. |
| 3. Обучить дисциплине кашля. Обеспечить плевательницей, обучить ею пользоваться | 3. Для профилактики осложнений. Для соблюдения санэпидрежима. |
| 4. Сбор и дезинфекция мокроты, дезинфекция плевательницы | 4. Для анализа мокроты. Для соблюдения санэпидрежима. |
| 5. Уход за лихорадящим больным в зависимости от периода лихорадки. | 5. Для предотвращения перегрева и переохлаждения организма |
| 6. Проветривание палаты, влажная уборка 1% раствором хлорамина. | 6. Профилактика гипоксии.  Профилактика внутрибольничной инфекции. |
| 7. Кислородотерапия. При одышке – положение сидя. | 7. Для уменьшения гипоксии и одышки. |
| 8. Беседа с пациентом о сущности заболевания, необходимости лечения, возможности улучшения состояния, о возможных осложнениях и их профилактике, о вреде курения | 8. Психологическая поддержка пациента с целью скорейшего выздоровления и профилактики осложнений. |
| 9. Контроль внешнего вида, ЧДД, ЧСС, АД, осмотр мокроты | 9. Для своевременной диагностики осложнений и оказания неотложной помощи. |

# Практическое занятие №8

Тема: «Сестринский уход при пневмониях»

**Задание 1.** Дайте определения.

Пневмония - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Симптомы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предрасполагающие факторы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2.** Заполните схему «Классификация пневмонии»

По осложнениям

По течению

По распространенности

По форме

Классификация пневмонии

**Задание 3.** Распишите клинические проявления

* 1. Перкуссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Аускультация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Изменения в крови: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Изменение в моче: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 4.** Решите задачу

В пульмонологическом отделении находится пациент А. 36 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Предъявляет жалобы на выраженную одышку, слaбость, боли в правой половине грудной клетке, усиливающиеся при кашле, повышенную температуру тела, кашель с мокротой ржавого цвета

Заболeл после переохлаждения, дома принимал жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациент подавлен, выражает опасения за прогноз заболевания. Интересуeтся, какие продукты ему разрешены для передачи из дома.

Объективные данные: Лицо гиперемировано, на губах герпес. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Пульс 109 уд. /мин. АД 120/73 мм рт. ст. Температурa тела 38,7оС. ЧДД 33 в мин

Из листа назначений:

|  |  |
| --- | --- |
| Медикаментозные назначения: | Дополнительные исследования: |
| Ceftriaxoni 1000 мг х 1 раз в день в/м. (В процедурном кабинете имеются флаконы с порошком для инъекций по 0,5, к которым прилагаются ампулы с растворителем по 2 мл.)  Тab. Acetylcysteini 0,1 х 3 раза в день. (В отделении в наличие препарат в дозировке 100 мг) | Рентгенография органов грудной клетки  Бактериологический анализ мокроты |

**Задания:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.

2. Составьте план сестринских вмешательств.

3. Предоставьте в понятном для пациента виде информацию о причинах и сущности заболевания.

4. Рассчитайте необходимое количество лекарственных препаратов для 1 применения. Назовите, к каким фармакологическим группам они относятся, с какой целью назначены. Правила введения препарата. Правила приема препарата.

5. Подготовьте пациента к назначенным исследованиям.

**Задание 5.** Составьте тест на тему «сестринский уход при пневмонии» из 10 вопросов, с тремя вариантами ответов, один из которых правильный.

# Практическое занятие № 9

Тема:«Сестринский уход при плеврите и раке легких»

**Задание 1**.Дайте определения

* 1. Плеврит - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Рак легких - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Фибрин - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Экссудат - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  5. Плевральная пункция - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2**. Перечислите стадии парапневмонического плеврита.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 3.** Заполните таблицу «Характеристика экссудата и транссудата»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | Транссудат | Экссудат |
| Удельный вес |  |  |
| Эритроциты |  |  |
| Лейкоциты |  |  |
| Определение рН плевральной жидкости |  |  |

**Задание 4.** Перечислите причины рака легких

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 5.** Тестовый контроль (выберите 1 правильный ответ)   
1. Заболевание, которое может осложниться плевритом  
a) бронхит  
б) бронхиальная астма  
в) рак легкого  
г) эмфизема легких  
2. Основной симптом при сухом плеврите  
a) одышка  
б) слабость  
в) лихорадка  
г) боль в грудной клетке  
3. Основной симптом экссудативного плеврита  
a) боль в грудной клетке  
б) слабость  
в) кровохарканье  
г) нарастающая одышка  
4.Пациент занимает вынужденное положение лежа на больной стороне  
при  
a) бронхите  
б) бронхиальной астме  
в) бронхоэктатической болезни  
г) сухом плеврите  
5.Зависимое сестринское вмешательство при сухом плеврите - это  
применение  
a) анальгетиков  
б) спазмолитиков  
в) нитратов  
г) цитостатиков  
6.Скопление воспалительной жидкости в полости плевры наблюдается при  
a) бронхите  
б) бронхиальной астме  
в) экссудативном плеврите  
г) эмфиземе легких  
7.Плевральную пункцию с лечебной целью проводят при  
a) бронхиальной астме  
б) пневмонии  
в) хроническом бронхите  
г) экссудативном плеврите  
8.Подготовка пациента к плевральной пункции  
a) поставить очистительную клизму  
б) промыть желудок  
в) сдать анализ мокроты  
г) разъяснить сущность манипуляции  
9.Помощь при непродуктивном кашле:  
a) массаж грудной клетки  
б) применить отхаркивающие препараты по назначению врача  
в) применить противокашлевые препараты по назначению врача  
г) обучить технике постурального дренажа  
10.Помощь при боли в грудной клетке:  
a) обеспечить положение в постели, облегчающее боль  
б) поднять ножной конец кровати на 20-30 см  
в) уложить пациента на щит  
г) согреть пациента, дать горячий чай  
11.При экссудативном плеврите на рентгенограмме определяется:  
a) расширение корней легких  
б) повышение прозрачности легочной ткани  
в) неоднородное затемнение доли легкого  
г) затемнение нижнего легочного поля с косой верхней границей  
12.При сухом плеврите на рентгенограмме определяется:  
a) плотная гомогенная тень  
б) ограничение подвижности купола диафрагмы  
в) уменьшение прозрачности синуса с пораженной стороны  
г) повышение прозрачности синуса  
13.Осложнения экссудативного плеврита:  
a) смещение органов средостения  
б) психоз  
в) хроническое легочное сердце  
г) ателектаз легкого  
14.Основной метод обследования при плеврите:  
a) спирография  
б) ФКГ  
в) рентгенография  
г) анализ мокроты  
15.Плевральная пункция проводится в:  
a) 7-8 межреберье  
б) 2-3 межреберье  
в) 3-4 межреберье  
г) 5-6 межреберье

**Задание 6**. Решите ситуационную задачу.

Больной Г. 50 лет, дальнобойщик, курит более 20 лет. Жалобы: на сухой кашель, периодические боли в правой половине грудной клетки. Объективные данные: периферические лимфатические узлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупления перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в пределах нижней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 5 см в диаметре, увеличенные лимфатические узлы в средостении. Результаты бронхоскопии: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: печень, почки - без патологии. Выполнена чрез кожная трансторокальная пункция опухолевого образования. Результаты цитологического исследования пунктата: аденокарцинома.

Задания к задаче   
1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз;

2. Составьте план сестринских вмешательств;

3. Дайте рекомендации по профилактике.

# Практическое занятие № 10

Тема: «Сестринский уход при гнойных заболеваниях легких»

**Задание 1.** Дайте определение

* 1. Бронхоэктатическая болезнь - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Абсцесс легкого - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Эмпиема плевры - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Спонтанный пневмоторакс - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  5. Легочное кровотечение - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2**.Укажите основные симптомы БЭБ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 3.** Перечислите результаты обследований

1.При физикальном исследовании легких: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.На рентгенограмме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.При бронхоскопии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.На бронхографии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.При проведении спирометрии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.При пикфлоуметрии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 4.** Решите задачу

Пациентка Н. 80 лет, находится на лечении в пульмонологическом отделении стационара по поводу обострения бронхоэктатической болезни.

Пациентка предъявляет жалобы на кашель с желто-зеленой мокротой, которая отходит больше утром, в большом количестве. При беседе с пациенткой медсестра выяснила, что назначенные врачом препараты она принимает не регулярно, так как часто забывает о часах приёма. Питьевой режим нарушен. Курит с 17-ти лет по пачке сигарет в день и продолжает курить, хотя отмечает усиление кашля после курения, по утрам.

Объективные данные: Кожные покровы бледные, акроцианоз. ЧДД 22/мин., пульс 79 в минуту, АД 140/85 мм рт. ст.

Из листа назначений:

|  |  |
| --- | --- |
| Медикаментозные назначения: | Дополнительные исследования: |
| Левофлоксацин 250 мг. х 2 раза в день. (В отделении в наличие таблетки по 0,5)  Амброксол 0,03 х (В отделении в наличие таблетки по 30 мг) | Бронхография. |

**Задания:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского вмешательства

3. Дайте рекомендации по профилактике

4. Рассчитайте необходимую дозу препаратов и выпишите рецепт

**Задание 5.** Заполните дифференциально-диагностическую таблицу

| **Заболева-ние** | **Этиоло-гия** | **Патогенез, морфология (сущность заболевания)** | **Основной симптом** | **Объектив-ные данные, подтвержда-ющие поражение** | **Основной метод диагн-ки** | **Принци-пы лечения** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Острый бронхит** |  |  |  |  |  |  |
| **Хронич**  **бронхит** |  |  |  |  |  |  |
| **Пневмония** |  |  |  |  |  |  |
| **БЭБ** |  |  |  |  |  |  |
| **Абсцесс** |  |  |  |  |  |  |

# Список использованных источников

1. Иванов А. Клиническая лабораторная диагностика(с. 3. Зупанец И. А. Клиническая лабораторная диагностика. Методы исследований Харьков : НФАУ Золотые страницы, 2021. 432 с. 4. Камышников В. С. Норма в лабораторной медицине. М.: МЕДпресс-информ, 2014. 336 с. 5. Кишкун А. А. Клиническая лабораторная
2. Машковский М.Д. Лекарственные средства – 16-е изд., переаб., испр. И доп. – М.:Новая волна: Издатель Умеренков, 2012. – 1216 с.
3. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии. Феникс, Ростов-на-Дону, 2019 г
4. Чучалин А.Г., Княжеская Н.П., Кравченко Н.Ю., Русский медицинский журнал № 26, 2022, репринт 2011
5. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению, профилактике. – Смоленск, 2010 г. – 80 с
6. Чучалин А.Г., Болезни органов дыхания, Мед.газета 2017, №43