

Министерство здравоохранения Алтайского края  
Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение

«Бийский медицинский колледж»

Специальность 34.02.01. «Сестринское дело»

ДНЕВНИК ДИСТАНЦИОННОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ  
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

МДК.02.01.04 «Сестринский уход за пациентами хирургического  
профиля»

Студента (ки) \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_ 3 курса

Место прохождения практики: \_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «    »    по    «    »    2020 г.

Руководители практики:

Общий руководитель (Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель (Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_

Методический руководитель (Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_

Дневник производственной практики. ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. МДК. 02.01.04 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля. Специальность 34.02.01 «Сестринское дело» Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бийский медицинский колледж»

Дневник производственной практики позволит студентам закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Производственная практика является заключительной частью освоения МДК.02.01.04. «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» профессионального модуля ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах». Обязательным условием допуска к производственной практике в рамках профессионального модуля является освоение профессиональных компетенций в процессе учебных занятий и учебной практики профессионального модуля.

Перед производственной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями практики проводится установочное собрание, на которой студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком производственной практики, документацией, которую им будет необходимо оформить.

Производственная практика направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, подготовке к самостоятельной работе медицинской сестры, знакомство с режимом работы, этикой медицинского работника.

Во время практики в медицинских организациях студенты получают представление об организации и режиме работы стационара и поликлиники, а также с организацией труда медицинской сестры. Совместно с руководителями практики студенты выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики. В период прохождения производственной практики по профилю специальности студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка медицинских организаций. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики.

Во время производственной практики студент должен вести дневник, ежедневно записывать в нем проделанную работу, оформлять карту сестринского наблюдения. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными.

В дневнике следует отразить и четко выделять:

- что студент проделал самостоятельно;
- что студент видел и наблюдал;
- какую санитарно-просветительскую работу студент проводил.

Дневник по практике ежедневно контролируется непосредственным и методическими руководителями с выставлением оценки.

В конце производственной практики студенты предоставляют в образовательное учреждение:

- дневник по производственной практике,
- текстовый и цифровой отчеты о проделанной работе,
- характеристику, подписанную общим руководителем практики и заверенную печатью медицинской организации,
- учебную карту сестринского наблюдения за пациентом с хирургической патологией.

Студенты, полностью выполнившие программу производственной практики, допускаются до аттестации по итогам производственной практики, которая проводится методическим руководителем совместно с непосредственными или общим руководителем практики. Итоговая оценка выставляется на основании оценок, полученных во время аттестации по итогам производственной практики с учетом документации, представленной студентом (дневник, характеристика, отчет о проделанной работе).

## График распределения времени производственной практики

	Стационар	Количество	
		Дней	Часов
1	Работа в приёмном отделении	1	6
2	Работа на посту хирургического отделения	1	6
3	Работа в процедурном кабинете	1	6
4	Работа в перевязочной	2	12
5	Операционный блок	1	6
	<b>Итого:</b>	<b>6</b>	<b>36</b>
	<b>Работа в хирургическом кабинете (травматологический пункт)</b>		
1	Работа на участке	6	36
	<b>Итого:</b>	<b>6</b>	<b>36</b>
	<b>ВСЕГО</b>	<b>12</b>	<b>72</b>

**Примечание:**

Распределение часов производственной практики может быть изменено на усмотрение руководителя производственной практики.

**Перечень видов работ и простых медицинских услуг, подлежащих  
практическому освоению.**

1. Проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации хирургических инструментов, белья и т.д.
2. Проведение контроля качества предстерилизационной обработки и стерильности инструментов, белья и т.д.
3. Определение годности крови к переливанию.
4. Изучение историй болезни пациентов с показаниями к переливанию крови.
5. Определение групповой и Rh-принадлежности крови, участие в проведении проб на индивидуальную совместимость.
6. Наблюдение за пациентами во время проведения биологической пробы и при дальнейшей трансфузии.
7. Уход и введение растворов в подключичный катетер.
8. Уход за пациентом после переливания крови, проведение назначенных врачом исследований.
9. Подготовка пациента к операции.
10. Наблюдение за состоянием пациентов с различными видами и осложнениями кровотечений.
11. Применение гемостатиков общего и местного действия и плазмозамещающих препаратов.
12. Участие в лабораторных и диагностических исследованиях: эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических и т.д.
13. Участие в остановке кровотечения в условиях перевязочной.
14. Проведение дезинфекции наркозной аппаратуры после использования.
15. Участие в подготовке пациентов к анестезии и проведение наблюдения в посленаркозном периоде.
16. Проведение премедикации.
17. Транспортировка пациента в оперблок.
18. Проведение контроля за основными жизненно важными функциями организма.
19. Транспортировка пациента из оперблока в палату.
20. Подготовка палаты и функциональной кровати к приему пациента.
21. Перекладывание пациента с каталки на функциональную кровать.
22. Наблюдение за послеоперационными пациентами оценка тяжести состояния по клиническим признакам.
23. Выполнение лечебных процедур по назначению врача.
24. Осуществление манипуляций по уходу за пациентами после операции.
25. Участие в перевязках, снятие кожных швов под наблюдением врача.
26. Проведение мероприятий сандезрежима в отделении гнойной хирургии и гнойной перевязочной.
27. Проведение объективного сестринского обследования пациентов с хирургической инфекцией.

- 28.Выявление возможных проблем гнойно-септических больных, планирование, сестринских вмешательств
- 29.Проведение дезинфекции и стерилизации инструментов после гнойных перевязок и операций.
- 30.Соблюдение правил индивидуальной защиты при работе с гнойно-септическими больными.
- 31.Помощь врачу в проведении инструментальной перевязки.
- 32.Наложение повязок с разными лекарственными веществами в зависимости от стадии воспалительного процесса.
- 33.Уход за гнойными полостями с дренажами.
- 34.Проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации использованных инструментов.
- 35.Наложение различных видов повязок.
- 36.Выявление проблем пациентов и составление плана ухода в предоперационном и послеоперационном периодах.
- 37.Помощь врачу в проведении перевязок.
- 38.Осуществление контроля над дренажами: оценка количества отделяемого, функционирование.
- 39.Уход за дренажами.
- 40.Осуществление сестринского процесса у пациентов с травмами и хирургическими заболеваниями почек, мочевого пузыря.
- 41.Обучение пациентов использованию мочеприемника.
- 42.Проведение сестринского обследования пациентов с заболеваниями прямой кишки.
- 43.Подготовка пациентов к рентгенологическим эндоскопическим исследованиям, операциям.
- 44.Проведение перевязок пациентам со стомами.
- 45.Осуществление смены и дезинфекции калоприемников.
- 46.Онкологическое отделение, отделение сосудистой хирургии
- 47.Наблюдение за пациентами с опухолями различной локализации.
- 48.Осуществление сестринского процесса у пациентов с онкологической патологией.
- 49.Осуществление реабилитационных мероприятий пациентам с онкологическими заболеваниями
- 50.Оказание паллиативной помощи пациентам с онкологической патологией.
- 51.Осуществление ухода за трахеостомой, гастростомой и колостомой.
- 52.Консультирование пациента и его окружения по вопросам самоухода и ухода.
- 53.Выполнение назначений врача у пациентов с синдромом нарушения кровообращения.
- 54.Осуществление сестринского процесса пациентам, имеющим язвы, пролежни, гангрену, варикозное расширение вен и облитерирующий эндартериит нижних конечностей.

55. Проведение профилактики пролежней.
56. Участие в приготовлении гипсовых бинтов и лонгет.
57. Участие в проведении лечебных мероприятий пациентам с травматологической патологией в репозиционной и гипсовальной комнатах.
58. Осуществление наблюдения и ухода за пациентами с гипсовой повязкой и другими видами фиксации отломков (скелетное вытяжение, аппарат Илизарова, металлостеосинтез).
59. Выявление признаков нарушения кровообращения конечности после наложения гипсовой повязки.
60. Осуществление сестринского процесса у пациентов с травматологической патологией.

## **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Инструктаж по технике безопасности пройден

*Печать медицинской  
организации*

*Студент (подпись)  
Общий руководитель практики (подпись)*

## **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Инструктаж по технике безопасности пройден

*Печать медицинской  
организации*

*Студент (подпись)  
Общий руководитель практики (подпись)*

## График фактического распределения времени производственной практики

Дата	Функциональное подразделение	Количество часов
	<b>Работа в стационаре:</b>	
	<b>Итого часов по стационару:</b>	
	<b>Работа на участке (травматологическом кабинете)</b>	
	<b>Итого часов по поликлинике:</b>	
	<b>ВСЕГО:</b>	







## ОТЧЕТ

**о проделанной работе во время производственной практики  
по профилю специальности МДК.02.01.04 «Сестринский уход за пациентами  
хирургического профиля»**

Студента (ки) \_\_\_\_\_

курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ КГБПОУ «БМК»

База практики: \_\_\_\_\_

### **А. Цифровой отчет**

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование работы</b>	<b>Количество</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		

### **Б. ТЕКСТОВЫЙ ОТЧЕТ**

За время прохождения производственной практики получены:

**Новые знания** \_\_\_\_\_

**Результаты исследований (присутствовала, увидел(а) впервые:** \_\_\_\_\_

**Результаты санитарно-просветительской работы:** \_\_\_\_\_

**Результаты по выполнению общественной работы:** \_\_\_\_\_

**Положительные отзывы:** \_\_\_\_\_

**Общая оценка практики** \_\_\_\_\_

**Общий руководитель практики (подпись, ФИО)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Печать медицинской организации**

**ХАРАКТЕРИСТИКА  
НА СТУДЕНТА ПО ОКОНЧАНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студент \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_

отделения КГБПОУ «БМК»

Проходил(а) практику по разделу: МДК.02.01.04 «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

на базе \_\_\_\_\_

С \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2020 г

**За время прохождения производственной практики овладел (а) следующими общими компетенциями:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Освоил/не освоил
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Освоил/не освоил
ОК 3. Принимать решения в стандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Освоил/не освоил
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Освоил/не освоил
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Освоил/не освоил
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Освоил/не освоил
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Освоил/не освоил

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	Освоил/не освоил
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Освоил/не освоил
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Освоил/не освоил
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Освоил/не освоил
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Освоил/не освоил
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Освоил/не освоил

Практику в прошел(а) с оценкой \_\_\_\_\_  
(отлично, хорошо, удовлетворительно, плохо)

М.П.  
ЛПУ

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_

Методический руководитель: \_\_\_\_\_

**Примечание: характеристика хранится в личном деле студента**

## Аттестационный лист

### Заключение об освоении профессиональных и общих компетенций

Наименование практики \_\_\_\_\_  
Студента (ки) \_\_\_\_\_  
курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»  
База практики \_\_\_\_\_

За время прохождения производственной практики овладел (а) следующими профессиональными компетенциями:

№ ПК	Наименование ПК	Освоил/ не освоил
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Освоил/ не освоил
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Освоил/ не освоил
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	Освоил/ не освоил
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Освоил/ не освоил
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Освоил/ не освоил
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.	Освоил/ не освоил
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Освоил/ не освоил
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.	Освоил/ не освоил

Заключение об освоении профессиональных и общих компетенций (оценка **освоил** – ставится при 70% положительных)

Итоговая оценка по производственной практике \_\_\_\_\_

Место для печати

Общая оценка практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики от МО:

\_\_\_\_\_

**Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение  
«Бийский медицинский колледж»**

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель директора  
по практическому обучению  
В.С. Чикинева \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ**  
(ситуационные задачи для студентов на дистанционном обучении )

**ПМ.02. Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационных  
процессах**

**МДК 02.03. Сестринский уход в хирургии**

По специальности 34.02.01 «сестринское дело»

Курс 3, семестр 5, 6 (группы 131/9, 132/9,133/9,134/9)

Курс 2 , семестр 3, 4 (группа 121)

Составил преподаватель: Макарова О.В.

Рассмотрен  
цикловой комиссией  
клинических дисциплин  
Протокол № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
Председатель ЦК  
\_\_\_\_\_

**Бийск, 2020**

## **Форма занятий: Дистанционно**

Занятие обобщения систематизации знаний, закрепление изученного материала, отработка манипуляций.

### **Цели:**

#### **1.Образовательные:**

1. Углубить первоначальный практический опыт обучающихся, развить общие и профессиональные компетенции, проверить его готовность к самостоятельной трудовой деятельности
2. Ознакомить студентов с осуществлением ухода за больным.
3. Ознакомить студентов с оформлением медицинской документации.
4. Закрепить на практике полученные теоретические знания.
5. Создать условия для формирования профессиональных компетенций (ОК) и (ПК).

#### **2.Воспитательные:**

1. Развивать у студентов гордость за выбранную профессию.
2. Побудить студентов к сознательной, творческой, трудовой деятельности.
3. Создать условия для формирования ответственности за результаты своей деятельности.

#### **3. Развивающие:**

- 1) Создать условия для развития профессионального (клинического) и логического мышления, внимания, памяти.
- 1) Содействовать развитию трудолюбия и деловых качеств.
- 2) Создать условия для формирования устойчивого интереса к избранной профессии.

**Формируемые компетенции:**

<b>Код</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
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 изделий 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
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в

	профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний

### **Междисциплинарные связи:**

ОП. Общепрофессиональные дисциплины:

- ✓ ОП 03. Анатомия и физиология человека.
- ✓ ОП 04. Фармакология
- ✓ ОП 07. Основы латинского языка с медицинской терминологией;

### **Обеспечение занятий:**

#### **1. Учебно-методическое и информационное обеспечение**

## **ОБРАЗЕЦ ВЫПОЛНЕНИЯ И РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

### **Задания**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.
3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

### **ЭТАЛОН ОТВЕТА**

#### **Проблемы пациента:**

- снижение массы тела;
- постоянная боль в эпигастральной области;
- снижение аппетита;
- отвращение к мясной пище;

- страх перед предстоящей операцией.

**Приоритетная проблема:** страх перед предстоящей операцией.

**Цель краткосрочная:** пациент преодолет страх перед предстоящей операцией.

### **План**

1. М/с ежедневно по 5-10 мин. будет обсуждать с пациентом его страхи и волнения.
2. М/с, отвечая на вопросы пациента, ознакомит его с методами обезболивания, планом предоперационной подготовки, течением послеоперационного периода.
3. М/с познакомит пациента с больным, перенесшим удачно подобную операцию
4. М/с обеспечит моральную поддержку пациента со стороны родственников.
5. М/с организует досуг пациента.
6. К моменту операции м/с убедится, что пациент преодолел страх.

### **Мотивация**

- оказать моральную поддержку
- вселить уверенность пациента в то, что все действия медработников направлены на профилактику осложнений во время наркоза и послеоперационного периода
- подкрепить свои слова словами другого пациента, перенесшего такую же операцию
- оказать моральную поддержку пациенту со стороны близких людей
- отвлечь пациента от мыслей о неблагоприятном исходе
- оценить свои действия

### **Студент составит и согласует с пациентом план предоперационной подготовки:**

1. Накануне операции вечером покормить пациента легким ужином и предупредить его, чтобы утром он не принимал пищу и питье.
2. На ночь сделать очистительную клизму.
3. Вечером провести полную санитарную обработку.
4. По назначению врача на ночь дать снотворные препараты.
5. **Утром в день операции:**
  - а) измерить температуру

- б) поставить очистительную клизму
- в) побрить операционное поле
- г) по назначению врача промыть желудок через зонд
- д) перед премедикацией предложить пациенту помочиться
- е) провести премедикацию
- ж) отвезти пациента на каталке в операционную

Студент выполнит манипуляцию в соответствии с алгоритмом.

## **Ситуационные задачи для производственной практики (дистанционно)**

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

### **МДК.02.01.04 «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»**

**Задача №1** В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом опухоль желудка. За последние 3 месяца похудел на 8кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения желудка после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. Пациенту предстоит оперативное лечение. Пациента беспокоит предстоящая операция, волнует ее исход. Плохо спит. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства. Подготовьте пациента к операции.

**Задача №2** Пациентка прооперирована по поводу механической кишечной непроходимости (опухоль сигмовидной кишки), наложена колостома. На 2 сутки после операции повязка обильно промокла кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней; считает, что будет обузой для дочери, с которой проживает, из-за наличия кишечного свища. Сомневается, что сможет самостоятельно обеспечить уход за кожей в области свища. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища.

**Задача №3** В травматологическом отделении находится пациент с диагнозом «Зарытый перелом 9- 10 грудных позвонков с повреждением спинного мозга. Ушибленная рана правой кисти». Травма произошла 2 недели назад. В настоящее время пациента боли не беспокоят. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 70уд. в мин. АД – 140/70мм. рт. ст. ЧДД – 20 в минуту. Пациент лежит на вытяжении за подмышечные лямки на наклонной плоскости, под матрац положен щит, в области перелома – валик. Для профилактики «провисания» стоп создан упор в виде подставки. У пациента постоянный катетер в мочевом пузыре. Стул только после клизмы. Рана на тыле правой кисти зажила под корочкой. Повязка сухая. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите беседу с пациентом и его родственниками о современных принципах профилактики пролежней.

**Задача №4** В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной области. Со слов пациентки, она несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медсестра обнаружила в правой подмышечной области уплотнение округлой формы, резко болезненное при пальпации, гиперемию кожи и местное повышение температуры. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №5** В хирургическом отделении находится пациент, оперированный по поводу острого аппендицита. К концу 3х суток появились озноб, общее недомогание, боли в области послеоперационной раны пульсирующего характера, температура 37,80С. При осмотре медсестра выявила: в области послеоперационной раны отек, гиперемия, 3 шва прорезались. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №6** В послеоперационной палате находится пациент 32 лет с диагнозом «Облитерирующий эндартериит левой нижней конечности». Оперирован 5 дней назад – произведена ампутация нижней конечности на уровне верхней трети голени. Палатная медсестра обратила внимание на то, что пациент постоянно лежит в постели, боится двигаться, несмотря на отсутствие сильных болей в области культи. Пациент считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №7** В гнойное отделение поступил пациент с жалобами на боли, отек правой кисти, повышение температуры до 390С. Со слов пациента 3 дня назад после работы с лопатой на ладонной поверхности правой кисти появились пузыри с водянистым содержимом, частично вскрывшимся. За медицинской помощью не обращался. Накануне вечером появились пульсирующие боли, отек, повысилась температура. При осмотре медсестра выявила: выраженный отек тыла кисти, гиперемия, движения в пальцах вызывает резкую боль. Пульс 96уд. в минуту, АД – 120/80мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту, температура – 38,60С.

Осмотрен врачом. Показано вскрытие флегмоны. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №8** В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние пациента ухудшилось: усилились боли в животе, появились икота и вздутие живота. При осмотре медсестра выявила: общее состояние пациента средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, газы не отходят, пульс 94уд. в минуту, ритмичный. АД – 130/85мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача № 9** В травматологическом отделении 2е сутки находится пациентка 52 лет с диагнозом «Закрытый перелом левого бедра в средней трети со смещением». При поступлении наложено скелетное вытяжение за надмыщелки бедра. Конечность уложена на шину Белера. Жалобы на боль в области перелома. При осмотре медсестра выявила: состояние удовлетворительное. Система вытяжения функционирует нормально. Пациентка угнетена своей беспомощностью, необходимостью постоянного ухода. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №10** В ожоговое отделение доставлен пациент 65 лет с диагнозом «Термический ожог нижней части живота, передних поверхностей бедер II степени». Ожоговый шок. Жалобы на боли в области ожога, слабость. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Пациент вял, адинамичен. В области ожоговой поверхности имеет отек, большое количество пузырей различных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104уд. В минуту, ритмичный. АД – 110/70мм. рт. ст. Дыхание поверхностное 24 в минуту. Мочится пациент редко, мочи мало. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №11** В послеоперационную палату переведена пациентка после холецистэктомии под общим обезболиванием. При осмотре медсестра выявила: пациентка избыточного веса. Состояние средней тяжести, стабильное. Жалобы на сухость во рту, жажду. Пульс 86уд. В минуту. ЧДД – 20 в минуту. Наклейка в

области послеоперационной раны сухая. В правом подреберье дренаж с наложенным на него зажимом. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №12** В нейрохирургическое отделение поступила пациентка с диагнозом «Закрытая черепно мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Подозрение на внутримозговую гематому». Травму получила при падении на спину, поскользнувшись на льду. Со слов очевидцев была потеря сознания в течение 15 минут. При осмотре медсестры выявила: состояние средней тяжести. Жалобы на сильную головную боль, головокружение, звон в ушах, нарушение зрения. Пульс 56 уд. в минуту. АД – 130/80 мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту. В отделении дважды была рвота. С диагностической и лечебной целью пациентке назначена люмбальная пункция. Пациентка боится ее, считает, что не сможет ходить, так как при пункции пострадает спинной мозг. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №13** В травматологическое отделение поступил пациент 27 лет с диагнозом «Закрытый перелом костей левой голени в нижней трети со смещением». В экстренной операционной произведена анестезия места перелома, наложено скелетное вытяжение за пяточную кость. В палате конечность уложена на шину Белера, через систему блоков подвешен груз, поднят ножной конец кровати на подставки, по матрац положен щит, для упора здоровой ноги поставлена подставка. Через несколько часов пациент пожаловался медсестре на боли в области перелома, неудобное положение в постели и связанную с этим задержку мочеиспускания. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №14** В хирургическое отделение из реанимации переведен пациент с трахеостомой после операции удаления зуба. Пациент замкнут, не контактен, испытывает чувство дискомфорта от трахеостомической трубки – затруднение нормального дыхания и общения с окружающими. Состояние пациента удовлетворительное. Пульс 84 уд. в минуту, ритмичный, АД – 120/70 мм. рт. ст. ЧДД – 20 в минуту. Наклейка в области послеоперационной раны сухая. Трахеостомическая трубка фиксирована бинтом. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №15** В хирургическое отделение поступила пациентка для плановой операции по поводу варикозного расширения вен левой нижней конечности. Пациентка избыточного веса. Боится предстоящей операции и наркоза. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №16** В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Карбункул шеи». Прооперирована 4 часа назад, произведено вскрытие карбункула, удаление гнойнонекротических масс. Жалобы на головную боль, общее недомогание, боли в области операции. При осмотре медсестра выявила: пациентка вялая, лежит в постели неподвижно, так как считает, что малейшее движение может вызвать усиление боли. По этой же причине отказывается есть и пить. Пульс 92 уд. в минуту, ритмичный, ЧДД -22 в минуту. АД – 110/80 мм. рт. ст. Температура 38,70С. Повязка на шее умеренно промокла кровянисто-гнойным отделяемым. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №17** В травматологическое отделение поступил пациент с диагнозом «Ушибленная рана головы. Сотрясение головного мозга». Обстоятельств травмы не помнит. В приемном отделении дважды бала рвота. Жалобы на сильную головную боль, головокружение, подташнивание. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Пациент заторможен, на вопросы отвечает не сразу. В области правого надбровья имеется рана 2,5х1 см. с неровными краями, умеренно кровоточит. Пульс 56 уд. в минуту, ритмичный, АД – 110/70 мм. Рт. ст. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №18** В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Постинъекционный абсцесс правой ягодичной области» после в/м введения прогестерона. Абсцесс вскрыт 2 дня назад. Повязка обильно промокает гнойным отделяемым. При осмотре медсестра выявила: состояние пациентки удовлетворительное. Пульс 84 уд. в минуту, АД – 120/80 мм. рт. ст. Температура 37,30С. Жалобы на боли в области послеоперационной раны, ограничение движений, страх перед перевязками. Испытывает неудобства из-за загрязнения постельного и нательного белья обильно промокающей повязкой. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план

сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №19** В хирургическое отделение поступил пациент на плановую операцию по поводу правосторонней пахово-мошоночной грыжи. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. В пахово-мошоночной области справа имеется выпячивание, которое в положении пациента лежа уменьшается в размере, но полностью не вправляется. Пациент испытывает беспокойство за исход операции, так как у родственника после аналогичной операции отмечался рецидив грыжи. По этой причине плохо спит.

**Задания** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Подготовьте пациента к операции.

**Задача №20** В хирургическое отделение поступил пациент на плановую операцию по поводу геморроя. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Жалобы на дискомфорт в области заднего прохода и задержку стула. Отмечает частые кровотечения при акте дефекации и склонность к метеоризму и запорам в течение последних 3х лет. **Задания** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Подготовьте пациента к ректороманоскопии.

**Задача №21** В травматологическое отделение поступила пациентка с диагнозом «Перелом 7-8 ребер справа». Упала дома, ударилась правой половиной грудной клетки о край ванны. Жалобы на боль в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, кашель, отдышку. При осмотре медсестра выявила: общее состояние пациентки удовлетворительное. Правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, пациентка щадит больную сторону, дыхание поверхностное 22 в минуту. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №22** В травматологическое отделение поступил пациент 60 лет с диагнозом «Компрессионный перелом I поясничного позвонка. Растяжение связок правого голеностопного сустава». Со слов пациента упал, подвернув правую стопу, ударился спиной о край тротуара. В палате лежит на вытяжении за подмышечные лямки на наклонной плоскости с валиком под областью

перелома. На правый голеностопный сустав наложена фиксирующая бинтовая повязка. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. Жалобы на боли в области перелома и правого голеностопного сустава. Пациент обеспокоен тем, что на вытяжении он должен будет находиться в течение 2х месяцев, тем более, что у него имеется склонность к запорам и метеоризму. Курит с 17 лет. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №23** В нейрохирургическое отделение доставлен пациент с жалобами на головную боль, головокружение, шум в ушах. Со слов сопровождающих пациент упал на улице, ударился головой, терял сознание, была рвота. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента средней тяжести. В правой теменно-височной области поверхностная ссадина 2х2см., припухлость. Из ушей и носа истечение крови и ликвора. Пульс 54 в минуту, ритмичный, ЧДД – 22 в минуту, АД – 100/70мм. рт. ст. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №24** В урологическое отделение поступил пациент с диагнозом «Мочекаменная болезнь». Страдает заболеванием в течение 5 лет. Приступы почечной колики сопровождались отхождением камней и кровью в моче. При осмотре медсестра выявила: Пациент возбужден. Ищет удобное положение в постели. Жалобы на сильные боли в поясничной области справа, иррадирующую в паховую область и половые органы. Мочеиспускание малыми порциями, в моче кровь. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. АД – 130/80мм. рт. ст. Пульс 78уд. в минуту, ЧДД – 20 в минуту. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №25** В урологическое отделение поступил пациент 68 лет с диагнозом «Аденома предстательной железы. Острая задержка мочи» катетер ввести в мочевого пузырь не удалось. Наложена эпицистостома. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента удовлетворительное. Жалобы на боли в области операции. Испытывает дискомфорт из-за неестественного отхождения мочи через мочевого катетер. 2е сутки после операции. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №26** В проктологическое отделение поступил пациент 40 лет на плановую операцию по поводу рака прямой кишки. При осмотре медсестра выявила: состояние удовлетворительное. Пациент не разговорчив, угнетен предстоящей операцией, плохо спит. Аппетит отсутствует. Пациенту назначено дополнительное диагностическое исследование – ирригоскопия. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Подготовьте пациента к операции.

**Задача №27** В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Гнойный правосторонний мастит». Заболела через 2 недели после родов. Два дня назад гнойник был вскрыт. Температура нормализовалась. Общее состояние пациентки удовлетворительное. Жалобы на боли в области послеоперационной раны, обильное промокание повязки отделяемым и молоком. Пациентка испытывает страх перед перевязками из-за боли. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите беседу с пациенткой о профилактике мастита.

**Задача №28** В хирургическом отделении находится пациент, оперированный 3 дня назад по поводу опухоли сигмовидной кишки. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента средней тяжести. Жалобы на боли в области послеоперационной раны, сухость во рту, болезненность в области левой околоушной железы, усиливающуюся при открывании рта. Пульс 90уд. В минуту, ритмичный, АД – 130/80мм. рт. ст. Пациент получает парентеральное питание. **Задания:** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №29** В послеоперационную палату доставлена пациентка после экстренной операции по поводу гангренозно-перфоративного аппендицита под общим обезболиванием. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Жалобы на сонливость, жажду. Кожные покровы бледные. Пульс 90уд. В минуту, ритмичный, АД – 120/80мм. рт. ст. ЧДД – 20 в минуту. В правой подвздошной области дренажная трубка с наложенным зажимом. Наклейка сухая. Пациентка боится выпадения дренажа. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача №30** В хирургическое отделение поступила пациентка с жалобами на боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо и лопатку, рвоту, зуд кожи. При осмотре медсестра выявила: состояние пациентки средней тяжести. Кожные покровы и склеры желтушные. Пульс 86уд. В минуту, ритмичный, АД – 130/80мм. рт. ст. Живот вздут. Стул обесцвечен. Моча темного цвета. Пациентке назначено УЗИ желчевыводящих путей. **Задания:** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Подготовьте пациента к плановой операции.

