Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Карсунский медицинский техникум имени В.В. Тихомирова»

**Методическая разработка учебного занятия**

**по дисциплине МДК.02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.**

**на тему «Катетеризация мочевого пузыря»**

340201 Сестринское дело/ медицинская сестра/ медицинский брат

базовая подготовка

выполнил: преподаватель

специальных дисциплин

П.М. Бармина

р.п. Карсун 2017

Одобрено на заседании ЦМК Утверждаю

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»20\_\_\_г. Зам.директора по

Протокол №\_\_\_\_ учебной работе

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Н. Лазарева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А. Рыбина

**Содержание**

1. Пояснительная записка………………………………………………..
2. Приложение:
   1. Катетеризация. ……………………………………………………...
   2. Алгоритм действий по катетеризации мочевого пузыря женщин………………………………………………………………...
   3. Тестовый контроль.(Эталон ответов, критерии оценок)……..
   4. Ситуационные задачи……………………………………………...
   5. Глоссарий…………………………………………………………….
   6. Презентация на тему « Катетеризация мочевого пузыря»…..
3. Используемая литература.

**Пояснительная записка**

Методическая разработка по дисциплине « Основы сестринского дела» на тему: «Катетеризация мочевого пузыря» может использоваться преподавателями клинических дисциплин в разделе «Сестринские манипуляции»

Цель:

- Научить проводить катетеризацию мочевого пузыря на фантоме и манекене по алгоритму действий;

- воспитывать точность и внимательность в работе;

- продемонстрировать формы и методы ведения практического занятия с использованием кейс- метода при решениях ситуационных задач.

Задачи:

- Формировать систему знаний по показаниям, противопоказаниям и осложнениям при катетеризации мочевого пузыря;

- развивать профессиональный интерес при выполнении манипуляции; - формировать навыки общения с пациентом, внимательность,

тактичность, чувство милосердия и сострадания к пациенту;

- формировать умение самостоятельно анализировать и исследовать поставленную задачу.

В методической работе рассматриваются вопросы анатомического строения мочевого пузыря, половых органов, асептики, видов катетеров.

В приложении представлены алгоритмы действий, тестовые задания, ситуационные задачи, лекционный материал.

**Студент должен:**

**уметь:**

**-** готовить пациента к лечебно- диагностическим вмешательствам;

- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

- вести утвержденную медицинскую документацию

**знать:**

- методы диагностики проблем пациента;

- пути введения лекарственных препаратов;

- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

**Цель:**

**Развивающая:**Развивать логическое мышление, формировать умение самостоятельно анализировать и исследовать поставленную задачу;

**Воспитательная:**воспитывать доброжелательное, заботливое, ответственное отношение к пациентам, гуманизм и милосердие, любовь к труду, к избранной профессии.

**Методическая:** используя различные методы и приемы (фронтальный опрос, индивидуальный опрос, решение заданий в тестовой форме, решение проблемно-ситуационных задач, выполнение алгоритмов сестринских вмешательств, моделирование и проигрывание ситуационных ролевых игр-упражнений), способствовать развитию критического и творческого мышления, стимулировать познавательную и аналитическую деятельность студента, вырабатывать способность к самостоятельному квалифицированному решению профессиональных задач.

**Формируемые компетенции**

ПК 4.1. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и медицинского персонала.

ПК 4.2. Проводить оценку общего состояния пациента и наблюдения за больным в динамике.

ПК 4.3. Осуществлять общий медицинский уход за больными.

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 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

***Организационная структура занятия***

|  |  |
| --- | --- |
| **Этап 1** | **Организационный момент** |
| Цель | Настроить студентов на работу |
| Длительность этапа | 3 мин |
| Основной вид деятельности со средствами ИКТ | Презентация темы : «Катетеризация мочевого пузыря» (приложение) |
| Форма организации деятельности студентов | Фронтальная |
| Функции преподавателя на данном этапе | Координатор , организатор |
| Основные виды деятельности преподавателя | Проверка присутствующих, наличие формы одежды. Объявляется тема занятия и цели его проведения |
| **Этап 2** | **Актуализация ранее усвоенных знаний, переход к изучению нового материала** |
| Цель | Определить исходный уровень по анатомии и латинскому языку. |
| Длительность этапа | 7 мин. |
| Основной вид деятельности со средствами ИКТ | Устный опрос «Входной контроль» |
| Форма организации деятельности студентов | Фронтальная |
| Функции преподавателя на данном этапе | Организатор, координатор |
| Основные виды деятельности преподавателя | Устный фронтальный опрос по базовым вопросам |
| **Этап 3** | **Изучение нового материала** |
| Цель | Обратить внимание на показание и противопоказания при катетеризации мочевого пузыря, научить технике катетеризации на манекене. |
| Длительность этапа | 45 мин. |
| Основной вид деятельности со средствами ИКТ | Демонстрация последовательности действий «Алгоритм» (презентация «Катетеризация мочевого пузыря»). |
| Форма организации деятельности студентов | Фронтальная, групповая ( по 2 человека) |
| Функции преподавателя на данном этапе | Лектор, организатор, демонстратор, координатор рассуждений студентов. |
| Основные виды деятельности преподавателя | Ознакомление с глоссарием по данной теме, демонстрация техники выполнения манипуляции |
| **Этап 4** | **Закрепления и обобщения знаний** |
| Цель | Закрепить полученные знания |
| Длительность этапа | 20 мин |
| Основной вид деятельности со средствами ИКТ | Работа с кейсом, раздаточный материал «Ситуационные задачи» (приложения) |
| Форма организации деятельности студентов | Коллективная, индивидуальная |
| Функции преподавателя на данном этапе | Координатор рассуждений, демонстратор |
| Основные виды деятельности преподавателя | Подведение итогов, выставления и комментирование оценок |
| **Этап 5** | **Домашнее задание** |
| Цель | Закрепить знания по данной теме |
| Длительность этапа | 5 мин |
| Основной вид деятельности со средствами ИКТ | Демонстрация презентации « Домашнее задание» |
| Форма организации деятельности студентов |  |
| Функции преподавателя на данном этапе | Организатор |
| Основные виды деятельности преподавателя | Инструктаж по выполнению домашнего задания. |

**Приложение № 1**

**Катетеризация** – введение катетера в мочевой пузырь.

Катетеризация проводится для выведения из мочевого пузыря мочи, а также для промывания мочевого пузыря.

Для катетеризации используется уретральный катетер (трубка, которую вводят через мочеиспускательный канал).

Катетеры могут быть: резиновые (мягкие), эластичные (полужесткие), металлические (жесткие).

Все катетеры заканчиваются слепо, а отверстие находится на боковой стенке.

Медсестра проводит манипуляцию только мягким катетером. Для мужчин используется катетер длинной до 25 см., женщин до 15 см.. Металлическими (жесткими) катетерами катетеризацию проводит только врач.

Катетеризация проводится строго по показаниям и по назначения врача.

Показания:

* Острая задержка мочи;
* Промывание мочевого пузыря и введение в него лекарственных средств;
* Послеоперационный период на органах мочеполовой системы;
* Сбор мочи на исследование в менструальный цикл у женщин.

Противопоказания:

* Разрыв уретры.

Обязательные условия :

Процедура введения катетера проводится при строгом соблюдении асептики, так как слизистая оболочка мочевого пузыря обладает слабой сопротивляемостью к инфекциям.

При выполнение манипуляции катетер женщинам вводится через уретру в мочевой пузырь на 4-6 см. , мужчинам на 15-20см. , основной критерий – появление мочи. В норме моча, извлеченная катетером, должна быть стерильной, в среднем в количестве 150-200 мл..

**Приложение №2**

**Алгоритм действий**

**«Катетеризация мочевого пузыря женщин»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подготовка к процедуре** | |
| 1.Установить доверительные отношения с пациентом. | 1. Обеспечение осознанного участия в совместной работе. |
| 2.Получить согласие на процедуру | 2. Обеспечение права пациентки на информацию |
| 3.Надеть перчатки | 3. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 4.Уложить пациентку на спину, ноги согнуть в коленях и слегка развести в сторону | 4. Учёт анатомической особенности расположения мочевого пузыря |
| 5.Подложить под ягодицы пациентке клеенку с пеленкой. Под край пеленки подставить судно | 5. Предупреждение загрязнения постельного белья |
| 6.Провести подмывание | 6. Обеспечивается эффективность и четкость выполнение процедуры |
| 7.Сленить салфетки | 7. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 8.Сменить перчатки, приготовить оснащение для катетеризации, взять пинцет в правую руку | 8. Обеспечивается эффективность и четкость выполнение процедуры |
| **Проведение процедуры.** | |
| 1.Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой с помощью пинцета взять марлевые салфетки, смоченные раствором фурацилина | 1. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 2.Обработать мочеиспускательное отверстие между малыми половыми губами |  |
| 3.Сменить марлевые тампоны |  |
| 4.Приложить тампон, смоченный в фурацилине к отверстию мочеиспускательного канала на одну минуту | 4. Для обеззараживания мочеиспускательного канала |
| 5.Сбросить тампон в дез. раствор, сменить пинцет | 5. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 6.Взять пинцетом клюв мягкого катетера на расстоянии 4-6 см. от его конца | 6. Обеспечивается стерильность катетера |
| 7.Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4 и 5 пальцами правой руки | 7. Необходимое положение катетера |
| 8.Облить клюв катетера стерильным вазелином | 8. Облегчение введения катетера |
| 9.Раздвинуть левой рукой половые губы, правой осторожно ввести катетер на длину 4-6 см.до появления мочи | 9. Мочеиспускательный канал у женщин короткий 4-6 см.. |
| 10.Опустить свободный конец катетера в емкость для сбора мочи | 10. Исключение загрязнения постельного белья |
| 11.Сбросить пинцет в дез.раствор | 11. Обеспечение инфекционной безопасности |
| |  | | --- | | **Окончание процедуры** | | |
| 1.Надавить левой рукой на переднюю брюшную стенку над лобком, одновременно извлекая катетер, после прекращения самостоятельного выделения мочи из катетера | 1. Обеспечивается обмывание мочеиспускательного канала остатками мочи |
| 2.Извлечь катетер после прекращения мочевыделения |  |
| 3.Сбросить в емкость для дезинфекции | 3. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 4.Снять перчатки, поместить в дез.раствор | 4. Обеспечение инфекционной безопасности |
| 5.Вымыть и осушить руки | 5. Соблюдение личной гигиены медсестры |
| 6.Обеспечить покой пациентки | 6. Соблюдение лечебно- охранительного режима. |

**Приложение №3**

**Тестовый контроль по теме: «Катетеризация мочевого пузыря»**

Выбрать правильный ответ.

1.Катетеризация проводится при:

а) лихорадке

б)недержание мочи

в) задержки мочи

г) диарее

2. Каким катетером проводит катетеризацию медицинская сестра

а) пластмассовым

б) резиновым

в) металлическим

г) эластичным

3. При катетеризации женщин катетер вводится на :

а) 3см.

б) 6см.

в) 10см.

г) 2см.

**4.** При катетеризации мужчин катетер вводится на:

а) 15см.

б) 6см.

в) 3см.

г) 2см.

5. Что является противопоказанием для катетеризации мочевого пузыря:

а) острая задержка мочи

б) послеоперационный период

в) разрыв уретры

г) повышенная температура тела

6. Перед катетеризацией требуется следующая подготовка:

а) подмывание наружных половых органов

б) измерение температуры тела

в) проведение очистительной клизмы

г) прием слабительных средств

Дополнить фразу.

7. При катетеризации из мочевого пузыря в среднем выделяется \_\_\_\_\_\_\_ мл.мочи.

8. При извлечение мочи из мочевого пузыря с помощью катетера , моча в норме должна быть \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

9. Катетеризацию металлическим катетером проводит только \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Процедура введения катетера проводится при строгом соблюдении\_\_\_\_.

**Эталоны ответов**

* 1. В
  2. Б
  3. Б
  4. А
  5. В
  6. А
  7. 150-200мл
  8. Стерильная
  9. Врач

10.Асептики

**Критерии оценок**

9-10 баллов - «5»

8 баллов –«4»

7 баллов- «3»

6 баллов и менее – «2»

**Приложение №4**

**Ситуационные задачи.**

1.Пациентке врач назначил катетеризацию мочевого пузыря. Медицинская сестра перед выполнением манипуляции попросила всех больных выйти из палаты и, уложив пациентку на кровать, приступила к катетеризации мочевого пузыря. Какие ошибки допустила медицинская сестра?

2. Пациент после операции на органах мочеполовой системы не может самостоятельно произвести опорожнение мочевого пузыря. Должна ли медсестра по просьбе пациента проводить катетеризацию мочевого пузыря?

3. Медицинская сестра для катетеризации в стерильный лоток приготовила металлический катетер и всё необходимое. Пациент, увидев металлический катетер, категорически отказался проводить манипуляцию данным катетером. Прав ли пациент?

4. Пациентке с длительной задержкой мочи врач назначил катетеризацию мочевого пузыря. С целью быстрейшего облегчения состояния пациентки, медицинская сестра вывела сразу всю мочу. Какие ошибки допущены медсестрой?

**Приложение №5**

**Глоссарий:**

Катетеризация – введение катетера в мочевой пузырь.

Катетер- трубка со слепым концом из резины, пластика и металла.

Асептика – комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану и организм пациента.

Уретра- отверстие мочеиспускательного канала.

Мочевой пузырь- это полый мышечный орган выделительной системы человека, расположенный в малом тазу.

**Приложение №6**

**Презентация на тему « Катетеризация мочевого пузыря».**

(диск CD-RW)

Литература.

* Основы сестринского дела: практикум. /Под  ред. Обуховец Т.П., Склярова Т.Д./ - Ростов н/Д.: «Феникс», 2008.
* Двойникова С.И. Основы сестринского дела. – М.: Изд. центр «Академия», 2009