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

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

**Методическая разработка**

**доклинического практического занятия**

**Тема:** «Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенности постановки лекарственных компрессов».

**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 | 4 |
| 2 | Тема, время, место проведения, цели занятия, виды контроля | 5 |
| 3 | Обоснование темы занятия | 7 |
| 4 | Карта методического оснащения занятия | 8 |
| 5 | Схема интегральных связей | 9 |
| 6 | Графлогическая структура темы занятия | 10 |
| 7 | Хронокарта | 11 |
| 8 | Этапы планирования занятия | 12 |
| 9 | Карта самоподготовки студентов к данной теме  | 15 |
| 10 | Рекомендуемая литература | 18 |
| 11 | Карта самостоятельной работы студентов  | 19 |
| 12 | Приложение № 1 | 21 |
| 13 | Приложение № 2 | 22 |
| 14 | Приложение № 2.1 | 23 |
| 15 | Приложение № 3 | 24 |
| 16 | Приложение № 3.1 | 26 |
| 17 | Приложение № 4 | 27 |
| 18 | Приложение № 4.1 | 29 |
| 19 | Приложение № 5 | 30 |
| 20 | Приложение № 6 | 31 |
| 21 | Приложение № 7 | 33 |
| 22 | Приложение № 8 | 36 |
| 23 | Приложение № 9 | 38 |
| 24 | Приложение № 10 | 39 |

**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 холодного, горячего, согревающего и лекарственного компрессов 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:** «Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенности постановки лекарственных компрессов».

**Время:** 180 минут.

**Место проведения:** Кабинет доклинической практики по сестринскому делу.

**Вид занятия:** Доклиническое практическое занятие.

**Оптимизация:** Графический диктант, отработка техники выполнения манипуляций, решение ситуационных задач, использования межпредметных и внутрипредметных связей.

**Цели занятия:**

1. Дидактическая.

* На базе теоретических знаний сформировать у студентов практические знания и умения: техники постановки холодного, горячего, согревающего компресса.
* Научить студентов использовать знания сестринского процесса при выполнении манипуляций: выявлять проблемы пациента, правильно оценивать состояние пациента до, во время и после проведения простейших ФТ процедур, научить оценивать результаты сестринских вмешательств.

2. Развивающая.

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: «Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенности постановки лекарственных компрессов» 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:**

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 холодного компресса.
2. В технике постановки горячего компресса.
3. В технике постановки согревающего компресса.
4. В технике постановки лекарственного компресса.

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 различные виды компрессов;
5. Оценить достигнутый эффект после процедуры;
6. Провести СЭР предметов ухода.

**Виды контроля:**

**Предварительный контроль** – графический диктант.

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

**Итоговый контроль знаний** – решение тестовых заданий.

**Приложения:**

№ 1 Вопросы к графическому диктанту.

 № 2 Применение холодного компресса.

 № 2.1 Карта экспертной оценки действий медсестры для применения холодного компресса.

 № 3 Применение горячего компресса.

 № 3.1 Карта экспертной оценки действий медсестры для применения горячего компресса.

 № 4 Применение согревающего компресса.

 № 4.1 Карта экспертной оценки действий медсестры для применения согревающего компресса.

 № 5 Особенности постановки лекарственного компресса.

 № 6 Ситуационные задачи.

 № 7 Эталоны ответов на ситуационные задачи.

 № 8 Тестовые задания для определения итогового уровня знаний.

 № 9 Эталон ответов на тестовые задания для определения итогового уровня знаний.

 № 10 Оценочный лист.

**Обоснование темы занятия.**

Сегодня мы продолжим изучение темы, начатой на прошлом занятии. Как вы помните, под простейшей физиотерапией понимают воздействие на организм пациента различных природных и физических факторов, такие как тепло, вода, холод, УФ облучение и так далее. На прошлом занятии это воздействие мы изучили на примере таких манипуляций, как банки и горчичники, грелка, пузырь со льдом. Сегодня мы разберем, как воздействуют на организм другие физиотерапевтические процедуры, компрессы: холодный, горячий, согревающий. Готовясь к сегодняшнему занятию, вы должны были отметить, что все они делятся на две группы: при одних воздействие оказывает холод, при других – тепло. При воздействии тепла происходит расширение кровеносных сосудов, что приводит к улучшению кровообращения во внутренних органах и усилению обменных процессах в них, что объясняется, прежде всего, наличием тесной нервно-рефлекторной связи между внутренними органами и отдельными участками кожи, имеющими общую иннервацию. Кроме этого, при воздействии тепла происходит расслабление гладкой мускулатуры, что в определенных ситуациях уменьшает страдания пациентов. При воздействии холода происходит обратный процесс: сосуды сужаются, что можно использовать для остановки кровотечения, уменьшения отека. Например, при травмах или укусе насекомых. Эти процедуры достаточно просты, их можно применить в стационарных, так и в домашних условиях, но при неправильном применении этих, как, впрочем, и любых других физиотерапевтических процедур, вы можете пациенту принести не пользу, а вред. Поэтому вы должны знать, какие существуют показания и противопоказания к применению этих процедур и как правильно их проводить. 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 ПМ04.

**Карта методического оснащения занятия**

**по теме: «Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенности постановки лекарственных компрессов».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 | Тестовые задания для определения итогового уровня знаний | 10 | 10 |
| 9 | Эталон ответов | 1 | 1 |

**Схема интегральных связей.**

Межпредметные связи

 **«Истоки»** **«Выход»**

Основы латинского языка с медицинской терминологией

Все клинические дисциплины

Физика

Математика

Методы ФТ приготовление холодного, горячего, согревающего компрессов

Зачеты

Фармакология

Экзамены

Гигиена и экология человека

Все виды практики

Анатомия и физиология человека

Работа в ЛПУ

Аттестация и сертификация м/с

Русский язык

Культура речи

 Внутрипредметные связи

МДК 04-01

Термометрия, уход при лихорадках

Методы ФТ приготовление холодного, горячего, согревающего компрессов

Введение лекарственных средств

МДК 04-02

Участие м/с в инструментальных исследованиях

МДК 04-03

Все виды практики в ЛПУ поппоп

ПА по ПМ04

Простейшая ФТ д/Кл №1

ГИА по ПМ04

**Графлогическая структура темы занятия.**

Назначение врача

Информирование пациента о назначении процедуры

Страх объяснить

**Обследование пациента**

**I этап СП**

Противопоказания сообщить врачу

**Выявление проблем пациента**

**II этап СП**

Подготовка оснащения

Стеснительность дискомфорт оградить ширмой

**Постановка цели**

**III этап СП**

Информирование пациента о ходе процедуры

Выполнение манипуляций

Планирование инфекционной безопасности

Обучение пациента

Планирование

**IV этап СП**

Воздействие тепла

Воздействие холода

**ФТЛ**

Согревающий компресс

Горячий компресс

Холодный компресс

Воздействие лекарственных средств

Расширение кровеносных сосудов

Лекарственный компресс

Сужение кровеносных сосудов

Улучшение кровообращения

Активизация обменных процессов

Согревание

Уменьшение боли

Прекращение кровотечения

Уменьшение отека

Воздействие лекарственных средств

**V этап СП Оценка результата сестринского вмешательства**

**Хронокарта**

**Тема: «Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенность постановки лекарственных компрессов».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (ситуационные задачи) | 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 холодного, горячего и согревающего компресса  | Отвечают на заданные вопросы, слушают, при необходимости дополняют или исправляют ответы товарищей | Повторить домашнее задание, проанализировать знания студентов по данной теме | 10 мин. | Приложение №№ 2,3,4, дневники, ручки |
| 5 | Задание на самостоятельную работу студентов. Объяснение и демонстрация техники постановки различных видов компрессов | Раздает учебные карты самостоятельной работы. Определяет цель каждого этапа самостоятельной работы, объясняет и демонстрирует технику постановки различных видов компрессов | Знакомятся с учебной картой самостоятельной работы, слушают объяснения, задают вопросы. Вместе с преподавателем выполняют приготовление и применение различных видов компрессов | Дать установку к самостоятельной работе, научить правильно, выполнять постановку различных видов компрессов | 15 мин. | Марлевые салфетки, емкости для воды, компрессная бумага, вата, бинты, импровизированный лед, полотенца. |
| 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. | Марлевые салфетки, емкости для воды, компрессная бумага, вата, бинты, импровизированный лед, полотенца. Карточки с ситуационными задачами Приложение № 6Ручки, эталоны ответов на ситуационные задачи (Приложение № 7) |
| 7 | Итоговый контроль знаний студентов (решение тестовых заданий) | Раздает тесты, объясняет правила работы | Решение тестовых заданий | 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:**

**«Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенность постановки лекарственных компрессов».**

| **№ п/п** | **Раздел темы** | **Литература** | **Установочная инструкция** | **Вопросы для самоконтроля** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Приготовление и применение холодного компресса | Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Феникс» 2012г. Стр.540-545С.А.Мухина,И.И.Тарновская Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,2016 г.,стр.255-260 | * Обратите внимание на правила приготовления холодного компресса
* Показания и противопоказания к его применению
* Правила использования холодного компресса
* На возможные проблемы пациента в связи с данной манипуляцией и возможности их решения
* На инфекционную безопасность при выполнении данной манипуляции
 | **1.**Что необходимо приготовить для проведения данной манипуляции?**2.**Как правильно поставить холодный компресс?**3**.Какие показания к его применению?**4.**Какие противопоказания к проведению данной манипуляции?**5.**Какие проблемы могут возникнуть у пациента в связи с применением холодного компресса?**6.**Какие мероприятия необходимо провести для соблюдения инфекционной безопасности м/с, пациента, окружающей среды при выполнении данной манипуляции? |
| 2 | Приготовление и применение горячего компресса | . Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Феникс» 2012г. Стр.540-545С.А.Мухина,И.И.Тарновская Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,2016 г.,стр.255-260 | * Обратите внимание на правила приготовления горячего компресса
* Показания и противопоказания к его применению
* Правила использования горячего компресса
* На возможные проблемы пациента в связи с данной манипуляцией и возможности их решения
* На инфекционную безопасность при выполнении данной манипуляции
 | **1.**Что необходимо приготовить для проведения данной манипуляции?**2.**Как правильно поставить горячий компресс?**3**.Какие показания к его применению?**4.**Какие противопоказания к проведению данной манипуляции?**5.**Какие проблемы могут возникнуть у пациента в связи с применением горячего компресса?**6.**Какие мероприятия необходимо провести для соблюдения инфекционной безопасности м/с, пациента, окружающей среды при выполнении данной манипуляции? |
| 3 | Приготовление и применение согревающего компресса | Т.П. Обуховец, О.В. Чернова «Феникс» 2012г. Стр.540-545С.А.Мухина,И.И.Тарновская Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,2016 г.,стр.255-260 | * Обратите внимание на правила приготовления согревающего компресса
* Показания и противопоказания к его применению
* Правила использования согревающего компресса
* На возможные проблемы пациента в связи с данной манипуляцией и возможности их решения
* На инфекционную безопасность при выполнении данной манипуляции
 | **1.**Что необходимо приготовить для проведения данной манипуляции?**2.**Как правильно поставить согревающий компресс?**3**.Какие показания к его применению?**4.**Какие противопоказания к проведению данной манипуляции?**5.**Какие проблемы могут возникнуть у пациента в связи с применением согревающего компресса?**6.**Какие мероприятия необходимо провести для соблюдения инфекционной безопасности м/с, пациента, окружающей среды при выполнении данной манипуляции? |
| 4 | Приготовление и применение лекарственного компресса |  | * Обратите внимание на правила приготовления лекарственного компресса
* Показания и противопоказания к его применению
* Правила использования лекарственного компресса
* На возможные проблемы пациента в связи с данной манипуляцией и возможности их решения
* На инфекционную безопасность при выполнении данной манипуляции
 | **1.**Что необходимо приготовить для проведения данной манипуляции?**2.**Как правильно лекарственный компресс?**3**.Какие показания к его применению?**4.**Какие противопоказания к проведению данной манипуляции?**5.**Какие проблемы могут возникнуть у пациента в связи с применением лекарственного компресса?**6.**Какие мероприятия необходимо провести для соблюдения инфекционной безопасности м/с, пациента, окружающей среды при выполнении данной манипуляции? |

**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.

**Карта самостоятельной работы студентов на занятии.**

| **№ п\п** | **Этапы работы** | **Способы выполнения** | **Вопросы для самоконтроля** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Приготовление и применение холодного компресса | Преподаватель демонстрирует, а студенты выполняют по алгоритму вместе с преподавателем (и после этого – в паре) манипуляцию: приготовление и применение холодного компресса | **1.**Какое оснащение необходимо для проведения манипуляции?**2.**Как приготовить холодный компресс?**3.**Сколько времени необходимо держать холодный компресс?**4.**В чем заключается меры противоэпидемической безопасности при проведении данной манипуляции? |
| 2 | Приготовление и применение горячего компресса | Преподаватель демонстрирует, а студенты выполняют по алгоритму вместе с преподавателем (и после этого – в паре) манипуляцию: приготовление и применение горячего компресса | **1.**Какое оснащение необходимо для проведения манипуляции?**2.**Как приготовить горячий компресс?**3.**Сколько времени необходимо держать горячий компресс?**4.**В чем заключается меры противоэпидемической безопасности при проведении данной манипуляции? |
| 3 | Приготовление и применение согревающего компресса | Преподаватель демонстрирует, а студенты выполняют по алгоритму вместе с преподавателем (и после этого – в паре) манипуляцию: приготовление и применение согревающего компресса | **1.**Какое оснащение необходимо для проведения манипуляции?**2.**Как приготовить согревающий компресс?**3.**Сколько времени необходимо держать согревающий компресс?**4.**В чем заключается меры противоэпидемической безопасности при проведении данной манипуляции? |
| 4 | Приготовление и применение лекарственного компресса | Преподаватель демонстрирует, а студенты выполняют по алгоритму вместе с преподавателем (и после этого – в паре) манипуляцию: приготовление и применение лекарственного компресса | **1.**Какое оснащение необходимо для проведения манипуляции?**2.**Как приготовить лекарственный компресс?**3.**Сколько времени необходимо держать лекарственный компресс?**4.**В чем заключается меры противоэпидемической безопасности при проведении данной манипуляции? |
| 5 | Ситуационные задачи | Работа малыми группами. В соответствии с полученными заданиями вам необходимо разыграть ситуацию: «м/с – пациент - эксперт» или «м/с – родственник пациента – эксперт». В соответствии с заданной ситуацией вы будете выполнять роль медсестры, пациента, родственника тяжелобольного пациента или эксперта. Эксперту необходимо оценить действия «м/с», «пациента» или «родственников» в соответствии с экспертной картой ролей. | **1.**Этапы сестринского процесса, их применение к данной ситуационной задаче?**2.**Какие проблемы могут возникнуть у пациента в связи с выполнением физиотерапевтических процедур?**3.**Какова должна быть тактика медсестры меры при решении возможных проблем пациента?**4.**Какие противоэпидемические меры проводятся при выполнении каждой манипуляции?**5.**Как организовать обучение пациента (или родственников пациента)? |

Приложение № 1

**Предварительный контроль знаний студентов по теме:**

**«Методы простейшей физиотерапии. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего компрессов. Особенность постановки лекарственных компрессов».**

Графический диктант.

1. Физиотерапевтические процедуры относятся к мерам воздействия на кровообращение.
2. При раздражении нервных рецепторов теплом – кровеносные сосуды расширяются.
3. Лечебный эффект многих физиопроцедур объясняется тесной нервно-рефлекторной связью отдельных участков кожи с внутренними органами.
4. Тепловые процедуры действуют противоспастически и болеутоляюще.
5. Согревающий компресс накладывают на 12 часов.
6. Холодный компресс следуют менять через 20 минут.
7. Для постановки согревающего компресса следует приготовить воду 20 – 25о С.
8. Горячий компресс применяют в 1-е часы после ушиба.
9. Горячий компресс вызывает сужение сосудов.
10. Лекарственный компресс обладает заживляющим действием.
11. Холодный компресс применяют во 2-ом периоде лихорадки.
12. Перед применением лекарственного компресса кожу смазывают кремом или вазелином.
13. Для постановки согревающего компресса используют спирт 45о.
14. При постановке холодного компресса, салфетку меняют через 2-3 минуты.
15. Горячий компресс применяют на 2-е сутки после ушиба.
16. Согревающий компресс бывает сухим и влажным.
17. Температура воды для постоянного горячего компресса 60-70о С.

**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

**Применение холодного компресса.**

**Цель:** поставить холодный компресс.

**Показания:** ушибы в первые часы, укусы насекомых, высокая лихорадка, второй период, по назначению врача.

**Противопоказания:** нет.

**Оснащение:** для подготовки к процедуре медсестре: перчатки, марля или салфетка в 8 слоев, емкость для воды, индивидуальное полотенце или салфетка, водный термометр.

**Подготовка к процедуре:**

1. Установите доверительные отношения с пациентом, объясните ход процедуры, получите согласие пациента на проведение манипуляции.
2. Вымойте руки, оденьте перчатки.
3. Подготовьте необходимое оснащение.

**Выполнение процедуры.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1 | Освободите от одежды необходимый участок тела | Для проведения процедуры |
| 2 | Сложите полотенце или салфетки в 8 слоев, положите их в холодную воду (температура воды +14о) | Для достижения желаемого эффекта |
| 3 | Отожмите одну из салфеток, расправьте и приложите на необходимый участок кожи на 2-3 минуты | Для достижения необходимого эффекта |
| 4 | Снимите салфетку (или полотенце) через 2-3 минуты, положите снова в холодную воду | При контакте с кожей салфетки согреваются до температуры тела и необходимый эффект не может быть достигнут |
| 5 | Отожмите другую салфетку, оставленную в холодной воде, расправьте и снова приложите на необходимый участок кожи на 2-3 минуты | Для достижения желаемого эффекта |
| 6 | Повторяйте эти действия до достижения эффекту (продолжительность процедуры не ограничена) | Для достижения необходимого эффекта |
| 7 | Осушите кожу сухой салфеткой по окончании процедуры, придайте пациенту удобное положение | Для профилактики возможных осложнений (переохлаждения, раздражение кожи) и комфортного ощущения пациента  |

**Завершение процедуры:**

1. Емкость для воды, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.
2. Снимите перчатки, вымойте руки, высушите индивидуальным полотенцем.

Приложение № 2.1

**Карта экспертной оценки действий медсестры для применения холодного компресса.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действия медсестры** | **Количество баллов** |
| **2 балла** | **1 балл** | **0 баллов** |
| 1 | Убеждает пациента в целесообразности оказания неотложной помощи |  |  |  |
| 2 | Информирует о манипуляции, которую планируется провести, ходе ее выполнения, возможных ощущениях и ожидаемом эффекте |  |  |  |
| 3 | Получает согласие пациента на постановку холодного компресса |  |  |  |
| 4 | Моет руки и готовит все необходимое для проведения процедуры: лоток для холодной воды, 2 марлевые салфетки, полотенце, емкость для использованного материала (накопитель) |  |  |  |
| 5 | Освобождает от одежды необходимый участок тела (место ушиба), измеряет необходимый размер салфетки. Складывает салфетку в 8 слоев, опускает в емкость с холодной водой, отжимает излишки воды, расправляет салфетку и прикладывает к поврежденному участку на 2-3 минуты. За это время смачивает в холодной воде следующую салфетку, отжимает ее и снова прикладывает к поврежденному участку (сменив первую) на 2-3 минуты |  |  |  |
| 6 | Медсестра повторяет эти действия до достижения необходимого эффекта (у пациента должны уменьшаться боль, отек) |  |  |  |
| 7 | Предлагает пациенту продолжить дальнейшее выполнение процедуры самостоятельно. В этом случае необходимо: а) получить согласие на обучение;б) провести обучение в соответствии с алгоритмом манипуляции;в) убедиться в том, что пациент сможет в дальнейшем выполнять процедуру самостоятельно  |  |  |  |

**2 балла -** выполнила все правильно

**1 балл -** действия выполнены не полностью

**0 балл** - действия не выполнены

**Критерии оценки.**

Максимальное количество баллов – 14.

Не менее 12 баллов – «5» (отлично)

11-9 баллов – «4» (хорошо)

8-7 баллов – «3» (удовлетворительно)

6 баллов или меньше – «2» (не удовлетворительно)

Приложение № 3

**Применение горячего компресса.**

**Цель:** поставить горячий компресс.

**Показания:** по назначению врача.

**Противопоказания:** кровоизлияния, гнойные заболевания кожи, нарушение целостности кожных покровов, опухоли различной этиологии, травмы, ушибы в первые сутки.

 **Оснащение:**

* для подготовки к процедуре медсестре: мыло, перчатки, индивидуальное полотенце или салфетка;
* для проведения манипуляции: марлевая салфетка 8 слоев, водный термометр, емкость с горячей водой (температура 60-70о С), компрессная бумага или полиэтиленовая пленка, вата, бинт, полотенце, накопитель (емкость для отработанного материала).

 **Подготовка к процедуре:**

1. Установите доверительные отношения с пациентом, объясните ход процедуры, получите согласие пациента на проведение манипуляции.
2. Вымойте руки, оденьте перчатки.
3. Подготовьте необходимое оснащение.

**Выполнение процедуры.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1 | Освободите от одежды необходимый участок тела, осмотрите его | Убедиться, что нет противопоказаний к постановке горячего компресса |
| 2 | Определите размеры марлевой салфетки в соответствии с участком кожи, положите ее в горячую воду | Для проведения процедуры |
| 3 | Отожмите салфетку, расправьте и приложите на необходимый участок кожи  | Для обеспечения действия горячей воды на кожу |
| 4 | Положите поверх салфетки компрессную бумагу или клеенку большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра | Во избежание быстрого остывания и высыхания салфетки |
| 5 | Положите поверх слой ваты большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра | Для обеспечения согревания |
| 6 | Закрепите компресс бинтом | Для фиксации компресса |
| 7 | Меняйте компресс каждые 10-15 минут. Продолжительность процедуры определяет врач | При длительном нахождении компресса салфетка с горячей водой остывает, поэтому для достижения эффекта компресса надо менять.  |
| 8 | Повторяйте эти действия до достижения эффекта (продолжительность процедуры определяет врач) | Для получения необходимого эффекта |
| 9 | Осушите кожу сухой салфеткой по окончании процедуры, придайте пациенту удобное положение сухой компресс | Для профилактики возможных осложнений (переохлаждения, раздражения кожи) и комфортного ощущения пациента |

**Завершение процедуры:**

1. Емкость для воды, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.
2. Снимите перчатки, вымойте руки, высушите индивидуальным полотенцем

Приложение № 3.1

**Карта экспертной оценки действий медсестры для применения горячего компресса.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действия медсестры** | **Количество баллов** |
| **2 балла** | **1 балл** | **0 баллов** |
| 1 | Убеждает пациента в целесообразности оказания неотложной помощи |  |  |  |
| 2 | Информирует о манипуляции, которую планируется провести, ходе ее выполнения, возможных ощущениях и ожидаемом эффекте |  |  |  |
| 3 | Получает согласие пациента на постановку горячего компресса |  |  |  |
| 4 | Моет руки и готовит все необходимое для проведения процедуры: емкость с водой (t 60-70о), компрессную бумагу, 2 марлевые салфетки в 8 слоев, полотенце, емкость для использованного материала (накопитель) |  |  |  |
| 5 | Освобождает от одежды необходимый участок тела (место ушиба), измеряет необходимый размер салфетки. Опускает в емкость с горячей водой салфетку, отжимает излишки воды, расправляет салфетку и прикладывает к поврежденному участку тела. Поверх салфетки приложила компрессную бумагу, большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра, поверх компрессной бумаги приложила вату, большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра. Закрепила бинтом. |  |  |  |
| 6 | Поменяла через 10-15 минут. |  |  |  |
| 7 | Повторила действия до достижения эффекта (продолжительность процедуры от 10-60 минут  |  |  |  |
| 8 | Осушила кожу сухой салфеткой по окончании процедуры, придала пациенту удобное положение сухой компресс |  |  |  |

**2 балла -** выполнила все правильно

**1 балл -** действия выполнены не полностью

**0 балл** - действия не выполнены

**Критерии оценки.**

Максимальное количество баллов – 16.

Не менее 14 баллов – «5» (отлично)

13-11 баллов – «4» (хорошо)

10-7 баллов – «3» (удовлетворительно)

6 баллов или меньше – «2» (не удовлетворительно)

Приложение № 4

**Применение согревающего компресса.**

**Цель:** поставить согревающий компресс.

**Показания:** по назначению врача – местные воспалительные процессы на коже, в подкожной жировой клетчатке, суставах, среднем ухе, а также ушибы (не менее, чем через сутки после ушиба).

**Противопоказания:** кровоизлияния, гнойные заболевания кожи, нарушение целостности кожных покровов, опухоли различной этиологии, травмы, ушибы в первые сутки, сильная лихорадка.

 **Оснащение:**

* для подготовки к процедуре медсестре: мыло, перчатки, индивидуальное полотенце или салфетка;
* для проведения манипуляции: марлевая салфетка 8 слоев, спирт этиловый 45о (и вода 20-25о), компрессная бумага или полиэтиленовая пленка, вата, бинт, полотенце, емкость для спирта (воды), накопитель (емкость для отработанного материала).

 **Подготовка к процедуре:**

1. Установите доверительные отношения с пациентом, объясните ход процедуры, получите согласие пациента на проведение манипуляции.
2. Вымойте руки, оденьте перчатки.
3. Подготовьте необходимое оснащение.

**Выполнение процедуры.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1 | Освободите от одежды необходимый участок тела, осмотрите его | Убедиться, что нет противопоказаний к постановке компресса |
| 2 | Определите размеры марлевой салфетки в соответствии с участком кожи. Приготовьте компрессную бумагу большего размера по периметру на 2 см и вату большего размера, чем компрессная бумага (на 2 см) | Для проведения процедуры |
| 3 | Налить в емкость спирт (или теплую воду), смочить салфетку, отжать и приложить на нужный участок тела  | Для достижения необходимого эффекта |
| 4 | Положите поверх салфетки компрессную бумагу большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра | Во избежание быстрого остывания и высыхания салфетки |
| 5 | Положите поверх слой ваты большего размера, чем предыдущий слой на 2-3 сантиметра | Для обеспечения согревания |
| 6 | Закрепите компресс бинтом так, что бы он фиксировал компресс, но не стеснял движения | Для фиксации компресса |
| 7 | По окончании процедуры снимите компресс, при этом кожа под компрессом должна быть теплой и влажной | В связи с окончанием процедуры, для оценки ее качества  |
| 8 | На место снятого компресса наложите сухую теплую повязку  | Для профилактики возможных осложнений и комфортного ощущения пациента  |

**Завершение процедуры:**

1. Емкость для использованного раствора, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.
2. Снимите перчатки, вымойте руки, высушите индивидуальным полотенцем.

Приложение № 4.1

**Карта экспертной оценки действий медсестры для применения согревающего компресса.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действия медсестры** | **Количество баллов** |
| **2 балла** | **1 балл** | **0 баллов** |
| 1 | Проинформировала пациентку о предстоящей манипуляции, объяснила суть процедуры и ход выполнения, получила согласие на постановку компресса |  |  |  |
| 2 | Вымола руки, одела перчатки |  |  |  |
| 3 | Приготовила оснащение для постановки компресса: бинт, вату, компрессную бумагу, марлевую салфетку, спирт 40% (или 96%, который следует перед использованием разбавить напополам), лоток для спирта и емкость для использованного материала (накопитель) |  |  |  |
| 4 | Положила на передвижной столик все необходимое для процедуры и пошла к пациенту в палату (с учетом режима двигательной активности) |  |  |  |
| 5 | Освободила нужный участок тела, отмерила размер салфетки (больше очага поражения на 2 см), смочила его в 40о спирте, отжала и приложила поврежденному участку. Поверх салфетки положила компрессную бумагу, размеры которой по периметру больше салфетки на 1-2 см. Поверх положила слой ваты, который также перекрывает предыдущий слой на 1-2 см |  |  |  |
| 6 | Компресс зафиксировала бинтом так, что бы он плотно прилегает к телу, но не стесняет движений руки, убедилась в отсутствии неприятных ощущений |  |  |  |
| 7 | Убедилась в хорошем самочувствии через 5-10 минут, после чего оставила компресс на 6-8 часов  |  |  |  |
| 8 | По истечении 6-8 часов медсестра сняла компресс, убедилась, что после компресса кожа теплая, розовая, повязка – влажная. Наложила теплую сухую повязку. Использованный материал положила в накопитель |  |  |  |

**2 балла -** выполнила все правильно

**1 балл -** действия выполнены не полностью

**0 балл** - действия не выполнены

**Критерии оценки.**

Максимальное количество баллов – 16.

Не менее 14 баллов – «5» (отлично)

13-11 баллов – «4» (хорошо)

10-7 баллов – «3» (удовлетворительно)

6 баллов или меньше – «2» (не удовлетворительно)

Приложение № 5

**Особенности постановки лекарственного компресса.**

Постановка лекарственного компресса производится аналогично постановке согревающего компресса.

**Цель:** поставить лекарственный компресс.

**Показания:** по назначению врача.

**Противопоказания:** те же, что и у согревающего компресса (кровоизлияния, гнойные заболевания кожи, нарушение целостности кожных покровов, опухоли различной этиологии, травмы, ушибы в первые сутки, сильная лихорадка). Необходимо обратить внимание на отсутствие у пациента аллергии к используемому лекарственному препарату или на его компоненты.

**Длительность проведения:** определяет врач. Особенность проведения лекарственного компресса состоит в том, что лекарственные вещества, применяемые для компресса, могут вызывать у пациента раздражение, поэтому перед постановкой компресса лекарственного компресса кожу необходимо смазать детским кремом или вазелиновым маслом.

Приложение № 6

**Ситуационные задачи.**

**Задача № 1**

Вы – постовая медсестра. На вашем посту – пациентка И. 47 лет с постинъекционным инфильтратом в области левого плеча. Пациентку беспокоит боль и уплотнение в месте инфильтрата, она выражает опасения за исход инфильтрата. Врач назначил полуспиртовой компресс. Придя выполнять процедуру, медсестра увидела, что в этой области йодная сеточка. Побеседовав с пациенткой, медсестра выяснила, что йодную сеточку пациентка сделала 10-15 минут назад.

Какой должна быть тактика медсестры? Проведите необходимые мероприятия, используя сестринский процесс (выясните проблемы: настоящие, потенциальные, спланируйте сестринское вмешательство, оцените).

**Задача № 2**

Вы – постовая медсестра, приступили на дежурство. На вашем посту находится пациент, у которого после инъекций на левом плече возник инфильтрат. Пациентка беспокоит возникшее уплотнение и умеренная боль на месте инфильтрат. По назначению врача вашей коллегой пациенту сделан полуспиртовой компресс. Сняв его, вы обнаружили, что все слои компресса сухие.

Оцените проведенные мероприятия. Когда можно повторить процедуру? Выполните манипуляцию с использованием сестринского процесса.

**Задача № 3**

Мама ухаживает за ребенком с высокой температурой (38, 2о). У ребенка жар, сухость во рту, головная боль. Врач рекомендовал применить холодный компресс, который должен облегчить страдания ребенка. Мама смочила полотенце холодной водой (около 15о) и приложила его к голове ребенка. После поставленного компресса через 15 минут полотенце стало теплым, а облегчения не наступило.

Оцените проведенные мероприятия, обучите маму правильному выполнению данной процедуры.

**Задача № 4**

Ребенку 10-ти лет с катальным отитом (воспаление среднего уха) назначен полуспиртовой компресс. Медсестра не уточнила, знает ли мама правила проведения данной манипуляции. При повторном посещении она выяснила, что компресс был поставлен следующим образом.

При вечернем измерении температуры у ребенка отмечено ее повышение до 37, 1о.

Для постановки компресса была использована водка. Мама смочила в подогретой до температуры 37-38о водке марлевую салфетку (сложенный бинт в 6 слоев) с отверстием для уха, отжала ее и приложила целофан, вырезанный по форме салфетки, но по периметру превышающий марлевую салфетку на 2-3 сантиметра и все это покрыла превышающей предыдущие слои по размерам примерно на 3 сантиметра. Повязка была прификсирована шарфом. Процедуру мама сделала перед сном ребенку в 22 часа, и сняла компресс, примерно в 2-3 часа ночи, повязав вместо компресса платочек.

Оцените действия мамы и, при необходимости проведите обучение.

**Задача № 5**

Пациентке А, 31-го года, назначен лекарственный компресс. Медсестра поставила лекарственный компресс строго в соответствии с правилами проведения данной манипуляции. Сняв его, медсестра обнаружила, что на месте постановки компресса на фоне гиперемии – сыпь, типа крапивнице.

Как вы думаете, что произошло? Кто виновен в случившемся? Можно ли было предотвратить это осложнение? Какие должна быть дальнейшая тактика медсестры?

**Задача № 6**

Вы медсестра, к вам за советом обратился ваш сосед, который получил травму в области голеностопного сустава 2 дня назад. По этому поводу он обращался в травматологический пункт, дежурный врач рекомендовал ему поставить холодный компресс. Ваш сосед просит вас проконсультировать его по поводу того, правильно ли он проводит эту процедуру?

В результате проведенного сестринского обследования вы выяснили, что за это время боли и отек в области травмы значительно уменьшились, но сохраняется боль при движениях и ограничение подвижности в области голеностопного сустава.

Холодный компресс он ставил следующим образом. Для проведения манипуляции использовал 2-3 салфетки, освободив от одежды необходимый участок тела (место ушиба). Он опускал салфетку к поврежденному участку на 2-3 минуты. За это время смачивал в холодной воде следующую салфетку, и снова прикладывал к поврежденному участку (сменив первую) на 2-3 минуты. Так повторял эти действия до достижения необходимого эффекта (уменьшение боли), смачивая по очереди салфетки в воде.

Ваши рекомендации? Осуществите необходимые мероприятия, используя сестринский процесс.

**Задача № 7**

У пациента после укуса осы в области ладонной поверхности левой кисти отмечается боль, отек, незначительная гиперемия. Общее состояние не нарушено. Медсестра выяснила, что после укуса осы прошло полчаса. Определите состояние пациента и обоснуйте его? Проведите необходимые сестринские вмешательства, используя сестринский процесс?

**Задача № 8**

Пациентка, 75 лет, после в/в капельные вливания жалуется на боль в области правого локтевого сгиба. Пациентке трудно дышать. Объективно: отмечается небольшая отечность в области локтевого сгиба, легкая гиперемия, болезненность. Назначен согревающий компресс. Выделите приоритетную проблему, сформулируйте цели к приоритетной проблеме, осуществите выполнение манипуляции постановка согревающего компресса. Положение Фаулера.

Приложение № 7

**Эталоны ответов на ситуационные задачи.**

**Эталон ответа на задачу № 1.**

Постановка согревающего компресса после йодной сеточки противопоказана, так как это может вызвать ожог.

Побеседовав с пациенткой, медсестра выяснила следующее. Пациентку беспокоит боль и уплотнение в месте инфильтрата, она выражает опасения за исход инфильтрата, поэтому, не дождавшись медсестру, сделала самостоятельно йодную сеточку.

Настоящие проблемы пациентки:

1. Боль и уплотнение в области постинъекционного инфильтрата.
2. Невозможность выполнить назначения врача в настоящее время (постановка согревающего компресса) из-за йодной сеточки.
3. Беспокойство пациентки за исход инфильтрата.

Приоритетная проблема.

1. Боль и уплотнение в области постинъекционного инфильтрата.
2. Беспокойство пациентки за исход инфильтрата.

Цели сестринского вмешательства:

1. У пациентки уменьшится боль и уплотнение в области инфильтрата после проведенных мероприятий через 1-2 дня.
2. Пациентка будет спокойна и уверена в благоприятном исходе после проведенной беседы с медсестрой.

План мероприятий.

1. Медсестра объяснит пациентке причину отказа выполнения назначения врача в настоящее время и успокоит пациентку.
2. Сделает согревающий полуспиртовой компресс через 1-2 часа после применения йодной сеточки, что бы не было риска возникновения ожога.
3. Будет регулярно выполнять все назначения врача.
4. Будет следить за динамикой постинъекционного инфильтрата.

**Эталон ответа на задачу № 2.**

Если после завершения процедуры: «постановка компресса» все его слои остались сухие, значит, процедура оказалась неэффективной. Могли быть допущены ошибки: компрессная бумага (2-ой слой) оказалась по периметру меньше, чем марлевая салфетка (1-го слоя). Это привело к тому, что спирт впитался в вату, покрывающую компрессную бумагу, и поэтому все слои оказались сухими.

Проблемы пациента (настоящие):

1. Боль в области постинъекционного инфильтрата.
2. Обеспокоенность пациента в связи с этим.
3. Неэффективность лечения (неправильная постановка компресса).

Потенциальные проблемы:

риск инфицирования инфильтрата (развитие абсцесса) из–за неэффективности лечения.

Приоритетные проблемы:

1. Боль в области постинъекционного инфильтрата.
2. Риск инфицированного инфильтрата из-за неэффективности лечения.

Цель:

в результате правильной постановки компресса у пациентки уменьшится боль и уплотнение в области плеча через 1-2 дня.

План мероприятий.

1. Медсестра успокоит пациента, объяснит, какие мероприятия ему будут проведены, при необходимости пригласит для консультации лечащего врача.
2. Медсестра повторит процедуру постановки компресса через 2 часа.
3. Медсестра поставит компресс в соответствии со всеми правилами постановки полуспиртового компресса.

Оценка действий медсестры будет проведена в установленные сроки (через 1-2 дня).

**Эталон ответа на задачу № 3.**

Проведенная таким образом процедура постановки холодного компресса не могла принести облегчения ребенку.

Результаты сестринского обследования: отсутствие у мамы знания и навыка постановки холодного компресса, плохое самочувствие у ребенка.

Цель:

1. Объяснить маме смысл манипуляции «постановка холодного компресса».
2. Обучить правилами выполнения манипуляции.
3. Добиться улучшения состояния ребенка.

План обучения.

1. Объяснить смысл манипуляции.
2. Приготовить необходимое оснащение.
3. Объяснить правила проведения процедуры.
4. Продемонстрировать, как правильно выполнять манипуляцию.
5. Попросить маму продолжить проведение процедуры в вашем присутствии.
6. Убедиться, что мама правильно проводит манипуляцию.
7. Убедиться, что процедура приносит ребенку облегчение.

**Эталон ответа на задачу № 4.**

Оценка действий мамы: компресс поставлен правильно, нарушений приготовления и применения компресса не было. Перед постановкой компресса мама измерила ребенку температуру, зафиксированное повышение до 37,1о – не противоречило выполнению манипуляции. Можно уточнить, как сама мама оценила постановку компресса? Для этого следует задать маме вопрос, обратила ли она внимание, какой была кожа ребенка под компрессом, когда он был снят? Если нет, то медсестра обучит маму оценивать свои действия.

Обучение: для оценки проведенной процедуры, необходимо убедиться, что после снятия компресса салфетка будет теплой и влажной, что будет свидетельствовать о правильной постановке компресса. Медсестра должна объяснить, что даже при правильной постановке компресса, во время сна при движениях головой повязка может сместиться, что может ухудшить качество поставленного компресса, поэтому необходима дополнительная оценка проведенной процедуры после ее окончании. После обучения необходимо задать вопрос маме, правильно ли она поняла, как она оценит качество своей работы?

Оценка.

1. Мама правильно проводит приготовление и постановку компресса.
2. Медсестра обучила маму оценивать качество постановки компресса.
3. Мама обучена оценке качества поставленного компресса.

Цель достигнута полностью.

**Эталон ответа на задачу № 5.**

Оценка.

Описанное осложнение соответствует проявлению кожной аллергической реакции, что могло у данной пациентки возникнуть:

1. Впервые в жизни – индивидуальная реакция пациентки и медсестра не могла ее предотвратить. По условию задачи, медсестра не нарушила технику приготовления и применения лекарственного компресса.
2. Повторно – имеет место некачественный сбор аллергического анамнеза у пациентки, что является недостатком работы медсестры.

Тактика медсестры должна быть следующей:

1. Сообщить врачу о происшедшей реакции.
2. В соответствии с назначенным лечением – выполнять все назначения врача по лечению пациентки.

**Эталон ответа на задачу № 6.**

Оценка действий пациента: в результате беседы явно, что процедура постановки холодного компресса осуществлялась правильно, и она дала свои положительные результаты (уменьшение боли, отека). Однако, в соответствии с показаниями, дальнейшая постановка холодного компресса не только не целесообразна, но и вредна. В дальнейшем показаны тепловые процедуры, но рекомендовать их может лечащий врач после повторного осмотра пациента.

При обследовании пациента выявлены проблемы:

Настоящие:

1. Боль в области голеностопного сустава при движениях, ограничение подвижности.
2. Отсутствие медицинских знаний по применению холодного компресса.

Потенциальные:

Возможные осложнения, связанные с дальнейшим применением холодного компресса.

Приоритетные:

Отсутствие медицинских знаний по применению компресса.

Цель: объяснить суть проводимой процедуры, особенности ее назначения.

План обучения.

1. В соответствии с показаниями к постановке холодного компресса медсестра должна объяснить, что дальнейшая постановку компресса на место ушиба не только нецелесообразна, но и вредна.
2. Компресс следует делать в первые часы после ушиба, как и назначил врач травматологического пункта.
3. Постановка холодного компрессора уже дала свои положительные результаты.
4. Сейчас (спустя 2 дня после ушиба) следует делать тепловые процедуры или использовать местно по назначению врача лекарственные препараты.
5. Посетить повторно врача для осмотра и назначения дальнейшего адекватного лечения.

**Эталон ответа на задачу № 7.**

1. У пациента не развилась аллергическая реакция, т. к. его общее состояние не нарушено.
2. Необходимое сестринское вмешательства – это постановка холодного компресса, который даст положительный результат (отек и боль уменьшится).

**Эталон ответа на задачу № 8.**

При обследовании пациента выявлено приоритетная проблема – боль в области правого локтевого сгиба и одышка.

Цель: поставить согревающий компресс, объяснить пациентке суть необходимой процедуры и для уменьшения одышки придать пациентке возвышение положение (положение Фаулера), выполнение манипуляций.

Приложение № 8

**Тестовые задания для определения итогового уровня знаний.**

I. Выберите букву, соответствующую правильному ответу:

1. Полуспиртовой согревающий компресс накладывают на:

а) 6-8 часов

б) 4-6 часов

в) 8-10 часов

г) 12 часов

2. Для постановки горячего компресса приготовить воду:

а) 20-250

б) 36-370

в) 38-400

г) 60-700

3. Холодный компресс следует менять через:

а) 30 секунд

б) 1 минуту

в) 2-3 минуты

г) 20-30 минут

4.Для постановки полуспиртового согревающего компресса используют спирт:

а) 450

б) 960

в) 700

г) 250

5. Показания для применения холодного компресса:

а) ушиб 2-е сутки

б) лихорадка 1-ый период

в) укусы насекомых

г) почечная колика

6. Показания для применения полуспиртового согревающего компресса:

а) ушиб первые часы

б) заболевание среднего уха (отит)

в) лихорадка

г) гнойные заболевания кожи

7. Горячий компресс следует менять через:

а) 2-3 минуты

б) 20-30 минут

в) 10-15 минут

г) 6-8 часов

8. Противопоказания для постановки полуспиртового согревающего компресса:

а) нарушение целостности кожных покровов

б) травмы

в) ушибы первые сутки

г) все перечисленное верно

9. Для постановки холодного компресса приготовить воду:

а) 12-140

б) 20-250

в) 36-370

г) 60-700

10. Для постановки полуспиртового согревающего компресса приготовить воду:

а) 38-400

б) 20-250

в) 36-380

г) 40-450

II. Дополните ответ:

11. Холодный компресс применяется для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пациента во 2-ом периоде лихорадки.

12. Компресс - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ повязка.

13. Компрессы бывают \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14. Горячий компресс вызывает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сосудов.

15. При заболевании уха применяется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согревающий компресс.

16. Перед постановкой лекарственного компресса кожу необходимо смазать \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

17. Перед постановкой лекарственного компресса необходимо выяснить у пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

18. Использованные марлевые салфетки необходимо поместить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_.

III. Установите соответствие:

19.

|  |  |
| --- | --- |
| М/с вмешательство | Механизм действия |
| а) полуспиртовой согревающий компресс | 1. суживает сосуды и вызывает охлаждение кожи |
| б) горячий компресс | 2. расширяет сосуды и увеличивает кровообращение |
| в) холодный копресс | 3. болеутоляющее и рассасывающее действие |
| г) лекарственный компресс | 4. местное усиление кровообращения  |
|  | 5. снимает отек |
|  | 6. заживляющее действие |

20.

|  |  |
| --- | --- |
| М/с вмешательство | Показания к применению |
| а) полуспиртовой согревающий компресс | 1. инфильтрат |
| б) горячий компресс | 2. ушиб первые сутки |
| в) холодный копресс | 3. заболевание уха |
| г) лекарственный компресс | 4. укус насекомого  |
|  | 5. ушиб 2-е сутки |
|  | 6. по назначению врача |

21.

|  |  |
| --- | --- |
| М/с вмешательство | Продолжительность  |
| а) полуспиртовой согревающий компресс | 1. каждые 2-3 минуты до 60 минут |
| б) горячий компресс | 2. 4-6 часов |
| в) холодный копресс | 3. 10-15 минут |
| г) лекарственный компресс | 4. определяет врач |

Приложение № 9

**Эталон ответов на тестовые задания для определения итогового уровня знаний.**

1. б) 11. охлаждения

2. г) 12. лечебная многослойная

3. в) 13. сухие и влажные

4. а) 14. расширение

5. в) 15. полуспиртовой

6. б) 16. детский крем или вазелиновое масло

7. в) 17. отсутствие аллергии на данный препарат

8. г) 18. накопитель с дез.средством

9. а) 19. а – 2, 3 20. а – 1, 3, 5, 6 21. а - 2

10. б) б – 3, 4 б – 1, 5, 6 б – 3, 4

 в – 1, 5 в – 2, 4, 6 в - 1

 г - 6 г - 6 г - 4

Критерий оценок:

2-3 ошибки – «отлично»

4-5 ошибки – «хорошо»

6-7 ошибки – «удовлетворительно»

более 7 ошибки – «неудовлетворительно»

Приложение № 10

**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 46 б | Ситуационные задачиMax 5 б |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Критерии оценки:**

**Максимальное количество баллов – 66.**

66-55 балла – «5» (отлично)

54-40 баллов – «4» (хорошо)

39-25 балла – «3» (удовлетворительно)

Менее 25 балла – «2» (неудовлетворительно)