ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

«НИЖЕГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

практическогозанятия

по МДК.07.02 Профессиональная деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными

**Тема:** «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

Разработал:

преподаватель высшей квалификационной категории

Михалкина Галина Александровна

Богородск

2019

**Пояснительная записка**

Методическая разработка лабораторно-практического занятия № 14 по теме: «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом» по МДК 07.02 Профессиональная деятельность младшей медицинской сестры разработана в соответствии с рабочей программой ПМ.07 Выполнение работ по должностям служащих Младший медицинский персонал, программой подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01. Лечебное дело и рассчитана на 6 учебных часов в соответствии с календарно - тематическим планом.

Методическая разработка предназначена для реализации требований Федерального государственного образовательного стандарта по программе профессионального модуля. Структура и содержание методической разработки соответствует целям и задачам, практической подготовки студентов и формированию профессиональных и общих компетенций.

Представленная разработка направлена на изучение понятия физиотерапия, простейших методов физиотерапии, алгоритмов манипуляций: постановки грелки, пузыря со льдом, горчичников, компрессов, показаний и противопоказаний для методов простейшей физиотерапии. Знание алгоритмов выполнения и особенностей простейших физиотерапевтических процедур в точном соответствии со стандартами простых медицинских услуг - залог успешной профессиональной деятельности медицинского работника. Медицинская сестра должна не только знать, уметь и выполнять манипуляции, но она также должна понимать каждое действие стандарта, обдумывать его, соблюдать этические и деонтологические принципы своей деятельности.

*Данная методическая разработка содержит:*

1. Пояснительную записку

2. Технологическую карту лабораторно-практического занятия

3. Контрольно-измерительные материалы для текущего контроля

3.1. Тестовые задания на 2 варианта для входящего контроля знаний (с эталонами ответов)

3.2. Перечень контрольных вопросов для фронтального опроса (с эталонами ответов)

3.3. Ситуационные задачи на закрепление изученной темы (с эталонами ответов)

4. Раздаточный дидактический материал (алгоритмы манипуляций)

5. Технологическую карту ЛПЗ для студентов

Методическая разработка может быть использована для работы преподавателями медицинских колледжей.

**Технологическая карта**

**лабораторно - практического занятия**

**Тема:** «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

**Продолжительность занятия:** 270 мин.

**Тип занятия:** комбинированное

**Цели занятия:**

**обучающие:**

**умеет:**

* умеет применять технологию постановки горчичников;
* умеет применять технологию наложения согревающего компресса;
* умеет применять технологию постановки горячего компресса;
* умеет применять технологию постановки холодного компресса;
* умеет применять технологию постановки грелки;
* умеет применять технологию постановки пузыря со льдом;
* умеет объяснять возможные осложнения при проведении физиотерапевтических процедур.

**знает:**

* технологию приготовления и наложения компрессов (холодного, горячего, согревающего);
* технологию приготовления и применения грелки;
* технологию постановки горчичников;
* технологию приготовления и применения пузыря со льдом;
* возможные осложнения при выполнении физиотерапевтических процедур.

**развивающие:**

* развивать логическое и клиническое мышление при проведении простейших физиопроцедур;
* развивать навыки коллективной и самостоятельной работы;
* развивать познавательный и профессиональный интерес к информационным технологиям;
* развивать умения организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**воспитывающие:**

* воспитание личности, обладающей креативностью;
* воспитание общей культуры, способностей к эффективному общению;
* воспитание чувства ответственности при выполнении профессиональных обязанностей.

**В результате освоения данной темы у обучающихся формируется следующие общие компетенции:**

* ОК.1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
* ОК.2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
* ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
* ОК.6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
* ОК.12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**Изучение данной темы является базой для формирования следующих профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности:**

* ПК.7.1 Осуществлять профессиональный уход за пациентами с недостаточностью самостоятельного ухода.

**Оснащение занятия:**

**Технические средства:** Мультимедийный проектор, экран, компьютерные презентации **Наглядные средства:** жидкое мыло, кожный антисептик, одноразовое полотенце, медицинские маски, перчатки, дезинфицирующие средства, пакеты для сбора медицинских отходов (класс А, Б), контейнеры для дезинфекции, ветошь, почкообразные лотки, перевязочный материал (вата, марля, бинты, салфетки), ножницы, водный термометр, кувшин, компрессная бумага, клеенка, часы, полотенца, пеленки, емкость с холодной водой Т 14 -16°С., мелко наколотый лед, емкость с водой 60-70°С., спирт 20-400 , горчичники, грелка резиновая, пузырь для льда, фантом человека, функциональная кровать.

**Аудиовизуальные средства:** Учебный фильм «Простейшая физиотерапия»

**Дидактический материал:** контрольные вопросы для фронтального опроса, тестовые задания (2 варианта), ситуационные задачи, эталоны ответов, алгоритмы манипуляций.

(ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»).

**Междисциплинарные связи:** МДК.07.01 Профессиональная деятельность санитара/ки; МДК.07.03 Первая помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях. ОПД.07. Основы латинского языка с основами медицинской терминологии, ОПД.03. Анатомия и физиология человека, ОПД.06. Гигиена и экология человека, ОПД.02. Психология

***Ход занятия***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название и содержание этапа лабораторно - практического занятия | Методы, формы деятельности | Время (мин) |
| *Деятельность преподавателя* | *Деятельность студентов* |
| 1. | Организационный этап | 3 |
| * приветствует студентов
* проверяет посещаемость
* проверяет готовность кабинета к работе
* проверяет готовность студентов к занятию,
* оценивает внешний вид студентов
 | * приветствуют преподавателя
* бригадир докладывает о готовности бригады.
* слушают и осмысливают
 | Метод – словесный, форма - беседа |
| 2. | Формулирование темы и постановка целей занятия Мотивация учебной деятельности | 10 |
| * включает видеофрагмент учебного фильма
* предлагает определить тему занятия и ее значимость в профессиональной деятельности
* знакомит студентов с целями занятия
* отмечается актуальность темы, значение профессиональных компетенций для будущего специалиста
 | * слушают и осмысливают мотивацию. внимательно смотрят видеофрагмент учебного фильма,
* определяют тему занятия
* ставят перед собой цели
 | Метод - видеометод, форма - просмотр видеоматериалов, обучение с использованием компьютераМетод – словесный, форма - беседа |
| 3. | Контроль и оценка опорных знаний  |  | 12 |
|  | * делит студентов на 2 варианта
* предлагает решить тестовые задания (Приложение 1)
 | * отвечают на тестовые

задания | письменная работа |
| 4. | Инструктаж преподавателя. Объяснение нового материала с демонстрацией технологии манипуляций. | 50 |
| * мотивирует студентов на значимость правильности выполнения физиопроцедур.
* ориентирует студентов на этико - деонтологические аспекты при работе с пациентами, соблюдение техники безопасности при выполнении физиопроцедур (Приложение 2), чёткой последовательности при выполнении алгоритмов манипуляций.
* демонстрирует технологию простейших физиопроцедур: применение грелки, горчичников, согревающего, горячего компрессов, применение пузыря для льда, холодного компресса.
* привлекает студентов к совместной деятельности, просит ответить на вопросы и назвать показания и противопоказания к физиопроцедурам, изученным на теоретическом занятии методом фронтального опроса (Приложение 3)
 | * слушают, осознают этико-деонтологические аспекты, и технику безопасности при выполнении физиопроцедур
* внимательно наблюдают
* отвечают на поставленные вопросы
* продумывают ход этапов манипуляции
 | Метод -словесный, форма -объяснение, устный опросМетод - наглядный, форма -демонстрация, наблюдения студентов |
| 5. | Самостоятельная работа студентов над выполнением стандартов манипуляций. Применение знаний и закрепление умений.(практическая работа) | 90 |
| * дает инструктаж к самостоятельной работе
* предлагает студентам разделиться на малые группы и отработать алгоритмы манипуляций (Приложение 4)
* раздает дидактический материал, ситуационные задачи и предлагает их решить (Приложение 5)
* предлагает заполнить рабочую тетрадь практических занятий и манипуляционник, используя дидактический материал,
* проверяет тестовые задания,
* выставляет в оценочные листы оценки за тесты и фронтальный опрос
* наблюдает и контролирует работу группы в целом и каждого студента в отдельности.
* оказывает методическую помощь.
 | * слушают инструктаж
* осмысливают этапы самостоятельной работы.
* приступают к отработке стандарта выполнения манипуляции
* решают ситуационные задачи
* работают с методическим материалом
* заполняют рабочую тетрадь практических занятий и манипуляционник.
 | Метод -учебная работа под руководством преподавателя, форма -самостоятельная работа студентов:-практическая работа;-выполнение группового задания |
| 6. | Закрепление пройденного материала. Применение знаний и закрепление умений. | 90 |
|  | * предоставляет слово студентам.
* слушает и следит за ходом демонстрации манипуляций и ответов на ситуационные задачи.
* отмечает положительные и отрицательные моменты в ответах студентов, в их поведении, в соблюдении этико - деонтологических аспектов, и техники безопасности при выполнении физиопроцедур.
* предлагает 3 студентам продемонстрировать творческие индивидуальные задания (презентации по темам: «Горячий компресс», «Холодный компресс», «Применение грелки», «Применение пузыря для льда»
* выставляет оценки в оценочные листы (Приложение 6)
 | * демонстрируют выполнение ситуационных задач
* внимательно наблюдают
* дополняют ответы
* отмечают ошибки
* демонстрируют индивидуальные творческие задания с использованием мультимедийного оборудования
 | Метод –проблемный, форма - проблемная ситуацияМетод –видеометод, форма - обучение с использованием компьютера |
| 7. | Рефлексия (оценка деятельности студентов, подведение итогов) | 10 |
| * анализирует работу студентов на практическом занятии.
* выставляет итоговые оценки в оценочные листы
 | * делают выводы о достижении целей занятия и собственной индивидуальной работе на занятии
 | Метод –словесный, форма – объяснение |
| 8. | Информация о домашнем задании, инструктаж по его выполнению | 5 |
| * дает инструктаж к выполнение индивидуальных творческих заданий с использованием компьютера (презентации, буклеты, памятки), к теме: «Методы простейшей физиотерапии» (Приложение 7)
 | * слушают методические указания
* осмысливают и выбирают форму творческого задания.
 | Метод -учебная работа без участия преподавателя, форма -самостоятельная работа студентов:Оформление творческих заданий (с использованием компьютера к теме: «Методы простейшей физиотерапии») |

**Приложение 1**

**Тестовый контроль**

Тема:«Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

*(Тестовые задания для контроля и оценки опорных знаний)*

**ВАРИАНТ – I**

Инструкция: *дополните предложение*

**1.** Физиотерапия - это целенаправленное воздействие на организм различными \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факторами

**2.** При повышении АД горчичника ставят на голову в область - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мышц

**3.** При боли в сердце медицинская сестра ставит горчичники на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** При воспалительных состояниях верхних дыхательных путей горчичники ставят в области грудной клетки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мышц

**5.** Постановка горчичников вызывает расширение поверхностных сосудов раздражением хеморецепторов кожи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_маслом

**6.** Длительное воздействие холода при применении пузыря со льдом может вызвать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ организма

**7.** Средний отит, постинъекционный инфильтрат - показания для применения\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструкция:*выбрать один правильный ответ*

**8. Противопоказания для постановки горчичников:**

а) гипертонический криз

б) заболевания кожи

в) обострение хронического бронхита

**9. В первые часы после ушиба применяют:**

а) грелку

б) пузырь со льдом

в) согревающий компресс

г) горчичники

**10.Для постановки горчичников используется вода:**

а) 18-20˚С

б) 50-60˚С

в) 30-35˚С

г) 40-45˚С

**11.Третий слой согревающего компресса:**

а) действующий

б) фиксирующий

в) согревающий

г) изолирующий

**12. Противопоказано ставить горчичники на область**

а) молочных желез

б) икроножных мышц

в) сердца

г) грудной клетки

**Тестовый контроль**

Тема:«Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

*(Тестовые задания для контроля и оценки опорных знаний)*

**ВАРИАНТ – II**

Инструкция: *дополните предложение*

**1.** Переохлаждение, озноб, почечная колика - показания для применения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** Герметичность согревающего компресса создает слой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Область медицины, изучающая лечебные свойства физических факторов и методы

их применения, называется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Чтобы избежать быстрого высыхания, каждый последующий слой согревающего компресса должен быть на 2 см \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чем предыдущий

**5.** Пузырь со льдом применяют в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ периоде лихорадки

**6.** Количество лечебных слоев согревающего компресса \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.** Отвлекающая процедура при укусах насекомых - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инструкция:*выбрать один правильный ответ*

**8. Дезинфекция грелки проводится путем:**

а) полного погружения в дез.раствор

б) автоклавирования

в) 2-х кратного протирания ветошью, смоченной в дез.растворе

г) кварцевания

**9. Противопоказания для постановки горчичников:**

а) воспаление бронхов

б) воспаление мышц

в) воспаление легких

г) гнойничковые заболевания кожи

**10. Лечебный эффект горчичников обусловлен:**

а) влиянием на кожу эфирно-горчичного масла

б) толщиной горчичного слоя

в) чувствительностью кожи к горчице

**11. Для третьего слоя согревающего компресса следует взять:**

а) бинт

б) 4-6 слоев марлевых салфеток

в) вощеную бумагу

г) вату

**12. При применении грелки происходит:**

а) спазм гладкой мускулатуры

б) рефлекторное сужение сосудов

в) расслабление гладкой мускулатуры

г) местное обезболивание

**Эталон ответов к тестовому контролю**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВАРИАНТ – I** | **ВАРИАНТ – II** |
| **Дополните предложение** | **Дополните предложение** |
| 1. природными физическими | 1.грелки |
| 2. затылка, икроножных | 2. компрессной бумаги |
| 3. сердце | 3.физиотерапией |
| 4. спереди, икроножных | 4.больше |
| 5. горчичным (аллиловым) | 5.во втором |
| 6. переохлаждение | 6.четыре |
| 7. согревающего компресса | 7. пузырь со льдом |
| ***выбрать один правильный ответ*** | ***выбрать один правильный ответ*** |
| 8. б | 8. в |
| 9. б | 9. г |
| 10. г | 10. а |
| 11. г | 11. г |
| 12. а | 12. в |

**Приложение 2**

**Мотивация к изучению нового материала**

*Физиотерапия* (греч. physis - природа, природные свойства) - целенаправленное профилактическое, лечебное и реабилитационное воздействие на организм человека различными природными и искусственно создаваемыми физическими факторами.

*Природные факторы:* воздушная среда, вода, солнечная энергия, атмосферное давление, лечебные грязи, пиявки. *Физические природные факторы, используемые человеком:* тепло, холод, электричество, кислород, электромагнитное, инфракрасное, ультрафиолетовое излучения, ультразвуковые волны.

Лечебный эффект многих простейших физиотерапевтических процедур объясняется прежде всего наличием тесной нервно-рефлекторной связи между отдельными участками кожи и внутренними органами, имеющими общую иннервацию. Оказывая сильное раздражающее действие на периферические кожные рецепторы этих зон, физические факторы рефлекторно могут изменять интенсивность кровообращения, обменных процессы, проницаемость клеточных мембран во внутренних органах. Кроме того, образующиеся в коже биологически активные вещества (гистамин, ацетилхолин и др.), могут гуморальным путем (через кровь) оказывать влияние на функциональное состояние более глубоко расположенных органов и систем.

*Тепловые процедуры:* применение грелки, согревающего и горячего компрессов, горчичников.

*Воздействия холодом:* примочка (холодный компресс), пузырь со льдом.

Чаще процедуры простой физиотерапии входят в комплекс лечения и их выполняют медицинские сестры как назначение врача. Но могут возникнуть ситуации, когда в связи с изменениями в состоянии больного, появлением новых признаков (боль в области сердца, повышение артериального давления) медицинская сестра может и обязана принять самостоятельное решение о проведении той или иной процедуры на этапе доврачебной помощи. В некоторых случаях нужно научить родственников больного методике проведения назначенных физиотерапевтических процедур. Поэтому средний медицинский персонал должен ориентироваться в проблемах, которые могут возникать при выполнении простейших физиотерапевтических манипуляций. Больного надо проинформировать об ожидаемом действии предназначенной процедуры. Кроме того, существуют категории пациентов, которые особенно уязвимы при термических воздействиях на кожу

*Уязвимые категории пациентов при термических воздействиях на кожу*

* Престарелые люди – снижение болевой, температурной чувствительности
* Маленькие дети- нежность, уязвимость кожных покровов
* Пациенты с открытыми ранами, стомами или нарушением целостности кожных покровов – снижение количества болевых рецепторов, повышение чувствительности подкожных и подлежащих тканей к перепадам внешних температур
* Пациенты с сахарным диабетом - снижение болевой и температурной чувствительности
* Пациенты с поражением спинного мозга, спутанным сознанием, без сознания - невосприятие болевых, температурных раздражителей

Одной из важнейших задач сегодняшнего занятия является, изучение алгоритмов манипуляций: применения грелки, пузыря со льдом, горчичников, компрессов. Для работы в практическом здравоохранении Вам как будущим специалистам, необходимо знать методы простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия, показания и противопоказания к их применению, возможные осложнения при неправильном проведении манипуляции. Важно соблюдать этико - деонтологические спекты при работе с пациентами, правила техники безопасности и соблюдение инфекционной безопасности.

**Этико - деонтологические аспекты**

* Объясните пациенту необходимость сестринского вмешательства
* Сообщите полную информацию о процедуре
* Беседуйте с пациентом тихим голосом, наблюдайте за его реакцией
* Не отвлекайтесь при беседе с пациентом
* Убедите пациента в эффективности сестринского вмешательства
* Прикасайтесь к пациенту при выполнении процедуры только теплыми, чистыми руками
* При возникновении проблем у пациента, связанных с процедурами, не реагируйте слишком эмоционально
* Убедите пациента в разрешимости проблем просто и доходчиво
* Не оставляйте пациента одного при отпуске процедуры. Убедитесь, что пациент чувствует себя уверенно, процедуру переносит хорошо
* Постарайтесь создать комфорт в том числе и психологический, при отпуске процедуры (свежий воздух, чистое белье, хорошее освещение). Подбадривайте пациента, подберите нужную интонацию. Избегайте лишних движений.
* Пожелайте пациенту хорошо отдохнуть после процедуры.

*Запомните! Своим поведением и умением Вы вселяете в пациента*

*надежду и уверенность в том, что ему помогут справиться с недугом.*

**Правила техники безопасности**

* Перед использованием пузыря для льда, грелки обязательно проверяйте их целостность, а при заполнении горячей водой, льдом перед применением убедитесь в их герметичности;
* При постановке горчичников следите, чтобы эфирные масла не раздражали глаза пациента, предложите пациенту закрыть глаза и голову повернуть на бок;
* Строго выдерживайте время постановки горчичников, пузырей для льда, грелки, компрессов для предупреждения осложнений;
* Соблюдайте инфекционную безопасность.

**Приложение 3**

**Контрольные вопросы для фронтального опроса**

**(**при демонстрации алгоритмов простейших физиотерапевтических процедур)

1. Показания к постановке грелки?
2. Противопоказания к постановке грелки?
3. Показания к применению горчичников?
4. Противопоказания к применению горчичников?
5. Показания к постановке согревающего компресса?
6. Противопоказания к постановке согревающего компресса?
7. Показания к постановке горячего компресса?
8. Противопоказания к постановке горячего компресса?
9. Показания к использованию пузыря со льдом?
10. Противопоказания к использованию пузыря со льдом?
11. Осложнения при постановке горчичников?
12. Осложнения при постановке пузыря для льда?

**Эталон ответов**

**Показания и противопоказания к применению простейших физиотерапевтических процедур**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Процедура** | **Показания** | **Противопоказания** |
| Постановка грелки | * состояние озноба;
* местное согревание участков тела;
* болевой синдром (почечная и печеночная колики, неврит и невралгия, миозит);
* спастические процессы органов брюшной полости;
* постинъекционный инфильтрат.
 | * гипертермия;
* посттравматическое состояние первых суток;
* опухолевые процессы;
* угроза кровотечения, кровотечение;
* острые воспалительные процессы брюшной полости (аппендицит, холецистит);
* заболевания кожных покровов.
 |
| Применение пузыря со льдом | * посттравматическое состояние первых суток;
* внутренние кровотечения;
* гипертермия;
* постоперационный период;
* укусы насекомых.
 | * острая сосудистая недостаточность: коллапс, шок;
* спастические боли;
* заболевания и повреждения кожных покровов.
 |
| Постановка холодного компресса | * носовое кровотечение;
* первые часы после травмы;
* гипертермия;
* укусы насекомых.
 | * Заболевания кожных покровов
 |
| Постановка согревающего компресса | * постинъекционный инфильтрат;
* воспалительные процессы в суставах;
* вторые и последующие сутки после травмы;
 | * гипертермия;
* заболевания и нарушения целостности кожи;
* опухолевые процессы.
 |
| Использование горчичников | * воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, трахеит);
* приступ стенокардии;
* гипертензия;
* неврит и невралгия.
 | * угроза кровотечения;
* туберкулез;
* опухолевые процессы;
* гипертермия;
* заболевания и нарушения целостности кожи.
 |
| Постановка горячего компресса | * длительно не рассасывающиеся воспалительные инфильтраты;
* старые гематомы,
* радикулит.
 | * злокачественные новообразования;
* высокая лихорадка;
* гнойничковые и аллергические высыпания на коже;
* нарушение целостности кожи.
 |

**Приложение 4**

**Алгоритмы простейших физиотерапевтических процедур**

**Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка горчичников»**

имеет код А14.01.003 по [1]. Содержание требований, условия выполнения, требования по реализации и алгоритм выполнения технологии приведены в таблице.

| Содержание требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| --- | --- |
| 1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | Cпециалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям: «лечебное дело», «акушерское дело», «сестринское дело».Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги | До и после проведения процедуры необходимо вымыть руки |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | Амбулаторно-поликлиническиеСтационарныеСанаторно-курортные |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Лечение заболеванийПрофилактика заболеваний |
| 5 Материальные ресурсыПриборы, инструменты, изделия медицинского назначенияРеактивыИммунобиологические препараты и реагентыПродукты кровиЛекарственные средстваПрочий расходный материал | Горчичники.Лоток для использованного материала.Непромокаемый мешок или контейнер для утилизации отходов класса Б.Отсутствуют.Отсутствуют.Отсутствуют.Дезинфицирующее средство.Пеленка. Часы. Салфетка. Емкость для воды. Водный термометр.Нестерильные перчатки |
| 6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги6.1 Алгоритм постановки горчичников | I. Подготовка к процедуре:1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Уточнить отсутствие аллергии на горчицу. В случае наличия аллергии и отсутствия согласия на процедуру - уточнить дальнейшие действия у врача.2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.3) Надеть перчатки.4) Осмотреть кожу пациента на предмет повреждений, гнойничков, сыпи – для определения показаний к проведению процедуры.5) Проверить пригодность горчичников: горчица не должна осыпаться с бумаги и иметь специфический (резкий) запах. При использовании горчичников, сделанных по другим технологиям (например, пакетированная горчица) проверить срок годности.6) Подготовить оснащение. Налить в лоток горячую (40° - 45°) воду.7) Помочь пациенту лечь на живот (при постановке горчичников на спину) и принять удобную позу, голова пациента должна быть повернута на бок.II. Выполнение процедуры:1) Погрузить горчичник в горячую воду, дать ей стечь.2) Плотно приложить горчичник к коже стороной, покрытой горчицей.П р и м е ч а н и е – Области наложение горчичников представлены в приложении А, Рисунок А.1.3) Повторить действия, размещая нужное количество горчичников на коже.4) Укрыть пациента пеленкой, затем одеялом.5) Уточнить ощущения пациента и степень гиперемии через 3-5 мин.6) Оставить горчичники на 10-15 мин, учитывая индивидуальную чувствительность пациента к горчице.III. Окончание процедуры:1) При появлении стойкой гиперемии (через 10-15 мин) снять горчичники и положить их в приготовленный лоток для использованных материалов с последующей их утилизацией.2) Смочить салфетку в теплой воде и снять с кожи остатки горчицы.3) Пеленкой промокнуть кожу пациента насухо. Помочь ему надеть нижнее белье, укрыть одеялом и предупредить, чтобы он оставался в постели еще не менее 20-30 мин и в этот день не принимал ванну или душ.4) Снять перчатки.5) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.6) Уточнить у пациента его самочувствие.7) Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации |
| 7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики | Необходимо следить за временем выполнения процедуры, так как при более длительном воздействии горчичников возможен химический ожег кожи с образованием пузырей.При сильном жжении или повышенной чувствительности кожи горчичники накладываются через тонкую бумагу или ткань. |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат | Оценка |
| Гиперемия кожи, чувство жжения | Процедура выполнена правильно |
| Отсутствие покраснения, нет чувства жжения | Процедура выполнена неправильно, лечебный эффект не достигнут |
| Признаки химического ожога (появление на коже пузырей) | Процедура выполнена неправильно в связи с несоблюдением времени постановки горчичников |

Пациент чувствует себя комфортно |
| 9 Особенности добровольного информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи | Пациент или его родители/законные представители (для детей до 15 лет) должен быть информирован о предстоящей процедуре. Информация о постановке горчичников, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели данного исследования. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента |
| 10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики | Соответствует разделу 8. |
| 11 Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги | Коэффициент УЕТ врача – 0.Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,5 |
| 12 Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги | Области наложение горчичников приведены в приложении А, |
| 13 Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости): | Отсутствуют |

**Приложение А**

(рекомендуемое)

**Области наложения горчичников**

Вид:

а) – слева, б) – сзади, в) – справа

Рисунок А.1

**Применение грелки**

**Цель:** рефлекторное расслабление гладкой мускулатуры,усиление кровенаполнения внутренних органов**,** болеутоляющее рассасывающее действие.

**Показания:** местное согревание участков тела**,** рассасывание воспалительных инфильтратов**,** болеутоляющее действие**,** неврологические заболевания (радикулит)

1-ый период лихорадки

**Противопоказания:** острые воспалительные процессы брюшной полости**,** кровотечение

злокачественные новообразования, первые сутки после ушиба, инфицированная рана,

высокая лихорадка, бессознательное состояние пациента

**Места постановки:** область живота**,** область инфильтрата**,** область поясницы,область икроножных мышц

**Осложнения:** ожог кожи**,** перегревание

**Оснащение:**

резиновая грелка 1,5-2 л, кувшин с водой t 60-70°С, водный термометр, полотенце или пеленка, емкость для дезинфекции, перчатки, мыло жидкое, кожный антисептик, одноразовые полотенца для персонала

**Порядок действий:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование** |  |
| **1. Подготовка к процедуре** |  |
| 1.Установить доверительные отношения спациентом, объяснить цель и ход процедуры, получить согласие на процедуру | Обеспечение осознанного участия впроцедуре, соблюдение права пациента на информацию. |  |
| 2.Надеть средства индивидуальной защиты. Провести гигиеническое мытье рук с мылом. Обработать антисептиком. Надеть печатки. Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости проведения процедуры. |  |
| **2. Выполнение процедуры** |  |
| 1.Проверить целостность грелки. | Обеспечение безопасности пациента. |  |
| 2.Налить горячую (60°С) воду в грелку на 2/3 объема. |  |  |
| 3.Выпустить воздух сжатием верхней трети грелки, завинтить пробку. | Грелка должна соприкасаться с поверхностью тела всей поверхностью, быть «обтекаемой» |  |
| 4.перевернуть грелку пробкой вниз. Вытереть грелку насухо. | Обеспечивается проверка герметичности грелки. |  |
| 6.Завернуть грелку в полотенце. | Обеспечивается комфортное ощущение пациента. |  |
| 7. Приложить грелку к нужной области тела до полного остывания. | *Примечание: при длительном применении по назначению врача делать 10-15 минутный перерыв, меняя воду.* |  |
| 8.Держать грелку до остывания. | Сохранение эффекта процедуры зависит от ее длительности. |  |
| **3. Завершение процедуры** |  |
| 1.Убрать грелку, открыть ее и вылить воду. |  |  |
| 2.Осмотреть кожу пациента, помочь пациенту лечь в удобное положение, укрыть. | Профилактика ожога кожи. |  |
| 3.Надеть перчатки. | Обеспечение безопасности медицинской сестры. |  |
| 4.Обработать грелку ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе двукратно с интервалом 15 минут | Обеспечение инфекционной безопасности. |  |
| 5.Промыть водой, высушить и хранить в специально отведенном месте. |  |  |
| 6.Снять перчатки, утилизировать в отходы класса «Б». Вымыть и осушить руки. | Соблюдение личной гигиены |  |
| 7. Документировать выполнение манипуляции. | Обеспечение преемственности сестринского ухода. |  |

**Постановка согревающего компресса**

**Цель:** длительное и равномерное расширение сосудов**,** улучшению кровообращения в тканях**,** уменьшение отечности тканей**,** болеутоляющее и рассасывающее действие

**Показания:**

* местные воспалительные процессы кожи, подкожной клетчатки
* местные воспалительные процессы в суставах
* воспаление в среднем ухе
* ушибы, травмы (через сутки)
* гематомы

**Противопоказания:**

* сильная лихорадка
* аллергические и гнойничковые высыпания на коже
* нарушение целостности кожных покровов
* злокачественные новообразования.

**Оснащение:** марлевая салфетка, сложенная в 8 слоев, раствор этилового спирта 45%, клеенка или компрессная бумага, вата, бинт, ножницы, лоток, одноразовое полотенце для рук персонала.

**Осложнения:** ощущение озноба после наложения компресса, сильное жжение в области наложения компресса, раздражение кожи

**Порядок действий:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование****к манипуляции** |
| **1. Подготовка** |
| 1.Установить доверительные отношения с пациентом, объяснить цель и ход процедуры, получить согласие на процедуру. | Обеспечение осознанного участка в процедуре, права пациента на информацию. |
| 2.Надеть средства индивидуальной защиты. Провести гигиеническое мытье рук с мылом. Обработать антисептиком. Надеть перчатки | Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры. |
| 3.Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкого проведения процедуры. |
| 4.Осмотреть кожные покровы пациента на месте постановки компресса. | Убедиться, что нет противопоказаний к постановке согревающего компресса. |
| **2. Выполнение манипуляции** |  |
| 1.Марлю сложить в 8 слоев. Размер марлевой салфетки должен быть на 2 см больше очага поражения. Смочить ее в спирте, хорошо отжать – **действующий слой.*****Примечание:*** *можно марлю смочить в воде комнатной температуры (22-250С)* | Обеспечение действия раствора на кожу и подлежащие кровеносные сосуды в течение регламентированного времени. |
| 2.Покрыть марлю куском компрессной бумаги (клеенки), которая на 1,5-2 см шире марлевой салфетки – **изолирующий слой.** | Во избежание высыхания салфетки. |
| 3. Положить слой ваты (размером больше предыдущего слоя на 1,5-2 см) – **согревающий слой.** | Обеспечение согревания. Толщина слоя ваты 2 см. |
| 4. Зафиксировать компресс бинтом так, чтобы он плотно прилегал телу, но не стеснял движений – **фиксирующий слой.*****5. 3афиксировать время:*****-** если марлю смачивали в спирте, то компресс оставляют на 4-6 часов, а затем при необходимости меняют;- если марлю смачивали в воде, то компресс оставляют на 8-10 часов (на ночь).6.Через 1,5-2 часа с момента постановки компресса необходимо проверить его эффективность:- подвести палец под повязки, не нарушая целостность компресса, и пощупать марлевую салфетку. | - Спирт испаряется, поэтому спиртовые компрессы высыхают быстрее.- Если компресс наложен правильно, то марлевая повязка будет влажная и теплая.- Если салфетка сухая, дальнейшее проведение процедуры нецелесообразно. |
| **3.Окончание процедуры**1.Обработать руки. Надеть перчатки2**.**Снять компресс, утилизировать перевязочный материал в отходы класса «Б».3. Кожу протереть теплой водой, просушить салфеткой; тепло укутать место постановки компресса. | Предотвращение мацерации кожных покровов; исключение раздражения кожи. |
| 4.Снять перчатки, утилизировать в отходы класса «Б». Вымыть и осушить руки. | Соблюдение личной гигиены медицинской сестры. |
| 5. Документировать выполнение манипуляции. Проконтролировать состояние пациента после манипуляции. | Обеспечение преемственности сестринского ухода. |

**Постановка горячего компресса**

**Цель:**

* интенсивное местное усиление кровообращения;
* рассасывающее действие;
* болеутоляющее действие.

**Показания:**

* длительно не рассасывающиеся воспалительные инфильтраты;
* старые гематомы,
* радикулит.

**Противопоказания:**

* злокачественные новообразования;
* высокая лихорадка;
* гнойничковые и аллергические высыпания на коже;
* нарушение целостности кожи.

**Оснащение:** ёмкость для воды (температура 60-70гр.С)**,** салфетка большая, клеёнка, вата, бинт, ножницы, мыло, антисептик, перчатки**,** одноразовое полотенце для рук персонала, желтый пакет для отходов класса «Б»

**Порядок действий:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование** |
| **1. Подготовка к процедуре** |
| 1. Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры и получить согласие пациента на процедуру. | Мотивация пациента к сотрудничеству и соблюдение прав пациента. |
| 2. Надеть средства индивидуальной защиты. Провести гигиеническое мытье рук с мылом. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 3. Приготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкого выполнения процедуры. |
| **2. Выполнение процедуры** |
| 1. Сложить салфетку в 8 слоев, смочить её в воде (60 - 70°С), отжать и плотно приложить салфетку к коже – **действующий слой.** | Обеспечение теплового эффекта от рефлекторного воздействия воды. |
| 2. Поверх влажной салфетки положить клеёнку (на 1-2 см больше салфетки по периметру) – **изолирующий слой** | Обеспечение «парникового» для сохранения тепла. |
| 3. Положить поверх клеенки слой ваты – **согревающий слой.** | Поддерживание теплового эффекта. |
| 4. Зафиксировать компресс бинтом, соблюдая правила десмургии или теплой шерстяной тканью – **фиксирующий слой.** | Обеспечение плотного соприкосновения ткани с кожей и сохранение теплового эффекта (герметичная повязка.) |
| 5. Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 6. Через 10-15 мин поменять компресс (продолжительность наложения компресса определяется врачом). | Обеспечение непрерывного воздействия тепла |
| **3. Окончание процедуры** |
| 1. Вытереть насухо влажную кожу. Тепло укутать пациента. | Обеспечение продолжения теплового эффекта. |
| 2. Вымыть и осушить руки. | Соблюдение личной гигиены. |
| 3. Документировать выполнение манипуляции. | Обеспечение преемственности сестринского ухода. |

**Постановка холодного компресса**

**Цель:** местное охлаждение; сужение кровеносных сосудов; уменьшение боли, отека тканей.

**Показания:** первые часы после ушиба; при носовом кровотечении; во втором периоде лихорадки.

**Противопоказания:** спастические боли в животе; шок; коллапс.

**Оснащение:**

* ёмкость с холодной водой (температура12 -14градусов)
* 2 пелёнки (или 2 полотенца, или 2 марлевых салфетки, сложенных в несколько слоев).
* жидкое мыло; кожный антисептик
* одноразовое полотенце для рук персонала, перчатки

**Порядок действий:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подготовка к процедуре** | **Обоснование** |
| 1. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие | Обеспечение осознанного участия пациента в процедуре. права пациента на информацию |
| 2. Вымыть руки | Соблюдение личной гигиены |
| **Выполнение процедуры** |
| 1. Сложить каждую пеленку (полотенце) в несколько слоев, положить их в холодную воду. Отжать одну пеленку (полотенце) |  |
| 2. Расправить ткань и положить на нужный участок тела на 2-3 мин |  |
| 3. Снять пленку через 2-3 мин и погрузить ее в холодную воду |  |
| 4. Отжать другую пеленку и положить на кожу на 2-3 мин |  |
| 5. Повторять процедуру в течение назначенного врачом времени |  |
| **Завершение процедуры** |
| 1. Осушить кожу |  |
| 2. Снять перчатки, обработать руки  | Соблюдение личной гигиены медсестры |
| 3. Сделать запись о выполненной процедуре и реакции пациента в «Медицинской карте стационарного больного» | Обеспечение преемственности в работе |

**Примечание:** При выполнении этой манипуляции вы не должны отлучаться от пациента, так как смена салфеток осуществляется каждые 2-3 мин

**Применение пузыря со льдом**

**Цель:** сужение кровеносных сосудов кожи**,** охлаждение более глубоко расположенных органов и тканей**,** снижение чувствительности нервных рецепторов**,** уменьшение отеков тканей.

**Показания:** внутреннее кровотечение**,** острые воспалительные процессы брюшной полости**,** первые часы после ушиба**,** высокая лихорадка (2 период)**,** ранний послеоперационный период**,** укусы насекомых**,** сотрясения мозга.

**Противопоказания:** снижение чувствительности участков тела, где будет проводиться манипуляция**,** коллапс**,** шок

**Места постановки:** область живота**,** область грудной клетки**,** область головы (лобная часть)

**Осложнения:** отморожение**,** воспалительные процессы

**Оснащение:** пузырь для льда**,** лед кусочками**,** полотенце**,** емкость для дезинфекции, перчатки**,** мыло жидкое, кожный антисептик, одноразовое полотенце для рук персонала

**Порядок действий:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование** |
| **1. Подготовка к процедуре** |
| 1.Установить доверительные отношения с пациентом. | Обеспечение осознанного участия в процедуре. |
| 2.Объяснить цель и ход процедуры, уточнить понимание, получить согласие на процедуру. | Обеспечение права пациента на информацию. |
| 3.Надеть средства индивидуальной защиты. Подготовить необходимое оснащение.Провести гигиеническое мытье рук с мылом. Обработать антисептиком. Надеть перчатки | Обеспечение эффективности проведенияпроцедуры. |
| **2. Выполнение манипуляции** |
| 1. Заполнить пузырь мелкими кусочками льда на 2/3 объема. | При применении пузыря для льда, замороженного в морозильной камере, может возникнуть отморожение участка тела. |
| 2.Положить пузырь на горизонтальную поверхность, завинтить пробку. Проверить пузырь на герметичность.3.Завернуть пузырь в полотенце (пеленку). | Вытеснение воздуха и пузыря. |
| Профилактика местного обморожения. |
| 4. Приложить к нужному участку тела:- область головы на 5 минут (с интервалом 5 минут)- область брюшины на 10-15 минут с интервалом 20 минут. | *Примечание: общее время воздействия не должно превышать 2 часов с учетом интервалов.* |
| 5.Зафиксировать время: |  |
| 6. Если процедуру нужно продолжить, то по мере таяния льда воду сливать и подкладывать новые кусочки льда. | Обеспечение действия холода на кожу. |
| **3. Завершение процедуры** |
| 1.Убрать пузырь со льдом, вылить воду и удалить остатки льда. |  |
| 2.Осмотреть кожу пациента, помочь пациенту лечь в удобное положение, укрыть. | Профилактика отморожения кожи. |
| 3. Надеть перчатки. | Обеспечение безопасности медицинской сестры. |
| 4.Обработать пузырь ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе двукратно с интервалом 15 минут | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 5.Промыть водой, высушить и хранить в специально отведенном месте. |  |
| 6.Снять использованные перчатки, утилизировать в отходы класса «Б». Вымыть и осушить руки. | Соблюдение личной гигиены. |
| 7.Документировать выполнении манипуляции. Проконтролировать состояние пациента. | Обеспечение преемственности сестринского ухода. |

**Приложение 5**

**Ситуационные задачи** *(на закрепление темы)*

**Ситуационная задача № 1**

Вы - младшая медицинская сестра терапевтического отделения. Медицинская сестра поручила Вам выполнить физиотерапевтическую процедуру пациенту с диагнозом заболевание легких, который жалуется на ощущение холода, дрожи во всем теле, слабость, головную боль. Болеет вторые сутки. Объективно: температура - 38°C.

**Задание:** 1. Определите проблему пациента.

2. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту?

3. Обоснуйте ответ. Назовите показания и противопоказания при этой процедуре.

4. Приготовьте необходимое оснащение. Выполните алгоритм манипуляции.

**Ситуационная задача №2**

Вы - младшая медицинская сестра хирургического отделения. Медицинская сестра поручила Вам выполнить физиотерапевтическую процедуру, назначенную врачом пациенту З. после операции на органах брюшной полости, чтобы избежать внутреннего кровотечения.

**Задание:** 1. Какую физиотерапевтическую процедуру назначили этому пациенту?

2. Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.

3. Приготовьте необходимое оснащение. Выполните алгоритм манипуляции.

**Ситуационная задача №3**

Вы - младшая медицинская сестра терапевтического отделения. Медицинская сестра поручила Вам, выполнить физиотерапевтическую процедуру пациенту Н. который, жалуется на боли в локтевом сгибе, после постановки в/в капельной системы. Объективно: на месте постановки в/в капельной системы образовалась гематома.

**Задание:** 1. Определите проблему пациента

2. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту

3. Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре

4. Приготовьте необходимое оснащение. Выполните алгоритм манипуляции.

**Ситуационная задача №4**

Вы - младшая медицинская сестра терапевтического отделения. Медицинская сестра поручила Вам, выполнить физиотерапевтическую процедуру- постановку горячего компресса, пациенту с ушибом средней части голени правой ноги (2-е сутки после травмы). Для этого она выдала вам: лоток с водой (температура воды 40 о С), марля 2 штуки, спирт 70 %, клеенка, вата, грелка, бинт.

**Задание:** 1. Найдите ошибки медсестры

2. Приготовьте необходимое оснащение

3. Назовите показания и противопоказания при этой процедуре

3. Выполните алгоритм постановки горячего компресса.

**Ситуационная задача №5**

Вы - младшая медицинская сестра терапевтического отделения. Медицинская сестра поручила Вам, выполнить физиотерапевтическую процедуру - постановку горчичников на область грудной клетки спереди (по назначению врача) - пациенту С. с жалобами на кашель (врачебный диагноз бронхит). Для этого она выдала вам: емкость с водой (температура воды 60 о С), пергаментную бумагу, полотенце, марлевые салфетки, термометр, толстый слой ваты, спирт 70 %.

**Задание:** 1. Определите проблему пациента. Найдите ошибки медсестры

2. Приготовьте необходимое оснащение

3. Назовите показания и противопоказания при этой процедуре

3. Выполните алгоритм постановки горчичников.

**Ситуационная задача №6**

Вы - младшая медицинская сестра хирургического отделения. Медицинская сестра поручила Вам, выполнить физиотерапевтическую процедурупациенту Т. у которого, началось носовое кровотечение. Какую процедуру можнопровести этому пациенту.

*Примечание: на посту отсутствует пузырь для льда*

**Задание:** 1. Определите проблему пациента

2. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту

3. Назовите показания и противопоказания при этой процедуре

4. Приготовьте необходимое оснащение. Выполните алгоритм манипуляции.

**Эталон ответов к ситуационным задачам**

**Задача №1.** Проблема пациента: озноб. Это первый период лихорадки. В этот периодлихорадки пациенту можно поставить грелку (см. алгоритм постановки грелки)

**Задача №2.** Пациенту с кровотечением можно положить на брюшную полость пузырьсо льдом (см. алгоритм постановки пузыря для льда)

**Задача №3.** Проблема пациента: боль в локтевом сгибе, гематома. При гематомеможно поставить согревающий полуспиртовой компресс (см. алгоритм постановке согревающего компресса)

**Задача №4.** *Ошибки медсестры:* температуры воды для горячего компресса 60-70°С, лишние предметы: марля 1 штука, спирт 70 %, грелка

*Необходимое оснащение:* ёмкость для воды (температура 60-70°С), салфетка большая, клеёнка, вата, бинт, ножницы, мыло, антисептик, перчатки, одноразовое полотенце для рук персонала, желтый пакет для отходов класса «Б». (См. алгоритм постановки горячего компресса).

**Задача №5.** Проблема пациента –кашель. Ошибки медсестры: лишние предметы- емкость с водой (температура воды 60 о С), вода должна быть t - 40-45°С так как, вода с более высокой температурой разрушает горчичное масло и не будет лечебного эффекта горчичников, пергаментная бумага, толстый слой ваты, спирт 70 %.

*Необходимое оснащение:* горчичники, лоток с водой 40-45°С, водный термометр, полотенце, марлеваясалфетка, вазелин, часы, мыло жидкое, кожный антисептик, одноразовое полотенце для рук медицинского персонала, перчатки, маска, желтый пакет для отходов класса «Б» (См. алгоритм постановки горчичников).

**Задача №6.** Проблема пациента – носовое кровотечение. Необходимо поставить холодный компресс (см. алгоритм постановки холодного компресса)

**Приложение 6**

**Оценочный лист**

ФИО студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учебная группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бригада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Входной контроль
 | Тестовые задания |  |
| Фронтальный опрос |  |
| 1. Закрепление темы
 | Решение ситуационной задачи, демонстрация алгоритма манипуляции |  |
| Выполнение презентации(инд.задание) | А. Содержание |  |
| Б. Оформление |  |
| 1. Активность
 |  |
| 1. Внешний вид
 |  |
| 1. Соблюдение правил медицинской этики
 |  |
| 1. Соблюдение инфекционной безопасности
 |  |
| **Итог** |  |

**Балльно - рейтинговая оценка студента за практическое занятие**

Каждый вид контроля оценивается в интервале от 0 до 5 баллов; возможное максимальное количество набранных баллов за занятие - 45.

Пересчет на 5-балльную шкалу:

40-45 баллов – «5» (отлично)

33-39 баллов – «4» (хорошо)

24-32 баллов – «3» (удовлетворительно)

**Приложение 7**

**Домашнее задание**

Выполните индивидуальные творческие задания с использованием компьютера

На тему: «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

- буклеты,

- памятки,

- компьютерные презентации

*Памятка* - это документ, содержащий краткие сведения или рекомендации на определенную тематику. Она составляется не только для забывчивых людей, но и для работников какого-либо предприятия, туристов, студентов и др. Несмотря на то, что памятки по каждой теме имеют свою специфику, общий порядок их оформления примерно одинаков.

**Инструкция**

1. Сначала четко определите границы темы, по которой вы будете делать памятку. Она должна быть посвящена сугубо конкретному явлению и не касаться посторонних вещей.
2. Используя интернет или библиотеку, соберите информацию и сведения необходимые для памятки. Убедитесь в их достоверности и современности. Если материал вызывает у вас сомнения, а проверить его не представляется возможным, лучше не включайте такие сведения в памятку. Из оставшейся информации выберите то, что наиболее подходит по теме.
3. Обработайте отобранные вами сведения. Постарайтесь максимально сократить их, отбросив все неважное. Ту информацию, что останется, постарайтесь изложить на черновике четкими, емкими и короткими фразами, для лучшего запоминания. Сокращая предложения, следите за тем, чтобы они не потеряли свой смысл. Если вы не можете этого сделать, разбейте длинное предложение на несколько коротких.
4. Продумайте текст обращения к читателю. Не следует пускаться в длинные рассуждения о пользе вашей работы, достаточно указать актуальность данной темы и причины, побудившие написать эту памятку.
5. Определите цветовую схему памятки. Не следует делать обложку очень яркой, можете даже оформить ее в черно-белом варианте. Страницы целесообразно оставить белого цвета. Если очень хочется - используйте для них бледные цвета (бледно-розовый, бледно-зеленый и т.д.), чтобы текст был четко виден. Для разнообразия добавьте на страницы рамки или фотографии по теме памятки.
6. Изложите в памятке подготовленную информацию. На обложке крупными буквами напишите заголовок. На первой странице поместите введение или обращение к читателю. На последующих листах последовательно и в доступной форме изложите подготовленные вами по теме памятки сведения. При необходимости добавите схемы или фотографии, касающиеся явления, которому посвящена памятка.

**Технологическая карта лабораторно - практического занятия № 14**

МДК 07.02 Профессиональная деятельность младшей медицинской сестры

(для студентов)

**Тема:** «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

**Продолжительность занятия:** 270 мин.

**Место** – кабинет 4.1.20 Сестринского дела

**Цель занятия:**

**Обучающая: формирование**

* ПК.7.1 Осуществлять профессиональный уход за пациентами с недостаточностью самостоятельного ухода, в части умений применять методы простейшей физиотерапии: применение грелки, горчичников, согревающего и горячего компрессов, применение пузыря для льда, холодного компресса

**Развивающая: развитие**

* ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
* ОК.2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
* ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
* ОК.6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
* ОК.12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**Студент должен уметь:**

* осуществлять постановку горчичников;
* осуществлять наложение компрессов (холодного, горячего, согревающего);
* приготовить и применить грелку;
* приготовить и применить пузырь со льдом;
* разрешать проблемы пациента при назначении физиотерапевтических процедур.

**Студент должен знать:**

* технологию приготовления и наложения компрессов (холодного, горячего, согревающего);
* технологию приготовления и применения грелки;
* правила постановка горчичников;
* технологию приготовления и применения пузыря со льдом;
* возможные проблемы пациента при выполнении физиотерапевтических процедур.

**Оснащение занятия:** жидкое мыло, кожный антисептик, одноразовое полотенце, медицинские маски, перчатки, дезинфицирующие средства, пакеты для сбора медицинских отходов (класс А, Б), контейнеры для дезинфекции, ветошь, почкообразные лотки, перевязочный материал (вата, марля, бинты, салфетки), ножницы, водный термометр, кувшин, компрессная бумага, клеенка, часы, полотенца, пеленки, емкость с холодной водой Т 14 -16°С., мелко наколотый лед, емкость с водой 60-70°С., спирт 20-400 , горчичники, грелка резиновая, пузырь для льда, фантом человека, функциональная кровать.

**Задание:**

**1.** Ответить на тестовые задания

**2**. Ответить на контрольные вопросы (фронтальный опрос)

**3.** Отработать алгоритмы манипуляций:

1. приготовление и применение пузыря со льдом;
2. приготовление и применение грелки;
3. приготовление и применение согревающего компресса;
4. приготовление и применение горячего компресса;
5. применение горчичников.
	1. Решить ситуационную задачу
	2. Занести алгоритмы физиопроцедур в манипуляционник
	3. Оформить рабочую тетрадь

**Домашнее задание**: выполнить индивидуальные творческие задания с использованием компьютера – буклеты, памятки, компьютерные презентации на тему: «Технология выполнения простых медицинских услуг по уходу за пациентом»

**Литература:**

1. Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. Практические умения по программе «помощник палатной медицинской сестры». – Казань: Казанский ГМУ, 2012.
2. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».
3. нормативные документы.
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум– Ростов-на-Дону: Феникс, 2016.
5. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник /Мухина С.А., Тарновская И.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 2016.