**«Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга**

**СПб ГБПОУ «Санкт-Петербургский медицинский колледж им. В.М. Бехтерева».**

**Методическая разработка практического занятия для преподавателей.**

**Тема:** «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы на фантоме».

**Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»**

Санкт-Петербург

2017 г.

Составитель: Гасова Е. А.

Методическая разработка утверждена на заседании предметной (цикловой) комиссии, рекомендована к использованию в учебном процессе и соответствует ФГОС.

Протокол № от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Руденко О.А./

 «Согласовано»

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Методист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Якуничева О.Н./

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название | Страницы |
| 1 | Пояснительная записка | 3 |
| 2 | Тема, время, место проведения, цели занятия, виды контроля | 4 |
| 3 | Методическая разработка практического занятия | 5 |
| 4 | Обоснование темы занятия | 7 |
| 5 | Карта методического оснащения занятия | 9 |
| 6 | Схема интегративных связей | 10 |
| 7 | Графлогическая структура темы занятия | 11 |
| 8 | Хронокарта | 12 |
| 9 | Этапы планирования занятия  | 13 |
| 10 | Карта самоподготовки студентов на занятии | 17 |
| 11 | Рекомендуемая литература | 18 |
| 12 | Приложение № 1 | 19 |
| 13 | Приложение № 2 | 20 |
| 14 | Приложение № 3 | 22 |
| 15 | Приложение № 4 | 23 |
| 16 | Приложение № 5 | 24 |
| 17 | Приложение № 6 | 25 |
| 18 | Приложение № 7 | 27 |
| 19 | Приложение № 8 | 30 |
| 20 | Приложение № 9 | 31 |
| 21 | Приложение № 10 | 32 |
| 22 | Оценочный лист | 33 |

**Пояснительная записка**

Данная методическая разработка практического занятия создана начинающим педагогам с целью приобретения опыта оптимизации учебного процесса. Методическая разработка составлена в соответствии с государственными требованиями к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности ПМ04 МДК 0403 «Технология оказания медицинских услуг».

Учитывая тот факт, что материал по выбранной теме часто воспринимается студентами с затруднением, при проведении занятий рекомендуется использовать различные активные методы обучения, такие как опережающее домашнее задание, ситуационные задачи, задания в тестовой форме, а также выполнение манипуляции по технике постановки очистительной и сифонной клизм на фантоме.

Всё это позволяет имитировать профессиональную деятельность и формировать необходимые профессиональные качества у студентов, а также сделать практическое занятие более ярким и эмоциональным.

Для повышения эффективности практического занятия, в разработке предложены ситуации, с которыми медицинские работники сталкиваются в своей практике ежедневно. Данные ситуационные задачи способствуют логическому осмыслению студентами изложенной преподавателем информации, формированию умений правильного определения состояния пациента, оказания ему адекватной помощи, планирования ухода для удовлетворения потребностей пациента.

Применение данной методики проведения практических занятий может быть рекомендовано к использованию на занятиях по данной теме другими преподавателями с целью повышения интереса к изучаемой дисциплине, мотивации студентов к самостоятельному углубленному изучению учебного материала и интенсификации учебного процесса.

**Тема:** «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы на фантоме»

**Время:** 180 минут

**Место проведения занятия:** кабинет доклинической практики МК им. В.М. Бехтерева

**Вид занятия:** доклиническое практическое занятие

**Оптимизация:** графический диктант, ролевые ситуации, ситуационные задачи, заключительный контроль.

**Самостоятельная работа:** отработка манипуляций: техника постановки очистительной и сифонной клизмы, решение ситуационных задач.

**Цели занятия:** на основе теоретических знаний сформировать у студентов практические умения и навыки постановки очистительной и сифонной клизмы, закрепить знания по СЭР.

**Задачи:**

1. Дидактические.

* на базе теоретических знаний сформировать у студентов практические знания и умения: техники постановки очистительной и сифонной клизмы.
* научить студентов использовать знания сестринского процесса при выполнении манипуляций: выявлять проблемы пациента, правильно оценивать состояние пациента до, во время и после проведения очистительной и сифонной клизмы, научить оценивать результаты сестринских вмешательств.

2. Развивающие

Развивать у студентов наблюдательность, умение войти с пациентом (или родственниками пациента) в психологический контакт, умение беседовать с пациентом и их родственниками, развивать логическое мышление, умение анализировать полученную информацию о пациенте и делать выводы.

3. Воспитательные.

Способствовать формированию профессиональных качеств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Профессиональные качества | Возможность их формирования на занятии через содержание деятельности студентов |
| 1 | Организованность, собранность, аккуратность | При подготовке к занятию и выполнении манипуляций |
| 2 | Культура речи, навыки общения, тактичное, внимательное отношение к пациентам | При обращении с преподавателем, друг с другом, разыгрывании ролевых ситуаций |
| 3 | Чувство ответственности | При выполнении сестринских вмешательств |
| 4 | Умение анализировать, наблюдательность | При выполнении самостоятельной работы, интерпретации данных опроса пациента, обсуждении и аргументации результатов работы |

**Методическая разработка практического занятия по теме: «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы на фантоме» предназначена для помощи преподавателю в формировании у студентов следующих элементов компетенций:**

**Профессиональные компетенции:**

ПК 4.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности

ПК 4.2 Соблюдать принципы профессиональной этики при уходе за пациентами

ПК 4.3 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода при разыгрывании ролевых ситуаций.

ПК4.4 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий

ПК4.5 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и персонала

ПК4.6 Участвовать в санитарно-просветительной работе среди населения

**Общие компетенции:**

Например:

ОК1. 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 решение в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность, осуществляя уход за пациентами

ОК4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения заданий

ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности

ОК6. Работать в коллективе и команде, взаимодействовать с коллегами и социальными партнерами.

ОК8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации

ОК9. Осуществлять профессиональную деятельность в условиях обновления ее целей, содержания и смены технологий

ОК11. Строить профессиональную деятельность с соблюдением правовых норм, ее регулирующих

**Уровень подготовки**

Студент должен иметь практический опыт:

1. В технике постановки очистительной клизмы.
2. В технике постановки сифонной клизмы.

Студент должен уметь:

1. Провести консультирование пациента: информировать о манипуляции, выявить проблемы;
2. Подготовить все необходимое оснащение;
3. Обеспечить инфекционную безопасность медсестры и пациента;
4. Поставить очистительную и сифонную клизму;
5. Оценить достигнутый эффект после процедуры;
6. Провести СЭР предметов ухода.

Студент должен знать:

1. Универсальные меры предосторожности при постановке клизмы;
2. Механизм действия различных видов клизм;
3. Показания и противопоказания для постановки клизм;
4. Алгоритм выполнения манипуляции;
5. Растворы для постановки клизм;
6. Критерии оценки эффективности процедуры.

**Обоснование темы занятия**

**Цель: создание мотивации, активизация познавательной деятельности студентов.**

Уважаемые студенты!

На этом занятии мы продолжаем тему: «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ». На прошлом занятии Вы познакомились с возможными проблемами пациента при заболеваниях ЖКТ. Научились применять такие манипуляции, как: помощь при тошноте и рвоте; промывание желудка. Сегодня мы познакомимся с техникой постановки очистительной и сифонной клизмы. Врач назначает ту или другую клизму, исходя из механизма ее действия. Медсестра должна не только технически правильно выполнять постановку клизмы, но и понимать, что происходит в кишечнике при введении разных растворов. При выполнении манипуляции медсестра должна быть внимательной, ответственно относиться к выполнению манипуляции. Имеются случаи, когда медсестра допускала безграмотность и халатность, которые приводили к тяжелым осложнениям. Слизистая толстого кишечника очень чувствительная, нежная. Ее нельзя травмировать ни наконечником при введении, ни растворами, взятыми неправильно.

Например, если перепутать растворы при постановке клизмы это может привести к тому, что пациент останется инвалидом на всю жизнь.

Или неосторожное введение наконечника при наличии геморроя может привести к разрыву геморроидальной вены и длительному кровотечению.

Следовательно, медсестра должна быть хорошо подготовлена не только теоретически, практически, но также помнить о профессиональной ответственности, понимать, что каждая медсестра должна держать ответ за свои действия. Помнить, что в медицине нет мелочей, каждое неправильное действие медсестры может обернуться осложнением у пациента.

И, как всегда, проводя любые манипуляции, вы должны использовать знания сестринского процесса, умение грамотно общаться с пациентом или его родственниками, проводя манипуляции или обучая их проведению этих манипуляций. Вам необходимы также знания противоэпидемического режима, что бы проведение манипуляций было безопасным для пациента, медицинской сестры и окружающей среды.

Надеюсь, что вы сумеете хорошо освоить этот материал, так как полученные знания и умения в дальнейшем вам будут необходимы для применения в период прохождения практики в ЛПУ. Также эти знания и умения вы сможете применить при изучении других клинических дисциплин, таких как сестринское дело, в терапии, педиатрии, и, наконец, эти знания и умение вам будут необходимы для сдачи переводного экзамена по ОСД.

**Виды контроля**:

**Предварительный контроль знаний студентов:** графический диктант.

**Текущий контроль знаний**: в процессе самостоятельной работы студентов: отработка техники выполнения манипуляций, разыгрывания ситуационных задач.

**Итоговый контроль знаний**: заполнения таблицы по изученному материалу «Немые графы».

**Карта методического оснащения занятия по теме: «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Необходимое количество | Имеется |
| 1 | Графический диктант | 10 | 10 |
| 2 | Эталон ответов на графический диктант | 1 | 1 |
| 3 | Карта самоподготовки студентов к данной теме | 10 | 10 |
| 4 | Учебная карта самостоятельной работы студентов на занятии | 10 | 10 |
| 5 | Алгоритмы манипуляций | 10 | 10 |
| 6 | Ситуационные задачи | 10 | 10 |
| 7 | Эталон ответов на ситуационные задачи | 10 | 10 |
| 8 | Фантомы | 3 | 3 |
| 9 | Все необходимое для постановки очистительной и сифонной клизмы | 3 комплекта | 3 комплекта |
| 10 | Таблица «Немые графы» | 10 | 10 |

**Схема интегративных связей**

Межпредметные связи

**«Истоки»** **«Выход»**

Основы латинского языка с медицинской терминологией

Все клинические дисциплины

Постановка сифонной и очистительной клизмы на фантоме

Физика

Зачеты

Математика

Экзамены

Фармакология

Все виды практики

Работа в ЛПУ

Гигиена и экология человека

Аттестация и сертификация м/с

Анатомия и физиология человека

Валеология

Основы микробиологии и иммунологии

Внутрипредметные связи

Поставка клизм Д/к №3

МДК 04.01

Постановка сифонной и очистительной клизмы на фантоме

Участие м/с в инструментальных методах исследования

МДК 04.02

Введение лек. средств

МДК 04.03

Манипуляции, связанные с уходом за стомами

МДК 02.01

«Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ» д/кл № 1

Все виды практики в ЛПУ по ПМ 04.03

ПА по ПМ 04.03

ГИА по ПМ 04.03

**Графлогическая структура темы занятия.**

Показания к назначению клизм

Обследование пациента и выявление проблем

Противопоказания к назначению клизм

Постановка цели

Дефицит знаний пациента и его родственников о манипуляции

Планирование сестринского вмешательства

Подготовка оснащения

Планирование пациента о предстоящей манипуляции

Обеспечение инфекционной безопасности

Информирование пациента о предстоящей манипуляции

Обучение пациента

Обучение родственников

Выполнение манипуляции по алгоритму

Уход за пациентом после манипуляции

Оценка эффективности манипуляции

Получение каловых масс

Самочувствие пациента

Наблюдение м/с

Его информация

**Хронокарта**

**Тема «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Организационный момент | 2 минуты |
| 2 | Формулировка темы и ее обоснование | 2 минуты |
| 3 | Определение целей и плана занятия | 2 минуты |
| 4 | Предварительный контроль знаний студентов | 10 минут |
| 5 | Вводный инструктаж | 15 минут |
| 6 | Самостоятельная работа студентов: отработка манипуляций | 120 минут |
| 7 | Итоговый контроль знаний студентов (заполнение таблицы по пройденному материалу) | 20 минут |
| 8 | Подведение итогов занятия | 4 минуты |
| 9 | Оформление учебной документации  | 3 минуты |
| 10 | Домашнее задание | 2 минуты |

**Этапы планирования занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Название этапа** | **Краткое описание деятельности** | **Цель** | **Время** | **Оснащение** |
| **Преподавателей** | **Студентов** |
| 1 | Организация занятия | Проверяет присутствующих, внешний вид студентов, заполняет журнал | Готовят рабочие места, дневники, ручки. Записывают тему занятия в дневники | Мобилизовать внимание студентов для работы | 2 мин. | Бригадный журнал, оценочный лист, дневники |
| 2 | Формулировка темы и ее обоснование | Сообщает тему практического занятия, поясняет значимость темы в будущей профессии | Слушают преподавателя, задают вопросы | Раскрывать практическую значимость темы, создать мотивацию для активизации познавательной деятельности | 2 мин. |  |
| 3 | Определение целей и плана занятия | Определяет цели занятия, что будут знать и уметь студенты, какими навыками должны овладеть к концу занятия. Сообщает план занятия, организует краткое обсуждение | Слушают преподавателя, задают вопросы, участвуют в обсуждении | Сформулировать конечные результаты работы на занятии, активизировать познавательную деятельность студентов | 2 мин. |  |
| 4 | Предварительный контроль знаний студентов (графический диктант) | Задает вопросы по технике постановки очистительной и сифонной клизмы  | Отвечают на заданные вопросы, слушают, при необходимости дополняют или исправляют ответы товарищей | Выяснить исходные теоретические знания и откорректировать единый исходный уровень знаний | 10 мин. | Приложение №№ 1 |
| 5 | Задание на самостоятельную работу студентов. Объяснение и демонстрация техники постановки очистительной и сифонной клизмы | Раздает учебные карты самостоятельной работы. Определяет цель каждого этапа самостоятельной работы, объясняет и демонстрирует технику постановки очистительной и сифонной клизмы | Знакомятся с учебной картой самостоятельной работы, слушают объяснения, задают вопросы. Вместе с преподавателем выполняют приготовление и применение очистительной и сифонной клизмы | Дать установку к самостоятельной работе, научить правильно, выполнять постановку очистительной и сифонной клизмы | 15 мин. | Стерильные перчатки, система для сифонной клизмы. Резиновые трубки, соединённые смотровой. Воронка емкостью 1л. Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Ковш ёмкостью 1-2 л. вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма. Кружка Эсмарха. Наконечник. |
| 6 | Самостоятельная работа студентов: отработка манипуляций.Решение ситуационных задач | Наблюдает, оказывает индивидуальную помощь при возникших затруднениях, отвечает на вопросы студентов, осуществляет текущий контроль знаний. Раздает карточки с ситуационными задачами, напоминает правила работы | В соответствии с этапом работы студенты: работают малыми группами, поочередно демонстрируя выполнение манипуляций. Решают полученные ситуационные задачи, участвуют в обсуждении решения других задач | Отработка практических навыков выполнения манипуляций. Воспитать аккуратность, точность при выполнении манипуляций, соблюдая противоэпидемическую безопасность м/с, пациента и окружающей среды. Научить студентов индивидуально подходить к каждой конкретной ситуации, уметь применить при решении задач знание сестринского процесса. | 120 мин. | Стерильные перчатки, система для сифонной клизмы. Резиновые трубки, соединённые смотровой. Воронка емкостью 1л. Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Ковш ёмкостью 1-2 л. вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма. Кружка Эсмарха. Наконечник. Ручки, эталоны ответов на ситуационные задачи (Приложение № 6) |
| 7 | Итоговый контроль знаний студентов (заполнения обобщающей таблицы по изученному материалу «Немые графы») | Раздает таблицы, объясняет правила работы | Заполнения таблицы | Определить итоговый уровень знаний по изученному материалу | 20 мин. | Приложение № 8 |
| 8 | Подведение итогов занятия | Мотивирует оценку деятельности группы, выделяет активных студентов, делает замечания по недостаткам в работе. Выставляет оценки в оценочный лист и бригадный журнал | Слушают и участвуют в оценке работы | Подвести итоги работы группы на занятии, стимулировать познавательную активность студентов | 4 мин | Оценочный лист, бригадный журнал |
| 9 | Оформление учебной документации | Проверяет дневники, манипуляционные тетради | Оформляют дневники, манипуляционные тетради | Научить работать с документацией | 3 мин. | Дневники, манипуляционные тетради, ручки |
| 10 | Домашнее задание | Дает задание к следующему занятию | Записывают домашнее задание | Подготовка к следующему уроку | 2 мин. | Задание на самоподготовку |

**Карта самоподготовки студентов по теме: «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы на фантоме».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Раздел темы | Литература | Установочная инструкция | Вопросы для самоконтроля |
| 1. АФО ЖКТ
 | Н.И. Федюкович И.К. Гайнутдинов «Анатомия и физиология человека», Ростов-на-Дону, из-во Феникс, 2012 г. Стр. 195-217.С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Практическое руководство по ОСД». Из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г. Стр. 7, глава I, стр. 148-150, стр. 374-377, стр.380-382Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» 2012 год, стр. 292, 308-324, стр. 439-442, стр. 598-604. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Теоретическое руководство по ОСД». Из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г., стр. 120-144.Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» 2012 год, стр. 180-192 | Вспомните дезинфекцию судна, клеёнки, клизменных наконечников, перчаток и других предметов уходи. | 1.Из каких отделов состоит кишечник?2.Какова температура внутренней среды кишечника?3.Каковы основные функции тонкого и толстого кишечника?4.Что такое запор?5.Что необходимо подготовить к постановке сифонной клизмы?6.На какую глубину вводят зонд в толстую кишку при постановке сифонной клизмы?7.Через какое время наступает эффект при поставке очистительной клизмы?8.какой раствор применяется при поставке очистительной клизмы?9.Как правильно подать судно пациенту и подмыть его?10.Как вы оцените полученный результат после постановки сифонной и очистительной клизмы? |
| 1. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.
 | Обратите внимание на принцип действия системы для сифонной клизмы. |
| 1. Постановка сифонной клизмы.
 | Обратите внимание на принцип действия системы для очистительной клизмы. |
| 1. Постановка очистительной клизмы.
 | Вспомните технику подачи судна и подмывания пациента с соблюдением инфекционной безопасности м/с и пациента. |
| 1. Личная гигиена пациента.
 | Обратите внимание на сбор информации у пациента, его родственников о самочувствии, консультирование, обоснование каждого этапа манипуляции, оценку достигнутого результата после выполнения манипуляции.  |
| 1. Сестринский процесс.
 |

Рекомендуемая литература

Для студентов:

1. Н.И. Федюкович И.К. Гайнутдинов «Анатомия и физиология человека», Ростов-на-Дону, из-во Феникс, 2012 г.
2. В.К. Судаков «Физиология человека», из-во «ГЭОТАР-МЕДИА», 2015 г.
3. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Практическое руководство по ОСД». из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г.
4. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Теоретическое руководство по ОСД». из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г.
5. Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» из-во Феникс, 2012 г.
6. Стандарты неотложной доврачебной помощи для медицинских сестёр.

Для преподавателей:

1. Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А.Я. Синельников «Атлас анатомии человека», том 2, из-во Умеренков, новая волна, 2015 г.
2. Н.И. Федюкович И.К. Гайнутдинов «Анатомия и физиология человека», Ростов-на-Дону, из-во Феникс, 2012 г.
3. В.К. Судаков «Физиология человека», из-во «ГЭОТАР-МЕДИА», 2015 г.
4. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Практическое руководство по ОСД». из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г.
5. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Теоретическое руководство по ОСД». из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г.
6. Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» из-во Феникс, 2012 г.
7. Стандарты неотложной доврачебной помощи для медицинских сестёр.
8. Н.В. Ослонов «Общий уход за больными терапевтического профиля», из-во ГЭОСТАР-МЕДИА, 2015 г.
9. И.В. Макаров О.Ю. Долгих «Частная проктология геморроя», из-во ИНФРА-М, 2015 г.
10. С.И. Рябов «Внутренние болезни», из-во СпецМЕТ, 2015 г.

 **Приложение 1**

**Предварительный контроль знаний студентов по теме:**

**«Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка очистительной и сифонной клизмы».**

Графический диктант.

1. Возможной проблемой пациента при постановке любой клизмы может быть психологический дискомфорт.

2. Негативного отношения к постановке клизм у пациентов не бывает.

3. При спастических запорах у пациентов чаще назначают очистительную клизму.

4. При постановке сифонной клизмы используют 6 литров воды.

5. После очистительной клизмы опорожнение кишечника наступает через 2 часа.

6. Температура воды, используемая при постановке сифонной клизмы,18-20 градусов.

7. Противопоказанием для постановки любой клизмы является кишечное кровотечение.

8. Глубина введения зонда в кишечник при постановке сифонной клизмы 50-60 см.

9. Для постановки очистительной клизмы применяется кружка Эсмарха.

10. Проблемой пациента может быть отсутствие стула более суток.

11. Причина запора - спазм кишечника или атония кишечника.

12. Кружки Эсмарха после использования обрабатывают 3% раствором хлорамина в течении 1 часа.

13. Положение пациента при постановке любой клизмы - положение Фаулера.

14. Для постановки очистительной клизмы используют воду.

15. При постановке очистительной клизмы наконечник в кишечник вводят на глубину 5-10 см.

16. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является подготовка к родам.

17. Показанием к постановке сифонной клизмы является - отравление.

**Эталон ответов на графический диктант**

+ - + - - + + - + + + + - + + - +

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

**Критерии оценок:**

* 1. ошибка – «5» (отлично)
	2. ошибок – «4» (хорошо)
	3. ошибок – «3» (удовлетворительно)

более 6 ошибок – «2» (не удовлетворительно)

Приложение 2

**Постановка сифонной клизмы.**

**Цель:** эффективное очищение кишечника от каловых масс и газов.

**Показания:** по назначении врача – отсутствие эффекта от очистительной клизмы, выведение из кишечника ядовитых веществ; подозрение на кишечную непроходимость.

**Противопоказания:** определяет врач – кишечное кровотечение.

**Оснащение:** Стерильные перчатки, система для сифонной клизмы (стерильный толстый желудочный зонд, стерильная резиновая трубка, соединённые смотровой, стеклянная воронка емкостью 1л). Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Ковш ёмкостью 1-2 л. вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма.

**Подготовка к процедуре:**

1. Установите доверительные, конфиденциальные отношения с пациентом. Обеспечивается изоляция пациента. Получите его согласие.
2. Уточните у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры. Убедитесь, что нет противопоказаний.
3. Надеть фартук, вымыть руки, одеть перчатки.
4. Подготовьте необходимое оснащение.
5. Уложите пациента на кушетку, на левый бок, ноги согнуть в коленях и слегка привести к животу.
6. Подложите под ягодицы клеёнку так, чтобы она свисала в таз для промывных вод, сверху клеёнки подложите пелёнку.
7. Приготовьте систему, смажьте слепой конец трубки вазелином на протяжении 30-40 см.

**Выполнение процедуры.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1. | Раздвиньте ягодицы пациента 1-2 пальцами левой руки и введите вращательными движениями смазанный конец трубки в кишечник 3-4 см в направлении к пупку и до 30-36 см параллельно копчику. | Для проведения процедуры |
| 2. | Воронку, присоединённую к зонду, держите слегка наклонно на уровне тела пациента. | Чтобы в кишечник не попал воздух. |
| 3. | Наполните водой 0,5-1 л. | В кишечник одномоментно можно ввести 1л воды. |
| 4. | Медленно поднимите воронку выше ягодиц на 1м, чтобы вода достигла устья воронки. | Используется закон сообщающихся сосудов. |
| 5. | Опустите ее ниже уровня пациента и не поворачивайте до тех пор, пока вода из кишечника не заполнит воронку полностью. | Видны пузырьки воздуха, комочки кала. Учитывайте количество введенной и выведенной жидкости. |
| 6. | Слейте содержимое воронки в приготовленную ёмкость. | При отравлениях – взять из первой порции промывных вод анализ на бактериологическое исследование. |
| 7. | Повторите эти действия многократно, до чистых промывных вод. | Достигается полное очищение кишечника.  |
| 8. | Следите за состоянием пациента. | Тяжелая манипуляция для пациента. |
| Окончание процедуры |
| 1. | Отсоедините воронку, медленно извлекайте зонд из кишечника, погрузите в емкость с дезинфицирующим раствором. | Инфекционная безопасность. |
| 2. | Проведите туалет анального отверстия. | Личная гигиена. |
| 3. | Снять фартук, перчатки и погрузить их в дез. раствор | Дезинфекция проводится в соответствии с приказом №408. |
| 4. | Вымыть руки. |  |
| 5. | Помогите пациенту встать с кушетки, помогите занять в постели комфортное положение. |  |
| 6. | Сделайте запись в «Медицинской карте» о выполненной процедуре и реакции на нее пациента. |  |
| 7. | Обработайте промывные воды дез. средством в соотношении 1 литр. |  |

Оценка: получены «Чистые воды» после выхода каловых масс.

Приложение 3

**Карта экспертной оценки**

Постановка сифонной клизмы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действия медсестры** | **Количество баллов** |
| **2 балла** | **1 балл** | **0 баллов** |
| 1 | Информация пациента о манипуляции, хода ее выполнения, получение его согласия. |  |  |  |
| 2 | Подготовка рабочего места. |  |  |  |
| 3 | Подготовка м/с: вымыть руки, надеть фартук, перчатки. |  |  |  |
| 4 | Уложить пациента на левый бок, с согнутыми в коленях и приведенными к животу ногами. |  |  |  |
| 5 | Слепой конец зонда смазать вазелином на 30-40 см. |  |  |  |
| 6 | Ввести слепой конец зонда на 30-40 см по «правилу клизм». |  |  |  |
| 7 | Присоединить воронку к зонду, опустить ее ниже уровня пациента.  |  |  |  |
| 8 | Наклонить ее и наполнить водой. |  |  |  |
| 9. | Поднять медленно воронку на 1 м. |  |  |  |
| 10. | Опустить воронку ниже тела пациента и не поворачивать ее до тех пор, пока вода из кишечника не заполнит воронку полностью. |  |  |  |
| 11. | Слить содержимое воронки в емкость для промывных вод. |  |  |  |
| 12. | Повторять действия до «чистых промывных вод». |  |  |  |
| 13. | Отсоединить воронку. |  |  |  |
| 14. | Извлечь медленно зонд. |  |  |  |
| 15. | Погрузить воронку, зонд в дезраствор. |  |  |  |
| 16. | Снять фартук, перчатки, поместить в дезраствор. |  |  |  |
| 17. | Оценить результат манипуляции. |  |  |  |
| 18. | Узнать самочувствие пациента и помочь занять удобное положение. |  |  |  |

**2 балла –** полный верный ответ

**1 балл –** неполный верный ответ

**0 балл** – неверный ответ

**Критерии оценки манипуляции:**

Максимальное количество баллов – 36.

36 - 34баллов – «5» (отлично)

33-31 баллов – «4» (хорошо)

30 -22 баллов – «3» (удовлетворительно)

21 балл или меньше – «2» (не удовлетворительно)

Приложение 4

**Постановка очистительной клизмы.**

**Цель:** очистить кишечник от каловых масс.

**Показания:** по назначении врача – запоры, перед исследованиями, перед родами, операциями, перед постановкой лекарственной и питательной клизмы.

**Противопоказания:** определяет врач – кишечное кровотечение, острые воспалительные или язвенные процессы в области заднего прохода и толстой кишки, злокачественные новообразования прямой кишки, первые дни после операции на органах ЖКТ.

**Оснащение:** Стерильные перчатки. Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма. Кружка Эсмарха. Наконечник.

**Подготовка к процедуре:**

1. Установите доверительные, конфиденциальные отношения с пациентом. Обеспечивается изоляция пациента. Получите его согласие.
2. Уточните у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры. Убедитесь, что нет противопоказаний.
3. Надеть фартук, вымыть руки, одеть перчатки.
4. Подготовьте необходимое оснащение.
5. Уложите пациента на кушетку, на левый бок, ноги согнуть в коленях и слегка привести к животу.
6. Подложите под ягодицы клеёнку так, чтобы она свисала в таз для промывных вод, сверху клеёнки подложите пелёнку.
7. Наполнить водой кружку Эсмарха, присоединить наконечник (t=12-200 при атонических запорах, t=37-42о при спастических запорах, t=25-35о для всех остальных).
8. Подвесить кружку Эсмарха на штатив и выпустить воздух из системы.
9. Смазать наконечник вазелином при помощи шпателя.

**Выполнение процедуры.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1. | Раздвиньте ягодицы пациента 1-2 пальцами левой руки и введите наконечник прямую кишку (3-4 см по направлению к пупку, а затем 6-7 см параллельно позвоночнику) | Чтобы удобнее вводить наконечник в прямую кишку, учитывая анатомическое расположение |
| 2. | Приоткрыть вентиль. | Чтобы вода поступала в кишечник медленно, иначе будет больно. |
| 3. | Закрыть вентиль. | После введения воды. |
| 4. | Подать судно пациенту. | Для опорожнения кишечника, если процедура выполняется не в клизменной. |
| 5. | Провести гигиенические мероприятия пациента. | Личная гигиена. |
| 6. | Погрузить кружку Эсмарха и наконечник в дез. раствор. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 7. | Снять с себя фартук, перчатки и погрузить их в дез. раствор. Руки вымыть. | Обеспечение инфекционной безопасности.  |

Оценка: получены каловые массы. Пациент говорит об улучшении самочувствия.

Приложение 5

**Карта экспертной оценки**

Постановка очистительной клизмы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действия медсестры** | **Количество баллов** |
| **2 балла** | **1 балл** | **0 баллов** |
| 1 | Информация пациента о манипуляции, хода ее выполнения, получение его согласия. |  |  |  |
| 2 | Подготовка рабочего места. |  |  |  |
| 3 | Подготовка м/с: вымыть руки, надеть фартук, перчатки. |  |  |  |
| 4 | Уложить пациента на левый бок, с согнутыми в коленях и приведенными к животу ногами. |  |  |  |
| 5 | Подвесить кружку Эсмарха на штатив и выпустить воздух из системы. |  |  |  |
| 6 | Смазать наконечник вазелином. |  |  |  |
| 7 | Ввести наконечник на 5-10 см в прямую кишку по «правилу клизм».  |  |  |  |
| 8 | Открыть вентиль. |  |  |  |
| 9. | Закрыть вентиль. |  |  |  |
| 10. | Извлечь наконечник из прямой кишки. |  |  |  |
| 11. | Погрузить кружку Эсмарха и наконечник в дез. раствор. |  |  |  |
| 12. | Снять фартук, перчатки, поместить в дезраствор. |  |  |  |
| 13. | Оценить результат манипуляции. |  |  |  |
| 14. | Узнать самочувствие пациента и помочь занять удобное положение. |  |  |  |

**2 балла –** полный верный ответ

**1 балл –** неполный верный ответ

**0 балл** – неверный ответ

**Критерии оценки манипуляции:**

Максимальное количество баллов – 28.

28 – 26 баллов – «5» (отлично)

25-22 баллов – «4» (хорошо)

21 -19 баллов – «3» (удовлетворительно)

18 балл или меньше – «2» (не удовлетворительно)

Приложение № 6

**Ситуационные задачи**

Для сильного уровня подготовки студентов:

**Задача № 1**

Медицинская сестра по назначению врача делает пациенту с отравлением сифонную клизму. При выполнении манипуляции в стеклянной трубке появилась кровь. Объективно: пациент испуган, бледный, пульс 96 ударов в минуту, нитевидный слабого напряжения и наполнения. Каковы дальнейшие действия медсестры? Какое осложнение это может быть?

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

**Задача № 2**

Вы – медсестра поликлиники. К Вам за советом обратилась пациентка, ухаживающая за пожилой родственницей 75-ти лет, которой по назначению врача надо поставить очистительную клизму. Она никогда не выполняла данную процедуру, и не знает, как это делать. Обучите ее выполнению очистительной клизмы (с соблюдением всех правил обучения).

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

Для среднего уровня подготовки студентов:

**Задача № 3**

Пациентке К. 37-ми лет, врач назначил очистительную клизму, т.к. она страдает спастическим запором. Медсестра провела данную манипуляцию, применив воду t=12о. В результате вмешательства стул не был получен. В чем ошиблась медсестра при проведении данной манипуляции.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

**Задача № 4**

Пациент З. 40 лет, находится в травматологическом отделении по поводу закрытого перелома костей правого бедра. Наложена гипсовая повязка. Движения пациента в постели ограничены. У него хороший аппетит, но есть жалобы на вздутие живота и отсутствие стула в течение 3-х дней. Переживает из-за невозможности самоухода. Пациенту врачом назначена очистительная клизма.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

**Задача № 5**

Пациент А, 54 лет, жалуется на отсутствие стула в течение 3 дней. Из анамнеза стало известно, что пациент ведет малоподвижный образ жизни, работает экономистом, питается всухомятку, любит сладости, выпечку.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

Для слабого уровня подготовки студентов:

**Задача № 6**

Пациентка В. 40 лет поступила в ЛПУ терапевтического отделения. Жалуется на отсутствие стула в течение 5 дней. Аппетит снижен. В приемном отделении ей была сделана очистительная клизма, но отхождения каловых масс не произошло. Врачом после осмотра назначена постановка сифонной клизмы.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

**Задача № 7**

Врач назначил пациенту С. сифонную клизму. Вы пригласили его в клизменную, и он увидел оснащение. Испугался. Выбежал из клизменной. Вы видите, что пациент нервничает и расспрашивает окружающих.

Задание:

1. Определите проблемы пациента.
2. Выявите приоритетную проблему.
3. Сформулируйте цель к приоритетной проблеме.
4. Составьте план сестринской помощи.

Приложение № 7

**Эталоны ответов на ситуационные задачи.**

Для сильного уровня подготовки студентов:

**Эталон ответа на задачу № 1.**

Учитывая вышеописанное состояние пациента, можно предположить о наличии у него желудочно-кишечного кровотечение. Это является абсолютным противопоказанием для постановки сифонной клизмы. Действия медсестры в данной ситуации – прекратить манипуляцию, срочно сообщить врачу.

Проблемы пациента: страх за свою жизнь, ухудшение состояния из-за кровотечения.

Приоритетные проблемы: страх за свою жизнь, ухудшение состояния из-за кровотечения.

Цель: экстренная консультация врача для назначения адекватного лечения.

План сестринского вмешательства:

1. Пациента успокоить.
2. Вызвать врача.
3. Придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами. При рвоте голову повернуть на бок, обеспечить предметами ухода.
4. Провести обследование:
* Оценить цвет кожных покровов
* Исследовать PS
* Измерить А/Д
1. Положить пузырь со льдом на эпигастральную область.
2. Подготовить все для в/в капельного вливания.

Оценка достигнутого результата:

Пациент осмотрен врачом, получает необходимую неотложную помощь, гемодинамика стабильная.

**Эталон ответа на задачу № 2.**

Проблемы пациентки: отсутствие знаний и умений постановки очистительной клизмы

Приоритетные проблемы: отсутствие знаний и умений постановки очистительной клизмы

Цель: обучить правилам постановки очистительной клизмы в домашних условиях.

План обучения.

1. Медсестра выясняет уровень знаний и умений родственницы, получает согласие на проведения обучения.
2. Объясняет, что для осуществления данной процедуры необходимо приготовить (оснащение для очистительной клизмы).
3. Перед выполнением процедуры необходимо вымыть руки, положить родственницу на клеенку, пеленку на левый бок, ноги согнуть в коленях и привести к животу
4. По окончании процедуры помочь дойти до туалета или подать судно и провести гигиенические мероприятия
5. Использованное оснащение (кружка Эсмарха, наконечника) обрабатываются и утилизируются.
6. .По окончании процедуры вымыть руки с мылом, вытереть полотенцем.
7. Чтобы убедиться в том, что обучение было эффективным, медсестра должна предложить повторить основные моменты манипуляции или задать вопросы по принципу выполнения процедуры.

Оценка: пациентка обучена правилам постановки очистительной клизмы в домашних условиях.

Для среднего уровня подготовки студентов:

**Эталон ответа на задачу № 3.**

При спастическом запоре необходимо ввести воду t=37-42о, что способствует расслаблению кишечника и легкому отхождению стула. Медсестра взяла воду t=12о, что применяется при атоническом запоре.

Проблема пациента: спастический запор.

Приоритетная проблема: спастический запор.

Цель: у пациента будет стул после постановки очистительной клизмы через 20 мин.

План сестринского вмешательства: по назначению врача поставить очистительную клизму с t=37-42о воды.

Оценка достигнутого результата: у пациента был стул после постановки очистительной клизмы через 20 мин.

**Эталон ответа на задачу № 4.**

Проблема пациента: атонический запор, связанный с неподвижностью, дефицит самоухода, связанный с понижением физической активности.

Приоритетная проблема: атонический запор, связанный с неподвижностью, дефицит самоухода, связанный с понижением физической активности.

Цель: у пациента будет стул после постановки очистительной клизмы через 20 мин, к моменту выписки пациент продемонстрирует знания о профилактике запоров.

План сестринского вмешательства: по назначению врача поставить очистительную клизму с t=12-20о воды и дать рекомендации родственникам характере передач – обеспечить диету № 3.

Оценка достигнутого результата: у пациента был стул после постановке очистительной клизмы через 20 мин и к моменту выписки пациент продемонстрирует знания о профилактике запоров.

**Эталон ответа на задачу № 5.**

Оценка.

Проблема пациента: запор, дефицит знаний по теме: «Здоровый образ жизни».

Приоритетная проблема: запор, незнание принципов диетического питания.

Цель: у пациента будет стул после постановки очистительной клизмы через 20 мин, пациент будет знать принципы диеты № 3 через 3 дня.

План сестринского вмешательства: по назначению врача поставить очистительную клизму, подробно проинформировать пациента о диете № 3 (увеличение в рационе питания продуктов, усиливающих моторную функцию кишечника), подробно рассказать о принципах здорового образа жизни, предложить литературу на эту тему.

Оценка достигнутого результата: у пациента был стул после постановке очистительной клизмы через 20 мин, пациент знает принципы диеты № 3, изучил литературу по теме: «Здоровый образ жизни, борьба с гиподинамией».

Для слабого уровня подготовки студентов:

**Эталон ответа на задачу № 6.**

Проблема пациента: запор, отсутствие каловых масс после очистительной клизмы.

Приоритетная проблема: запор.

Цель: у пациента будет стул после постановки сифонной клизмы.

План сестринского вмешательства: по назначению врача поставить сифонную клизму.

Оценка достигнутого результата: получены чистые воды после выхода каловых масс.

**Эталон ответа на задачу № 7.**

Проблема пациента: страх перед процедурой, беспокойство, связанное с отсутствием знаний о выполнении манипуляции.

Приоритетная проблема: страх перед процедурой, беспокойство, связанное с отсутствием знаний о выполнении манипуляции.

Цель: пациенту будет проведена постановка сифонной клизмы после беседы с медсестрой через 20 мин.

План сестринского вмешательства:

1. Подробно информировать пациента о предстоящей манипуляции; успокоить, объяснить, как будет подаваться вода, сообщить о ходе манипуляции.
2. Выполнить манипуляцию.

Оценка достигнутого результата: сифонная клизма поставлена, пациент чувствует себя хорошо.

Приложение № 8

**Таблица для определения итогового уровня знаний «Немые графы»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название процедуры** | **Показания** | **Противопоказания** | **Необходимое оснащение** |
| 1 | Очистительная клизма |  |  |  |
| 2 | Сифонная клизма |  |  |  |

Приложение № 9

**Эталон заполнения таблицы для определения итогового уровня знаний «Немые графы».**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название процедуры** | **Показания** | **Противопоказания** | **Необходимое оснащение** |
| 1 | Очистительная клизма | запоры, перед исследованиями, перед родами, операциями, перед постановкой лекарственной и питательной клизмы. | кишечное кровотечение, острые воспалительные или язвенные процессы в области заднего прохода и толстой кишки, злокачественные новообразования прямой кишки, первые дни после операции на органах ЖКТ. | Стерильные перчатки. Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма. Кружка Эсмарха. Наконечник. |
| 2 | Сифонная клизма | отсутствие эффекта от очистительной клизмы, выведение из кишечника ядовитых веществ; подозрение на кишечную непроходимость. | кишечное кровотечение | Стерильные перчатки, система для сифонной клизмы (стерильный толстый желудочный зонд, стерильная резиновая трубка, соединённые смотровой, стеклянная воронка емкостью 1л). Фартук клеёнчатый. Термометр водяной. Клеёнка подкладная 50x80 см. Пелёнка. Емкость с водой 10 л t – 37о. Емкость для промывных вод. Ковш ёмкостью 1-2 л. вазелин, шпатель. Туалетная бумага. Емкость с дезрастворами. Мыло и полотенце. Ширма.  |

**Критерии оценки.**

Заполнены все графы – «5» (отлично)

Заполнено, но не все – «4» (хорошо)

Заполнены неправильно – «3» (удовлетворительно)

Приложение № 10

**Карта самоподготовки студентов к следующему занятию по теме: «Уход за пациентом при заболеваниях ЖКТ. Постановка масляной, гипертонической и лекарственной клизмы на фантоме».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Раздел темы | Литература | Установочная инструкция | Вопросы для самоконтроля |
| 1. АФО ЖКТ
 | Н.И. Федюкович И.К. Гайнутдинов «Анатомия и физиология человека», Ростов-на-Дону, из-во Феникс, 2012 г. Стр. 195-217.С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Практическое руководство по ОСД». Из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г. Стр. 7, глава I, стр. 148-150, стр. 374-377, стр.380-382Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» 2012 год, стр. 292, 308-324, стр. 439-442, стр. 598-604. С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Теоретическое руководство по ОСД». Из-во Москва «ГЭОТАР-МЕДИА», 2016 г., стр. 120-144.Т.П. Обуховец «ОСД-практикум» 2012 год, стр. 180-192 | Вспомните дезинфекцию судна, клеёнки, клизменных наконечников, перчаток и других предметов уходи. | 1.Из каких отделов состоит кишечник?2.Какова температура внутренней среды кишечника?3.Каковы основные функции тонкого и толстого кишечника?4.Что такое запор?5.Что необходимо подготовить к постановке масляной клизмы?6.На какую глубину вводят газоотводную трубку?7.Через какое время наступает эффект при поставке масляной клизмы?8.Какой раствор применяется при поставке гипертонической клизмы?9.Как правильно подать судно пациенту и подмыть его?10.Как вы оцените полученный результат после постановки масляной, гипертонической и лекарственной клизмы?11. Как следует подготовить пациента при постановки лекарственной клизмы? |
| 1. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.
 | Обратите внимание на принцип действия системы для сифонной клизмы. |
| 1. Постановка сифонной клизмы.
 | Обратите внимание на принцип действия системы для очистительной клизмы. |
| 1. Постановка очистительной клизмы.
 | Вспомните технику подачи судна и подмывания пациента с соблюдением инфекционной безопасности м/с и пациента. |
| 1. Личная гигиена пациента.
 | Обратите внимание на сбор информации у пациента, его родственников о самочувствии, консультирование, обоснование каждого этапа манипуляции, оценку достигнутого результата после выполнения манипуляции.  |

Приложение № 11

**Оценочный лист**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО | Внешний видMax 2 б | Исходный уровень знанийMax 5 б | Самостоятельная работа | АктивностьMax 2 б | Заключительный контрольMax 5 б | Ведение документацииMax 1 б | Сумма баллов | Общая оценка |
| МанипуляцииMax 64 б | Ситуационные задачиMax 5 б |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Критерии оценки:**

**Максимальное количество баллов – 84.**

84-75 балла – «5» (отлично)

74-60 баллов – «4» (хорошо)

59-45 балла – «3» (удовлетворительно)

Менее 45 балла – «2» (неудовлетворительно)