****

****

**Рецензия**

**на методическую разработку практического занятия**

**по теме «Методы простейшей физиотерапии»**

Разработчик: преподаватель основ сестринского дела ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж», Соловьева Екатерина Владимировна.

Методическая разработка практического занятия разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта и рабочей программы профессионального модуля ПМ 04. «Выполнение работ младшей медицинской сестра по уходу за больными».

 С целью формирования общих и профессиональных компетенций в структуре занятия используются графдиктант, ситуационные задачи, тесты для самостоятельной работы обучающихся. Задачи направлены не только на закрепление полученных знаний и навыков, но и позволяют студентам более осмысленно осуществлять реализацию этапов сестринского процесса в конкретной клинической ситуации, максимально приближенной к реальной. Применение ситуационных задач, вызывает познавательный интерес и развитие логического и клинического мышления.

Оценка работы студентов проводится на всех этапах занятия, что обеспечивает её объективность.

В методической разработке составлены «Карта самостоятельной работы студентов на занятии» по разделам темы «Методы простейшей физиотерапии» с указанием литературы, инструкции и вопросов для самоконтроля.

На изучение темы выделяется 180 часов.

Практическое занятие проводится в кабинете доклинической практики по основам сестринского дела.

При проведении занятия преподаватель учитывает, что эта тема имеет большое значение в будущей работе медицинского работника любого профиля, описываются этапы проведения манипуляции и его обоснование.

**Рецензенты:**

Преподаватель терапии ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж» высшей педагогической категории О.П. Белова.

Председатель ЦМК клинических дисциплин, преподаватель терапии ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж» Казанцева О.В.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Цели практического занятия.
2. Оценка результатов освоения профессионального модуля
3. Карта оснащения занятия.
4. Хронологическая карта занятия.
5. Этапы планирования занятия.
6. Задание для самоподготовки к занятию
7. Этапы планирования занятия
8. Карта самостоятельной работы студентов
9. Карта самоподготовки студентов к следующему занятию
10. Граф логической структуры занятия
11. Список используемой литературы
12. Приложения

**Технологическая карта**

Тема: **«Методы простейшей физиотерапии»**

Количество часов по теме**: 180 мин.**

Место проведение: **кабинет доклинической практики по основам сестринского дела**

Вид занятия: **практическое**

Оптимизация занятия: **использование интегративных связей, использования для контроля знаний, умений и навыков - графический диктант, отработка технике выполнения манипуляций, решение ситуационных задач, заключительный тест.**

**Цели занятия:**

***Образовательная:***

* применение знаний сестринского процесса при выполнении манипуляций по проведению простейших физиотерапевтических процедур;
* научить оценивать результаты сестринских вмешательств;
* овладение и закрепление техники выполнения манипуляций по теме занятия.

***Развивающие:***

* развивать умения применять полученные знания на практике при выполнении манипуляций;
* способствовать развитию навыков работы в коллективе при решении ситуационных задач и разыгрывании ролевых ситуаций;
* способствовать развитию у студентов наблюдательности, логического мышления при решении ситуационных задач;
* способствовать формированию умений общения с пациентом и родственниками при разыгрывании ролевых ситуаций.
* делать выводы самостоятельно, творчески подходить к решению профессиональных проблем, вырабатывать коллективное мышление.

***Воспитательные:***

* способствовать формированию профессиональных качеств;
* прививать обучающимся основные правила соблюдения этики и деонтологии общении с пациентами, их родственниками, коллегами;
* стремиться к воспитанию чувства ответственности, чувства гуманизма, чувства такта, бережного отношения к больному, милосердия.

 **Задачи:**

***Дидактические:***

* сформировать у студентов практические знания и умения о физиотерапевтическом лечении, применении холодного, горячего, согревающего, лекарственного компрессов
* сформировать у студентов знания о показаниях и противопоказаниях к физиотерапевтическим процедурам.

**Виды контроля**:

* **Предварительный контроль знаний студентов:** графический диктант.
* **Текущий контроль знаний студентов:** в процессе самостоятельной работы студентов: отработка техники выполнения манипуляций, ситуационные задачи в игровой форме.
* **Заключительный контроль знаний студентов:** итоговые тесты.

 **В процессе изучения темы у студента формируются компетенции:**

***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.

ПК 4.4 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 4.5 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и персонала

ПК 4.6 Участвовать в санитарно-просветительной работе среди населения

***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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

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

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

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

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения данной темы должен:

***Иметь практический опыт:***

* выявления нарушенных потребностей пациента;
* оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
* планирования и осуществления сестринского ухода;
* ведения медицинской документации
* обеспечения санитарных условий в ЛПУ и на дому;
* обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;
* применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
* соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур

***Уметь:***

* собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
* оказывать помощь пациенту в подготовке к лечебно-диагностическим мероприятиям;
* обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
* проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
* использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного

***Знать:***

* способы реализации сестринского ухода;
* технологии выполнения медицинских услуг
* факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
* принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
* основы профилактики внутрибольничной инфекции;
* основы эргономики.

**Схема интеграционных связей:**

**Профессиональные модули**

(обеспечиваемые)

**Учебные дисциплины**

(обеспечивающие)

**Тема**

**«Методы простейшей физиотерапии»**

Профилактическая деятельность

Анатомия и физиология человека

«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах».

Фармакология

Гигиена и экология человека

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Основы микробиологии и иммунологии

Диагностическая деятельность

Основы латинского языка с медицинской терминологией

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Медико-социальная деятельность

**Литература:**

**Основные источники:**

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела, 2017
2. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум, 2017

**Электронно-библиотечная система: «Консультант студента», «Лань»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций. Широкова Н.В.- М.: ГЭОТАР | 2020 |
| 2. Лесничая Л.А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых мед. услуг).- СПб.: Лань | 2019 |
| 3. Пономарёва Л.А. Безопасная больничная среда для пациентов и мед. персонала.- СПб.: Лань | 2019 |
| 4. Парахина А.П. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела.- СПб.: Лань | 2018 |
| 5. Осипова В.Л. Дезинфекция.- М.: ГЭОТАР | 2018 |

**Дополнительные источники:**

1. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций, 2020

**Мотивация**

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, чтобы 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 квалификационного экзамена по ПМ.04. «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

**Карта методического оснащения занятия по теме: «Методы простейшей физиотерапии»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Необходимое количество** | **Имеется** |
| 1. | Графический диктант | 13 | 13 |
| 2. | Эталон ответов на графический диктант | 1 | 1 |
| 3. | Учебная карта самостоятельной работы студентов на занятии | 13 | 13 |
| 4. | Ситуационные задачи разного уровня сложности | 13 | 13 |
| 5. | Эталоны ответов на ситуационные задачи | 1 | 1 |
| 6. | Карта самоподготовки студентов к следующему занятию | 13 | 13 |
| 7. | Задания в тестовой форме | 13 | 13 |
| 8. | Эталоны ответов на задание в тестовой форме | 1 | 1 |

**Карта материально-технического оснащения занятия:** **Методы простейшей физиотерапии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Необходимое количество** | **Имеется в наличии** |
| 1 | Фантомы  | 3/3 | 3/3 |
| 2 | Марлевые салфетки, вата, бинты | 13 | 13 |
| 3 | Водный термометр | 1 | 1 |
| 4 | Компрессная бумага (полиэтиленовая пленка) | 13 | 13 |
| 5 | Спирт этиловый | 1 | 1 |
| 6 | Перчатки  | 13 пар | 13 пар |
| 7 | Накопители  | 3 | 3 |

**Хронологическая карта занятия карта**

**Тема: «Методы простейшей физиотерапии»**

|  |  |
| --- | --- |
| Организационный момент | 2 мин. |
| Формулировка темы и ее обоснование | 2 мин. |
| Определение целей и плана занятия | 2 мин. |
| Предварительный контроль знаний студентов | 10 мин. |
| Обсуждение материала, демонстрация манипуляций вводный инструктаж | 15 мин. |
| Самостоятельная работа студентов:РазминкаПроигрывание ролевых ситуаций.Отработка манипуляций на фантоме по условию ролевых ситуацийИмитация профессиональной деятельности в виде решения ситуационных задач. | 120 мин. |
| Подведение итогов занятия | 4 мин. |
| Заключительный контроль знаний | 20 мин. |
| Оформление учебной документации | 3 мин. |
| Домашнее задание | 2 мин. |

**Задание для самоподготовки студентов к занятию: Методы простейшей физиотерапии.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Раздел темы** | **Литература** | **Установочные инструкции** | **Вопросы для самоконтроля** |
| 1.Приготовление и применение холодного компресса | С.А.Мухина, И.И.ТарновскаяПрактическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2017 г., стр 255- 257 | - 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 для его проведению?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 | С.А.Мухина, И.И.ТарновскаяПрактическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2017 г., стр 257 | - Обратите внимание на правила приготовления горячего 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 горячий компресс?3.Какие показания для его проведению?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 | С.А.Мухина, И.И.ТарновскаяПрактическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2017 г., стр 258 | - 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 для его проведению?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 | С.А.Мухина, И.И.ТарновскаяПрактическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2017 г., стр 258 | - 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 поставить лекарственный компресс?3.Какие показания для его проведению?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? |

**Этапы планирования занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название этапа** | **Краткое описание деятельности преподавателя** | **Краткое описание деятельности студентов** | **Цель** | **Время,****мин.** | **Оснащен-ность** |
| 1. | Организационный | Приветствует студентов, обращает внимание на внешний вид студентов, отмечает отсутствующих в журнале. | Готовят рабочие места, дневники, ручки. Записывают тему занятия в дневник. | Мобилизовать внимание студентов на работу. | 2 | ЖурналОценочный лист.Дневники. |
| 2. | Формулирование темы и ее обоснование | Сообщает тему практического занятия, отмечает значимость темы для изучения на других дисциплинах и в будущей профессии | Слушают, записывают в рабочие тетради (дневники) дату, тему и план занятия.Осмысливают тему и план занятия. | Раскрыть практическую значимость темы, создать мотивацию для активизации познавательной деятельности студентов. | 2 | Дневники. |
| 3. | Объяснение последовательности плана занятия. | Объясняет последовательность учебного процесса.  | Осмысливают информацию Слушают, задают вопросы. |  Объяснить студентам последовательность их действий активизировать деятельность. | 2 | Дневники.  |
| 4. | Предварительный контроль знаний  | Проводит графический диктант.Разбирает ошибки, организует обсуждение, оценивает подготовку студентов к занятию. | Слушают и графически отвечают на заданные вопросы. Проводят взаимоконтроль и разбор ошибок, оценивают работу коллеги. | Выяснить исходные теоретические знания и откорректировать их. Сформировать единый исходный уровень знаний. | 10 | Графический диктантЭталоны ответов к графическому диктанту |
| 5. | Вводный инструктаж | Обсуждает со студентами технику постановки различных видов компрессов, демонстрирует манипуляции. | Отвечают на вопросы преподавателя , демонстрируя результаты самоподготовки | Определить готовность студентов в осуществлении постановки различных видов компрессов Дать подробную установку к самостоятельной работе.  | 15 | Дневники, учебные плакаты, средства ухода |
| 6. | Самостоятельная работа студентов:1. Метод «Разминка» 2. Демонстрация иллюстраций обсуждение их , решение ситуационных задач3.Проигрывание ролевых ситуаций | Организует работу, наблюдает, организует обсуждение.Оказывает помощь студентам при формулировании выводов.Раздает ситуационные задачиРаздает условия ролевых ситуаций, осуществляет текущий контроль выполнения заданий. Разбирает ошибки. | Работают индивидуально и малыми группами.Определяют по изображениям на картинках Состояние пациентов , обсуждают методы оказанной помощи .Разыгрывают ролевые ситуации , демонстрируют манипуляции | Повысить уровень усвоения за счет активных методов обучения. | 120 | Самостоятельная работа студентов:Дневники.Марлевые салфетки, емкости для воды, компрессная бумага, вата, бинты, импровизированный лед, полотенце |
| 7. | Заключительный контроль знаний.Оценка. | Проводит заключительный контроль знаний .Подводит итоги .Выставляет оценки | Решают тесты заключительного контроля знаний | Выявить текущий уровень знаний и умений .Подвести итоги работы группы на занятии, стимулировать познавательную активность | 20 | Тесты заключительного контроля знаний , эталоны ответов |
| 8. | Обобщение, подведение итогов занятия. | Обобщает пройденный материал, выделяет ключевые моменты. | Слушают, смотрят и участвуют в оценке работы. | Подвести итоги работы группы на занятии | 4 | Дневники |
| 9. | Оформление дневников. | Проверяет дневники. | Оформляют дневники. | Научить работать с документами аккуратно.  | 3 | Оценочный лист ДневникЖурнал. |
| 10 | Задание на дом. | Дает задание к следующему занятию. | Записывают домашнее задание. | Подготовка к следующему занятию. | 2 | Дневники |

**Карта самостоятельной работы студентов на занятии по теме:** Методы простейшей физиотерапии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы работы** | **Способы выполнения** | **Вопросы контроля** |
| 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 заключаются 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 заключаются 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 заключаются 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 заключаются 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 действие «м/с», «пациента» или «родственников» в соответствии с экспертной картой ролей | 1.Этапы сестринского процесса, их применение в 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)? |

**Карта для самоподготовки студентов к следующему занятию по теме: «Наружное применение лекарственных средств»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Раздел темы** | **Литература** | **Установочная инструкция** | **Вопросы для самоконтроля** |
| Наружное применение лекарственных средств | Учебник «Основы сестринского дела» 2017 г. Т.П.ОбуховецО.В.ЧерноваСтр. 455 - 458 | Прочитать. Ответить на поставленные вопросы. Законспектировать в дневник основные понятия. | - перечислите основные правила применения лекарственных средств.- перечислите методы наружного введения лекарственных средств.- на чем основан механизм действия наружного способа?- заполните таблицу «Пути и способы введения лекарственных средств» |

**Графологическая структура разделов темы:**

Назначение врача

Страх - объяснить

Информирование пациента о назначении процедуры

Противопоказания – сообщить врачу

Обследование пациента

Стеснительность, дискомфорт - оградить

Выявление проблем пациента

Постановка цели

Выполнение манипуляций

Планирование

Обучение 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.**

Физиотерапевтические процедуры относятся к мерам воздействия на кровообращение.

При раздражении нервных рецепторов теплом – кровеносные сосуды расширяются.

Лечебный эффект многих физиопроцедур объясняется тесной нервно-рефлекторной связью отдельных участков кожи с внутренними органами.

Тепловые процедуры действуют противоспастически и болеутоляюще.

Согревающий компресс накладывают на 12 часов.

Холодный компресс следуют менять через 20 минут.

Для постановки согревающего компресса следует приготовить воду 20 – 25о С.

Горячий компресс применяют в 1-е часы после ушиба.

Горячий компресс вызывает сужение сосудов.

Лекарственный компресс обладает заживляющим действием.

Холодный компресс применяют во 2-ом периоде лихорадки.

Перед применением лекарственного компресса кожу смазывают кремом или вазелином.

Для постановки согревающего компресса используют спирт 45о.

При постановке холодного компресса, салфетку меняют через 2-3 минуты.

Горячий компресс применяют на 2-е сутки после ушиба.

Согревающий компресс бывает сухим и влажным.

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:**

ошибка – «5» (отлично)

ошибок – «4» (хорошо)

 ошибок – «3» (удовлетворительно)

более 6 ошибок – «2» (не удовлетворительно)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

**КОМПРЕСС -** это лечебная многослойная повязка.

Компрессы бывают сухие и влажные, общие и местные. Влажные компрессы могут быть холодными, горячими, согревающими, лекарственными.

**ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС -** вызывает охлаждение кожи и сужение кровеносных сосудов. Его применяют в первые часы после ушиба, при носовом кровотечении, во втором периоде лихорадки и т.д. продолжительность всей процедуры - от 5 до 60 минут.

**ГОРЯЧИЙ КОМПРЕСС** - вызывает интенсивное местное усиление кровообращения, оказывает выраженное рассасывающее и болеутоляющее действие.

**ОСНОВНЫМИ СЛОЯМИ КОМПРЕССА ДОЛЖНЫ БЫТЬ**:

Влажный или внутренний, состоящий из 6-8 слоев марлевых салфеток либо бинта;

Изолирующий, или средний, полиэтиленовая пленка, тонкая клеенка или вощеная бумага;

Утепляющий, или наружный, из ваты толщиной 2-3 см. при отсутствии ваты для этой цели используют кусок фланели, бумазеи, шерстяной платок или другой задерживающий теплоту материал.

**ПОСТАНОВКА СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА**

***Механизм действия:***длительное расширение кровеносных сосудов увеличивает кровенаполнение кожи и глубжележащих органов и приводит к уменьшению венозного застоя, воспалительной инфильтрации, отечности тканей. Оказывает болеутоляющий и рассасывающий эффект.

 ***Необходимое условие:***

каждый последующий слой должен перекрывать предыдущий на 1,5- 2 см. Контроль правильности наложения компресса проводится через 1 час после наложения – нижний слой должен быть тёплым и влажным.



**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:**

Установите доверительные отношения с пациентом, объясните ход процедуры, получите согласие пациента на проведение манипуляции.

Вымойте руки, оденьте перчатки.

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:**

Емкость для воды, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.

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)

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:**

Установите доверительные отношения с пациентом, объясните ход процедуры, получите согласие пациента на проведение манипуляции.

Вымойте руки, оденьте перчатки.

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 см. | 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  | Для профилактики возможных осложнений (переохлаждения, раздражения кожи) и комфортного ощущения пациента |

**Завершение процедуры:**

Емкость для воды, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.

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:**

Емкость для использованного раствора, использованные салфетки по окончании процедуры – опустите в накопитель.

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 компонентам

**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 правого локтевого сгиба. Объективно: отмечается небольшая отечность, легкая гиперемия, болезненность. Пациентку беспокоит боль и уплотнение в месте инфильтрата, она выражает опасения за исход инфильтрата. Врач назначил полуспиртовой компресс.

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. Пациента беспокоит возникшее уплотнение и умеренная боль на месте инфильтрата. 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 капельного вливания жалуется на боль в области правого локтевого сгиба. 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:

Боль и уплотнение в области постинъекционного инфильтрата.

Невозможность выполнить назначения врача в настоящее время (постановка согревающего компресса) из-за йодной сеточки.

Беспокойство пациентки за исход инфильтрата.

Приоритетная проблема.

Боль и уплотнение в области постинъекционного инфильтрата.

Беспокойство пациентки за исход инфильтрата.

Цели сестринского вмешательства:

У пациентки уменьшится боль и уплотнение в области инфильтрата после проведенных мероприятий через 1-2 дня.

Пациентка будет спокойна и уверена в благоприятном исходе после проведенной беседы с медсестрой.

План мероприятий.

Медсестра объяснит пациентке причину отказа выполнения назначения врача в настоящее время и успокоит пациентку.

Сделает согревающий полуспиртовой компресс через 1-2 часа после применения йодной сеточки, что бы не было риска возникновения ожога.

Будет регулярно выполнять все назначения врача.

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):

Боль в области постинъекционного инфильтрата.

Обеспокоенность пациента в связи с этим.

Неэффективность лечения (неправильная постановка компресса).

Потенциальные проблемы:

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

Приоритетные проблемы:

Боль в области постинъекционного инфильтрата.

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.

Медсестра успокоит пациента, объяснит, какие мероприятия ему будут проведены, при необходимости пригласит для консультации лечащего врача.

Медсестра повторит процедуру постановки компресса через 2 часа.

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:

Объяснить маме смысл манипуляции «постановка холодного компресса».

Обучить правилами выполнения манипуляции.

Добиться улучшения состояния ребенка.

План обучения.

Объяснить смысл манипуляции.

Приготовить необходимое оснащение.

Объяснить правила проведения процедуры.

Продемонстрировать, как правильно выполнять манипуляцию.

Попросить маму продолжить проведение процедуры в вашем присутствии.

Убедиться, что мама правильно проводит манипуляцию.

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.

Мама правильно проводит приготовление и постановку компресса.

Медсестра обучила маму оценивать качество постановки компресса.

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:

Впервые в жизни – индивидуальная реакция пациентки и медсестра не могла ее предотвратить. По условию задачи, медсестра не нарушила технику приготовления и применения лекарственного компресса.

Повторно – имеет место некачественный сбор аллергического анамнеза у пациентки, что является недостатком работы медсестры.

Тактика медсестры должна быть следующей:

Сообщить врачу о происшедшей реакции.

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:

Боль в области голеностопного сустава при движениях, ограничение подвижности.

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.

В соответствии с показаниями к постановке холодного компресса медсестра должна объяснить, что дальнейшая постановку компресса на место ушиба не только нецелесообразна, но и вредна.

Компресс следует делать в первые часы после ушиба, как и назначил врач травматологического пункта.

Постановка холодного компрессора уже дала свои положительные результаты.

Сейчас (спустя 2 дня после ушиба) следует делать тепловые процедуры или использовать местно по назначению врача лекарственные препараты.

Посетить повторно врача для осмотра и назначения дальнейшего адекватного лечения.

**Эталон ответа на задачу № 7.**

У пациента не развилась аллергическая реакция, т. к. его общее состояние не нарушено.

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**

**ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название процедуры** | **Показания** | **Противопоказания** | **Необходимое оснащение** | **Время проведения** |
| 1 | Холодный компресс |  |  |  |  |
| 2 | Горячий компресс |  |  |  |  |
| 3 | Согревающий компресс |  |  |  |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 9**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название процедуры** | **Показания** | **Противопоказания** | **Необходимое оснащение** | **Время проведения** |
| 1 | Холодный компресс | Укусы насекомых, ушибы в первые часы, сутки, 2-ой период лихорадки. | Нет | 2 салфетки или полотенца, емкость с холодной водой, водный термометр. | 2-3 минуты с последующей сменой салфетки. |
| 2 | Горячий компресс | По назначению врача с целью улучшения крово- и лимфообращения внутренних органов и уменьшения боли. | Кровотечение, повреждения кожных покровов, лихорадка, гнойные заболевания кожи, опухоли, травмы, ушибы в 1-е сутки. | Горячая вода (t 60-70о) компрессная бумага, водный термометр, салфетка 8 слоев, клеенка, часы. | 10-15 минут с последующей сменой повязки. |
| 3 | Согревающий компресс | 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), постинъекционных инфильтраты. | Кровоизлияния, гнойные заболевания кожи, нарушение целостности кожных покровов, опухоли различной этиологии, травмы, ушибы в 1-е сутки, сильная лихорадка. | Марлевые салфетки, компрессная бумага, вата, вода (t 20-25о) и спирт 45% или вода 40о, водный термометр, полотенце. | 6-8 часов водный, 4-6 часов полуспиртовой |

**Критерии оценки**

Заполнены все графы – «5» (отлично)

Заполнено, но не все – «4» (хорошо)

Заполнены неправильно – «3» (удовлетворительно).