**Сценарий Конкурса профессионального мастерства по сестринскому уходу**

**в акушерстве и гинекологии**

**Татьяна Николаевна Васильева, преподаватель МДК 02.01.04 «Сестринский уход в акушерстве и гинекологии» Макушинского многопрофильного филиала ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»**

Демографическую ситуацию, сложившуюся в России, вполне можно признать катастрофической. В очередной опасности находится здоровье женщин и будущего поколения.

В условиях когда, рождается мало детей, ценность здоровья каждого ребенка неизмеримо возрастает. Однако, здоровье детей, особенно новорожденных, с каждым годом ухудшается. Это во многом зависит от репродуктивного здоровья женщин. Есть много факторов, влияющих на это здоровье. Любая медицинская сестра должна уметь проводить половое просвещение молодежи и помочь разрешить проблемы, связанные с функциями половой системы.

В Макушинском многопрофильном филиале ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» регулярно проводятся конкурсы профессионального мастерства среди студентов, которые соревнуются в мастерстве, овладении профессиональными знаниями, умениями, а до недавнего времени и навыками.

**Положение о конкурсе профессионального мастерства среди студентов 3 курса специальности Сестринское дело.**

1. **Цели и задачи конкурса:**

* подготовить квалифицированных медицинских сестер, способных осуществить сестринский процесс при работе с беременными, роженицами, родильницами и женщинами с гинекологическими заболеваниями.
* способность умению систематизировать и закреплять полученные знания и практические умения для совершенствования своей профессиональной деятельности.

Участвуют две команды. Количество участников в команде 6 человек.

1. **Подготовка к проведению конкурса.**

Задания конкурса предполагают владение следующими видами деятельности:

* диагностическая деятельность
* лечебная деятельность
* профилактическая деятельность

**III.Этапы конкурса.**

1. **Презентация команды.**

Задание: представить эмблему, название команды, девиз, приветствие, форма

Участвует вся команда.

Максимальное количество баллов-3

Время выполнения: 15 минут.

1. **Диагностический этап.**

**Задание № 1: Решение ситуационных задач**

**Задача № 1.**

Беременная О.Н., 20 лет поступила в гинекологическое отделение с диагнозом беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота. Тошнота и рвота по утрам появилась 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм.рт.ст. Рs100 удоров в минуту. Температура тела 37,7 0С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхание, мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача № 2**

Беременная 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом беременность 12 недель. Самопроизвольный угрожающий аборт

Жалобы на тянувшие боли внизу живота в поясничной области. Заболела 2 дня назад, причину заболевания связывает с подъемом тяжести на работе. Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. АД 120/80 мм.рт.ст. Рs74 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Участвует один человек из команды

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения 10 минут.

**Задание № 2: Проведение приемов наружного акушерского обследования.**

1.Показать на фантоме положение плода продольное, предлежание головное, позиция первая, вид позиции передний. В какой точке выслушивается сердцебиение плода? Определить состояние плода, если сердцебиение 168 ударов в минуту.

2.Назовите положение, предлежание, позицию, вид позиции плода, если оси плода и матки совпадают, над входом в малый таз ягодицы, спинка обращена вправо и к передней стенке. Определить состояние плода, если его сердцебиение 132 удара в минуту.

Участвует один человек из команды

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения 10 минут.

**Задание №3: Измерение размеров таза.**

1.Назовите самый большой поперечный размер таза. Покажите его измерение.

2. Покажите, как измеряется внутренний прямой размер таза. Назовите его.

Участвует один человек**.**

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения -10 минут.

1. **Лечебный этап:**

**Задание №1: Выполнить манипуляцию «Внутривенное капельное введение лекарственных средств»**

1). Выяснить показания, противопоказания, условия введения, осложнения

2). Собрать капельницу

3).Выполнить манипуляцию по алгоритму (приложение)

Участвует один человек из команды

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения 10 минут.

**Задание № 2: Собрать необходимый инструментарий**

1).Собрать набор инструментов для искусственного аборта в ранних сроках. Назвать каждый из них

2).Собрать набор инструментов для диагностического выскабливания эндометрия. Назвать с какой целью каждый из них применяется.

Участвует один человек из команды

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения 10 минут.

1. **Конкурс капитанов.**

Задание: Внести в таблицу термины из глоссария

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | К | У | Ш | Е | Р | С | Т | В | О |

Участвует капитан команды

Максимальное количество баллов-5

Время выполнения -5 минут

1. **Профилактический этап. Домашнее задание.**

**Задание: Подготовить выступление по теме «Осложнения беременности»** (графологическая структура по гестозам и кровотечениям во время беременности)

Участвует вся команда

Максимальное количество баллов-10

Время выполнения 15 минут.

**Эталоны ответов к конкурсным заданиям.**

**Глоссарий**

(для конкурса профмастерства по сестринскому уходу в акушерстве

и гинекологии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Термин | Определение |
| 1. | Аборт | Прерывание беременности в сроке до 28 недель |
| 2. | Абразио | Выскабливание (выскабливание полости матки) |
| 3. | Аднексит | Воспаление придатков матки |
| 4. | Альбуминурия | Появление белка в моче |
| 5. | Альгодисменорея | Болезненные менструации |
| 6. | Атония матки | Утрата нормального тонуса маткой, вследствие чего может быть атоническое маточное кровотечение |
| 7. | Амнион | Водная оболочка |
| 8. | Кольпит | Воспаление влагалища |
| 9. | Контрацептив | Противозачаточное средство |
| 10. | Кетгут | Шовный материал для ушивания мышц и слизистых оболочек |
| 11. | Клитор | Женский наружный половой орган |
| 12. | Кольпоскопия | Осмотр влагалищной части шейки матки с помощью кольпоскопа |
| 13. | Уход за роженицей | Выполнение всех этапов сестринского процесса во время периодов родов |
| 14. | Угроза прерывания беременности | Состояние, когда беременность по каким-то причинам прерывается |
| 15. | Шейка матки | Составная часть матки |
| 16. | Шевеление плода | Достоверный признак беременности |
| 17. | Ежегодный профилактический осмотр | Одна из задач, стоящая перед женской консультацией |
| 18. | Роды | Физиологический процесс, при котором происходит изгнание из полости матки через родовые пути плода и последа |
| 19. | Роженица | Женщина с момента начала родовой деятельности до окончания родов |
| 20. | Родильница | Женщина момента окончания родов в течение 6-8 недель |
| 21. | Рвота беременной | Ранний гестоз беременности |
| 22. | Родильный дом | ЛПУ, занимающиеся вопросами охраны материнства и детства |
| 23. | Схватки | Родовые изгоняющие силы |
| 24. | Субинволюция матки | Замедленное сокращение матки в послеродовом периоде |
| 25. | Сперматозоид | Мужская половая клетка |
| 26. | Спермициды | Контрацептивы в виде пены, желе, крема, пенящихся таблеток и вагинальных свечей |
| 27. | Сгибание головки | Первый момент биомеханизма родов |
| 28. | Токсикоз беременных | Общее название патологических состояний, возникающих при беременности и осложняющих ее течение |
| 29. | Триместр | Период беременности в течение 3-х месяцев |
| 30. | Тазомер | Инструмент для измерения размеров таза |
| 31. | Водянка беременной | Поздний гестоз беременности |
| 32. | Взрывание головки | Появление головки из половой щели только во время потуг |
| 33. | Вульва | Наружные половые органы |
| 34. | Вид позиции плода | Отношение спинки внутриутробного плода к передней или задней стенке матки |
| 35. | Влагалище | Женский внутренний половой орган |
| 36. | Вазэктомия | Блокировка семявыносящих протоков (Постоянный метод контрацепции) |
| 37. | Внематочная беременность | Беременность, развивающаяся вне полости матки |
| 38. | Внутренний поворот головки | Второй момент биомеханизма родов |
| 39. | Овуляция | Выход зрелой яйцеклетки из фолликула в брюшную полость |
| 40. | Оплодотворение | Слияние половых клеток (яйцеклетки и сперматозоида) |
| 41. | Органогенез | Формирование органов и систем внутриутробного плода |
| 42. | Остеомаляция | Редко встречающаяся форма гестоза |
| 43. | Окклюзия маточных труб | Перевязка маточных труб (постоянный метод контрацепции) |
| 44. | Околоплодные воды | Амниотическая жидкость |
| 45. | Олигоменорея | Чрезмерно короткие менструации (1-2 дня) |

**Эталон ответа на задачу №1.**

Проблемы беременной

Настоящие: тошнота, головокружение, слабость.

Потенциальные проблемы: невынашивание беременности, интоксикация.

Приоритетная проблема: рвота.

Краткосрочная цель: у пациентки в ближайшие дни прекратиться рвота, тошнота и обезвоживание организма.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на рвоту и тошноту при выписке.

|  |  |
| --- | --- |
| План | Мотивация |
| 1.Создание полного покоя и длительного сна беременной | Для уменьшения стрессовых воздействий на ЦНС |
| 2.Изоляция от пациенток с таким же диагнозом | Для исключения рефлекторного воздействия на рвотные центры |
| 3.Обеспечение обильного питья | Для воспаления объема потерянной жидкости |
| 4.Проведение беседы об особенностях приема пищи (небольшие порции, в холодном виде) | Для усвоения организмом принятой пищи |
| 5.Проведение беседы об обеспечении питания с высоким содержанием белка, витаминов, микроэлементов | Для компенсации потери белка и повышение защитных сил организма |
| 6.Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты в течение дня | Для улучшения аэрации легких, обогащения воздуха кислородом |
| 7.Проведение беседы о необходимости полоскания рта раствором шалфея, коры дубы | Для уменьшения слюнотечения |
| 8.Наблюдение за внешним видом состоянием пациентки | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений |

Оценка. Беременная отмечает урежение и прекращение рвоты. Беременность сохранена. Цель достигнута.

**Эталон ответа на задачу №2.**

Проблемы пациентки

Настоящие проблемы: боли внизу живота и в поясничной области, беспокойство за исход беременности.

Потенциальные проблемы: кровотечение, гибель плода

Приоритетная проблема беременной: боль внизу живота

Краткосрочная цель: прекратить боли у беременной

Долгосрочная цель: сохранить беременность

|  |  |
| --- | --- |
| План | Мотивация |
| 1.Обеспечение психологического покоя | Для уменьшения стрессовых воздействий |
| 2.Создание физического покоя | Для снятия тонуса и напряжения матки |
| 3.Проведение подготовки к процедуре иглорефлексотерапии | Для рефлекторного воздействия на мышечный слой матки |
| 4.Проведение процедуры электросон | Для рефлекторного воздействия на ЦНС, для создания седативного эффекта |
| 5.Проведение беседы с мужем в целях обеспечения полового покоя | Для снятия тонуса мышечного слоя матки |
| 6. Проведение беседы с родственниками об обеспечении питания беременной с высоким содержанием: белка, витаминов и микроэлементов | Для полноценного развития плода и профилактики развития анемии у беременной |
| 7.Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты | Для профилактики гипоксии плода |
| 8.Наблюдение за состоянием беременной | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений |

Оценка. Пациентка отмечает уменьшение и прекращение болей. Появляется уверенность в сохранении беременности. Цель достигнута.

**Набор инструментов для искусственного медицинского аборта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Название | Цель применения |
| 1 | Ложкообразное зеркало | Для обнажения шейки матки |
| 2 | Подъемник | Для обнажения шейки матки |
| 3 | Пулевые щипцы | Для фиксации шейки матки |
| 4 | Щипцы Мюзе | Для фиксации шейки матки |
| 5 | Маточный зонд | Для уточнения длины полости матки и положения тела матки относительно шейки |
| 6 | Расширители Гегара | Для расширения цервикального канала |
| 7 | Акушерские кюретки | Для выскабливания слизистой оболочки матки |
| 8 | Абортцанг | Для удаления частей плодного яйца |

**Набор инструментов для диагностического выскабливания слизистой оболочки матки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Название | Цель применения |
| 1 | Ложкообразное зеркало | Для обнажения шейки матки |
| 2 | Подъемник | Для обнажения шейки матки |
| 3 | Пулевые щипцы | Для фиксации шейки матки |
| 4 | Щипцы Мюзе | Для фиксации шейки матки |
| 5 | Маточный зонд | Для уточнения длины полости матки и положения тела матки относительно шейки |
| 6 | Расширители Гегара | Для расширения цервикального канала |
| 7 | Акушерские кюретки | Для выскабливания слизистой оболочки матки |

**Измерения размеров таза**

№ 1

Женщина лежит на спине

Distantia trochanterica

Расстояние между большими вертелами бедренных костей 30-31 см.

№ 2

Женщина лежит на гинекологическом кресле. Соблюдается все правила септики и антисептики

Диагональная коньюгата

Расстояние между крестца и нижним краем симфиза 12,5-13 см.

**Наружное акушерское обследование**

№ 1

Оси плода и матки совпадают

Над входом малый таз головка

Спинка плода обращена влево и передней стенке

У плода выслушивается тахикардия ему угрожает асфиксия

№ 2

Положение плода продольное

Предлежание головное

Вид позиции передний

Состояние плода удовлетворительное