ШАДРИНСКИЙ ФИЛИАЛ

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

 «Курганский базовый медицинский колледж»

|  |  |
| --- | --- |
| Утверждено на заседании МС протокол № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Рассмотрено на заседании ЦМКпротокол № 4 от « 5 » 11. 2019г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

 ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ТЕМЕ

«МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ.

ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»

ПМ 04/05/07. «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

МДК 03.04/05/07 «Технология оказания медицинских услуг»

Составитель:

Воронцова И. П. - преподаватель

Дата проведения мероприятия:

06.12.2019

 Участники мероприятия:

 291 группа

 Специальность:

 34.01.02 «Сестринское дело»

Используемые технологии: практическое занятие с элементами игры.

Шадринск 2019

Технологическая карта практического занятия с использованием игровой технологии

**Название:** МДК 03.04/05/07 Технология оказания медицинских услуг

**Специальность, группа:** «Сестринское дело», 2 курс

**Тема занятия:**

**Тип занятия:** практическое

**Форма занятия:** игра

**Цель занятия:** создать условия для повторения, закрепления и систематизации знаний, умений, навыков.

ПМ 04/05/07. «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

МДК 03.04/05/07 Технология оказания медицинских услуг

**Задачи занятия.**

**Дидактические:**

1. Закрепить учебный материал по теме.
2. Способствовать формированию ПК и ОК.

**Развивающие:**

1. Способствовать развитию мышления, памяти, умению сравнивать, анализировать, обобщать изученный материал.
2. Способствовать развитию позитивного и оптимального взаимодействия студентов.

**Воспитательные:**

1. Способствовать воспитанию необходимых качеств медицинского работника: ответственность, терпимость, тактичность.
2. Способствовать воспитанию уважения и любви к избранной специальности, сострадания к больному, преданности своему делу.

**Студент должен:**

Уметь:

* готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* осуществлять сестринский уход и выполнять необходимые назначения врача, инвазивные манипуляции, по отношению к пациенту, при различных заболеваниях и состояниях;
* консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
* осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
* вести утвержденную медицинскую документацию;

Знать:

* причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание необходимой сестринской помощи;
* пути введения лекарственных препаратов, их преимущества и недостатки.

**Формируемые 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 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

 Уровень освоения:\_\_\_\_2\_\_\_

**Материально – техническое оснащение:** столы, стулья для студентов и преподавателей.

**Учебно – методическое оснащение:** методическая разработка и технологическая карта практического занятия, раздаточный материал для студентов и жюри, рабочие столики, учебные фантомы для отработки практических манипуляций (внутривенных, внутримышечных, подкожных), антисептические салфетки, пропитанные спиртом 70%, штангласс с ватными шариками, штангласс с пинцетами, лоток для стерильного материала, лоток для нестерильного материала, антисептик для обработки рук, перчатки одноразовые медицинские стерильные, жгут медицинский, салфетки одноразовые индивидуальные, штатив с пробирками для транспортировки биологического материала, направление в лабораторию, емкость для сбора отходов класса А, контейнеры с дезрастворами для использованного медицинского инструментария, иглосъемник, шприцы одноразовые медицинские стерильные емкостью 5 мл, 10 мл и 20 м, дополнительные иглы для инъекций одноразовые, стерильные медицинские, пилочка для вскрывания ампул, ампулы с лекарственным препаратом магния сульфатом, медицинская спецодежда (халат, маска, шапочка медицинская, перчатки).

**Этапы и хронология занятия (90 мин):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы занятия** | **Время** | **Содержание занятия** |
| 1. Организационный момент
 | 3 мин. | Приветствие, проверка присутствующих, внешнего вида студентов, проверка готовности студентов. |
| 1. Формулировка темы, ее мотивация. Определение целей мероприятия.
 | 5мин. | Объявление темы практического занятия, акцентирование значимости данной темы для освоения выбранной профессии. |
| 1. Проведение этапов игры.
 | 75 мин. | Игровой элемент 1 –Разминка, участники отвечают на контрольные вопросы преподавателяИгровой элемент 2 – заслушивание сообщения на тему «Постинъекционные осложнения», ролевая сценка «Пути введения лекарственных средств. Преимущества и недостатки»Игровой элемент 3 - профессиональный конкурс. Игровой элемент 4 - собрать нужное слово из букв |
| 1. Подведение итогов игры.
 | 7 мин. | Эмоциональная рефлексия. Анализ проведенного фрагмента практического занятия. |

**Основная литература**

1. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи: учебное пособие / Г.И. Морозова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 240 с.

2. Мухина. С.А. Общий уход за больными: учебное пособие для учащихся медицинских училищ/ Мухина. С.А, Тарновская И.И.- М.: «Медицина», 1989 – 259с.

3.  Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 512 с.

4. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская- 2-е изд., исправл. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 368 с.

5 Методические рекомендации по организации деятельности процедурной медицинской сестры  // Старшая медицинская сестра. - 2015. - № 2. - С. 12-28

 **Дополнительная литература**

6**.** Камынина, Н. Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 c

7. Организация специализированного сестринского ухода / Н.Ю. Корягина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, **2017.** - 464 c.

8. Яромич, И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника / И.В. Яромич. - М.: Феникс, **2014**. - **376**c

9. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода. М., 1995

**Интернет-ресурсы**

10. <http://sestrinskoe-delo.ru/>

11. https://studfile.net/preview/5243279/

12. <https://helpiks.org/8-63515.html>

13. <https://www.omedsestre.ru/sestrinskoe-delo/>

14. https://studopedia.ru/6\_120109\_vnutrimishechnie-in-ektsii.html

**Ход практического занятия**

Две команды. Каждая команда выбирает название, девиз команды, приветствие и капитана.

Ведущий (преподаватель): Сегодня мы с вами проводим практическое занятие, которое направлено на отработку практических навыков, которые необходимы в деятельности медицинской сестры, а также на систематизацию и закрепление уже полученных вами теоретических и практических знаний.

У нас две команды знающих и эрудированных участников, которые будут сегодня соперничать между собой, и бороться за первое место. А сейчас давайте познакомимся с капитанами наших знающих команд:

1 команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ капитан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2 команда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ капитан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценивать знания наших команд будет уважаемое жюри - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

А теперь, наши участники отправляются в путь, который будет не прост, но мы верим в ваши знания и удачу!

 А теперь капитаны проверяют готовность команды к практическому занятию: просим озвучить девиз команды и приветствие.

**1 конкурс – Разминка.**

Для участия в конкурсе приглашаются поочередно участники от каждой команды, которые вытягивают карточку с определенным контрольным вопросом, на который они должны дать быстрый, четкий, грамотный и ясный ответ. Верный ответ – это 3 балла. Участники конкурса отвечают по очереди.

Ведущий (преподаватель):Уважаемое жюри, огласите результаты первого конкурса «Разминка».

**2 конкурс «Заслушивание сообщений по теме «Постинъекционные осложнения» и «Пути введения лекарственных препаратов»**

Участвует 2 человека, с сообщениями на вышеназванные темы. Один участник представляет информацию на актуальную тему в виде сообщения, другой участник разыгрывает небольшую ролевую сценку «медсестра и пациент», в которой отображается смысл темы сообщения.

Ведущий (преподаватель): Пока жюри подсчитывает и оглашает заработанные вами очки, мы с вами продолжаем наше занятие, и нас ждет следующее испытание.

**3 конкурс « Профессиональный конкурс».**

Участвуют по 2 человека от каждой команды. Один участник решает ситуационные задачи по теме: «Осложнения инъекций», второй – выполняет парентеральное введение препарата (на фантоме).

Максимальная оценка – 5 баллов.

Ведущий (преподаватель):Уважаемое жюри, огласите результаты третьего конкурса.

**4 конкурс «Собери слово».**

Данное испытание командного характера, вам нужно будет хорошо подумать и собрать из множества предлагаемых вам букв, нужное слово. Так, у вас должны получиться осложнения, которые могут произойти при выполнении того или иного вида инъекции. Правильно собранное необходимое слово – 5 баллов.

Ведущий (преподаватель):Уважаемое жюри, огласите результаты четвертого конкурса.

1 команда\_\_\_\_\_

2 команда\_\_\_\_\_\_

А сейчас пора подводить итоги нашего с вами практического занятия. Просим уважаемое жюри огласить результаты испытаний, а участникам команд поделиться впечатлениями о проведённом мероприятии.

 Спасибо за внимание!

***Приложение 1.***

1. Назовите четыре основные формы лекарственных средств (жидкие, твердые, мягкие, газообразные)
2. Раскройте понятие «патогенетическое лечение» (это вид терапии, которая направлена на блокирование механизмов развития болезни)
3. Раскройте понятие «этиотропное лечение) (это вид терапии, которая направлена на устранение причины заболевания)
4. Назовите место хранения лекарственных препаратов, относящихся к списку А (сейф, с запирающейся дверкой на ключ, с подробным перечнем лекарственных препаратов на обратной стороне, с указанием высшей разовой и суточной дозы медикамента)
5. Дайте определение, что такое парентеральный путь введения лекарственных препаратов (пути введения лекарственных средств в организм, при которых они минуют желудочно-кишечный тракт.)
6. Назовите 4 основных пути введения лекарственных препаратов в организм (энтеральный, парентеральный, наружный, ингаляционный)
7. Перечислите анатомические области постановки внутримышечной инъекции (верхненаружный квадрант ягодицы, передняя поверхность бедра в верхней и средней трети)
8. Назовите угол наклона внутримышечной инъекции (90 градусов)
9. Назовите особенности введения масляных растворов (должны подогреваться на водяной бане до температуры 38 градусов, игла с большим сечением, введение двухмоментное, на место инъекции приложить грелку при отсутствии противопоказаний)
10. Дайте определение, что такое абсцесс (это образование полости заполненной гноем, и отделенное от близлежащих тканей пиогенной мембраной)
11. Назовите осложнения, которые могут возникнуть после постановки внутривенной инъекции (прокол стенок вены, гематома, флебит, тромбофлебит, воздушная эмболия, некроз ткани, анафилактический шок)
12. Назовите угол наклона иглы при выполнении внутривенной инъекции (15 градусов)
13. Каким способом чаще всего вводятся антибиотики (внутримышечно)
14. Что такое биологические жидкости организма (гной, кровь, лимфа, мокрота, желчь, слюна, ликвор, пот)
15. Какое действие необходимо выполнить непосредственно перед обработкой поля перед инъекцией и введением иглы (пальпация)
16. Назовите условие, которое необходимо соблюдать перед взятием крови из вены с диагностической целью (исследование проводится натощак)
17. Дайте определение, что такое венепункция (прокол стенки венозного сосуда с последующим введением инъекционной иглы в вену)
18. Как называется уплотнение в месте инъекции, определяемое при пальпации (инфильтрат)
19. Назовите наиболее грозное и опасное осложнение, грозящее летальным исходом, при несвоевременно оказанной помощи, возникающее в ответ на введение лекарственного средства парентеральным путем (анафилактический шок)
20. Какой из препаратов вводится внутрикожно (туберкулин, ампициллин, клофелин).

***Приложение 2.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Осложнения** | **Определение** | **Причины** | **Помощь** | **Профилактика** | **Признаки** |
| **Абсцесс** | Осумкованная гнойная полость | Парентеральная инфекция | Чрезкожное дренирование | Соблюдение асептики | Капсула на пов-ти кожи |
| **Инфильтрат** | Уплотнение (скопление лекпрепарата) | Неправильно место инъекции | Грелка или согревающий компресс | Соблюдение правил введения инъекций | Уплотнение под кожей |
| **Поломка иглы** | Поломка иглы | Заводской брак | Вытащить иглу, остановить кровь | Не до конца вводить иглу в ткань |  |
| **Медикаментозная эмболия** | Присутствие и циркуляция в крови постор. леквещества | Неправильно выбрано место инъекции | Обкалывание физраствором | Проверить лекарствен препарат | Анафилакти ческийшок |
| **Воздушная эмболия** | Присутствие в крови пузырька воздуха | Наличие в шприце пузырька воздуха | Шунтирование сосуда | Проверка наличие пузырьков в сосуде | Пациент задыхается |
| **Ошибочное введение лекарственного средства** | - | Выбрано неправильное лекпрепарат | Обкалывание физрасвором | Проверка названия препарата | Анафилактический шок |
| **Повреждение нервных стволов** | - | Неправильно выбрано место введения | Хирургическое восстановление | Соблюдение правил выбора места инъекции | Паралич, боль |
| **Тромбофлебит** | Образование тромба в вене | Инфекция замедление тока крови | Назначение антибиотиков | Соблюдение правил асептики | Пальпация тромба |
| **Некроз тканей** | Омертвение | Аллергия Нарушение кровообращ и инервации | Хирургическое и медикамент лечение | Соблюдение правил асептики, введения инъекций | Набухание Денатурация Коагуляция |
| **Гематома** | Скопление крови в мягких тканей | Прокалывание вены | Постановки пузыря со льдом | Соблюдение правил введения инъекций | Цианоз кожи |
| **Сепсис** | Заражение крови | Несоблюдение правил асептики | Медикаментоз ное лечение | Соблюдение правил асептики | Плохое самочувствие |
| **Аллергические реакции** | - | Ошибочное введение препарата | Обкалывание физраствором | Выполнять пробу на аллергию | Анафилакти ческий шок |

**Профессиональный конкурс**

**Практическая манипуляция 1**

1. Выполнить внутривенную инъекцию магния сульфата 10 мл на фантоме.
2. Рассказать возможные осложнения внутривенной инъекции

**Практическая манипуляция 2**

1. Выполнить внутримышечную инъекцию витамина В1 , 1мл на фантоме.
2. Рассказать возможные осложнения внутримышечной инъекции

 **Практическая манипуляция 3**

1. Выполнить подкожную инъекцию витамина В12
2. Раскройте термин «анафилактический шок»

**Практическая манипуляция 4**

1. Продемонстрировать на фантоме технику взятия крови из вены
2. Как называется осложнение, возникающее при введении неподогретых масляных растворов

**Профессиональный конкурс**

**Ситуационные задачи**

**Вариант 1.**

***Задача №1.***

Пациент пожаловался медсестре, что после внутривенной инъекции у него в области локтевого сгиба появился большой синяк.

Что это за осложнение?

Что должна сделать медсестра?

***Задача № 2.***

Медсестра перепутала назначения и ввела пациенту не то лекарство. Сразу же после инъекции обнаружила свою ошибку.

Что должна сделать медсестра?

**Вариант 2.**

***Задача №3.***

После проведения курса в/м инъекций антибиотика, м/с обнаружила уплотнение в области инъекций.

Какое возникло осложнение?

Что должна сделать медсестра?

***Задача № 4.***

После парентерального введения лекарственного вещества через 15 минут пациент почувствовал слабость, головокружение и сказал об этом медсестре. Медсестра увидела, что пациент бледен, покрыт холодным липким потом, дыхание учащенное, поверхностное, пульс частый, прощупывается с трудом.

Что это за осложнение?

Тактика медсестры.

**Эталоны ответов на профессиональный конкурс**

**Ситуационные задачи**

**Вариант 1.**

***Задача №1.***

1. Осложнение - гематома (кровоизлияние под кожу).
2. Успокоить пациента, на область гематомы наложить полуспиртовой компресс.

***Задача № 2.***

1. При ошибочном введении лекарственного средства медсестре необходимо:
2. ввести в место инъекции 0,9% раствор хлорида натрия 50-80 мл;
3. положить пузырь со льдом на место инъекции;
4. если инъекция сделана на конечности – выше места инъекции наложить жгут;
5. дальнейшее лечение по назначению врача.

**Вариант 2.**

***Задача №3.***

1. Образовался инфильтрат.
2. Тактика медсестры: согревающий компресс или грелку на место инфильтрата.

***Задача № 4.***

1. Осложнение - анафилактический шок.
2. Лечение осложнения:
3. Уложить больного, сообщить врачу через третье лицо;
4. Положить пузырь со льдом на место инъекции;
5. Ввести подкожно 0,5 мл 0,1% раствора адреналина и столько же в место инъекции;
6. Дать пациенту увлажненный кислород;
7. Приготовить для введения по назначению врача преднизолон, антигистаминные препараты (пипольфен, тавегил), для капельного введения полиглюкина - внутривенную систему.

**КАРТОЧКА ЧЛЕНА ЖЮРИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ТЕМЕ:**

**«Парентеральный путь введения лекарственных средств»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группа** | **Разминка** | **Сообщения**  | **Профессиональный конкурс** | **Собери слово** |
| **1 команда** |  |  |  |  |
| **2 команда** |  |  |  |  |