**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

**«БЕЛЕБЕЕВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Рабочая тетрадь**

**по ПМ «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

**МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела**

Для специальностей 34.02.01 Сестринское дело

32.02.01 Лечебное дело

Организация-разработчик: ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

Разработчик:

Ибатуллина Л.Н. - преподаватель

г. Белебей

2021г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Пояснительная записка стр. 3
2. Основная часть стр. 4 - 12
3. Эталоны ответов на задания стр. 13 - 15
4. Список использованной литературы стр. 16

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая тетрадь для самоподготовки к занятиям ПМ 04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра». Решение проблем пациента путем сестринского ухода» МДК 04.01. «Теория и практика сестринского дела» предназначена для систематизации и знаний и умений студента, полученных на теоретических занятиях, и является дополнением к домашнему заданию студента.

Содержание рабочей тетради полностью соответствует требованиям Федеральных Государственных образовательных стандартов, рабочей программе профессионального модуля.

После изучения данной темы студент должен:

**иметь практический опыт:**

- выявления нарушенных потребностей пациента;

- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;

- планирования и осуществления сестринского ухода;

- ведения медицинской документации

**уметь:**

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;

- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

- документировать этапы сестринского процесса.

**знать:**

- 1 этап – оценка состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки.

- 2 этап – выявление проблем пациента.

- 3 этап – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей.

- 4 этап – объём вмешательств – тактика сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей.

- 5 этап – оценка результата. Текущая и итоговая оценка.

**Критерии оценки**:

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно и без ошибок; но при выполнении заданий допущены неточности;

«Удовлетворительно» - все задания выполнены своевременно; но не в полном объеме, допущены неточности;

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно.

**Правила заполнения рабочей тетради**

Для успешного заполнения данной рабочей тетради внимательно читайте текст заданий, изучайте предложенные тексты, структурные схемы и таблицы.

Воспользуйтесь основной и дополнительной литературой, допускается использование иных источников информации, если на них будут указаны ссылки.

Тетрадь заполняйте только черной шариковой ручкой.

Выполняйте задания на черновике и только после этого вносите правильные ответы в рабочую тетрадь.

При выполнении заданий работайте максимально аккуратно.

Допускается исправление корректором, но не более одного раза на листе.

Будьте внимательны и грамотны – неверное написание термина будет приравнено к ошибке.

Если вы не уверены в правильности ответа, запишите ответ карандашом.

Запрещено заходить за поля, делать какие – либо пометки, не относящиеся к вопросу или заданию.

Сроки сдачи заполненной рабочей тетради на усмотрение преподавателя.

**ТЕМА: «БИОЭТИКА, ОБЩЕНИЕ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ»**

1. **Дайте определение:**

Биоэтика – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская этика – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Деонтология – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общение – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Мастерство общения медицинской сестры**

Виды общения:

**3.** **Перечислите факторы:**

Способствующие общению Препятствующие общению:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** **Перечислите виды ответственности медицинского работника:**

**5.** **Определите, какой вид ответственности несет медицинская сестра за:**

1) Порча больничного оборудования - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Опоздание на работу, прогулы - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Перерасход медикаментов - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Неоказание помощи больному - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Разглашение врачебной тайны - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Незаконное врачевание - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Выдача поддельных документов - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** **Перечислите, что относится к неосторожным действиям медицинского работника:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ТЕМА: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС»**

1. **Дайте определение:**

Сестринский процесс - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сестринский процесс

Цели

Задачи

Характеристики

1. **Перечислите этапы сестринского процесса**

1

2

3

4

5

1. **Перечислите источники информации:**

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Перечислите реакции пациента на болезнь, приведите примеры:**

1.

-------------------------------

2.

------------------------------

3.

--------------------------------

4.

-------------------------------

**6.**

**Варианты сестринских проблем (диагнозов)**

**7.**

Цели

требования

компоненты

по срокам

1. **IV этап – реализация. Перечислите методы сестринских вмешательств:**
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. **Виды сестринских вмешательств**
8. **Аспекты V этапа сестринского процесса**
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. **Дайте определение:**

Потребность - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образ жизни - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Виды потребностей**

Потребность

**13**.

# Образ жизни

Зависит от

Факторы

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тема: « Субъективное обследование пациента»**

**1. Противопоказания к субъективному обследованию:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Цель сбора анамнеза:**

Жизни - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Болезни - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Духовного - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.Какие данные выясняем в:**

Анамнез болезни:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анамнез жизни:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анамнез акушерский:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анамнез наследственности:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Что дополнительно выясняем у пациента, если он не отрицает вредные привычки:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Варианты записи данных об аллергической реакции**:

Нет

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Да, есть

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6**. **Перечислите уровни ВКБ**

1.

4.

5.

2.

3.

6.

**7. Тема: «Объективное обследование пациента».**

**Методы обследования**

1.

2.

3.

4.

5.

1.

2.

3.

4.

5.

1.

2.

3.

4.

5.

1. **Условия и правила сбора объективных данных.**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Дайте определение:**

Антропометрия – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Термометрия – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лихорадка – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цвет кожных покровов

зависит от

в норме

Слизистые в норме

1. **Перечислите места измерения температуры тела:**
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Найдите соответствия.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лихорадка | **Показатели** |
| 1. чрезмерная 2. фебрильная 3. пиретическая 4. высокая 5. субфебрильная 6. гиперпиретическая | а) 37-38  б) 38-39  в) 39-41  г) выше 41 |

1. **Классификация состояния пациента.**

|  |  |
| --- | --- |
| Старая | **Новая** |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6. | 1.  2.  3.  4.  5.  6. |

1. **Дайте характеристику:**

Сознание пациента

Положение

1. **Перечислите методы определения отеков.**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Что оценивают при осмотре зева**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Перечислите данные, которые собирают при объективном обследовании:**

**Ответы:**

**Тема: «Биоэтика, общение в сестринском деле»**

**1.** Биоэтика - учение о нравственных сторонах деятельности человека в медицине и биологии.

Медицинская этика - часть общей этики, наука о нравственных началах деятельности медицинского персонала.

Деонтология - наука о профессиональном поведении человека.

Общение - сложный социально-психологический процесс взаимопонимания между людьми, в котором происходит обмен информацией, опытом, результатами деятельности.

**2.** Терапевтическое, не терапевтическое.

**3.** Способствующие общению: доверие и контакт, эмпатия, личные качества медсестры, создание условий для самовыражения пациента, навыки по оказанию помощи, конфиденциальность.

Препятствующие общению: окружающая обстановка, отвлекающие факторы, перегрузка, чрезмерная концентрация, стереотипное отношение, опыт, передача чувств.

**4.** Правовая: административная, гражданская, дисциплинарная, гражданственная

Уголовная.

**5.** 1) административная

2) дисциплинарная

3) гражданская

4) уголовная

5) уголовная

6) уголовная

7) уголовная

**6.** Бездействие, неосторожность, некомпетентность, самостоятельность, не своевременное оказание помощи, нарушение санитарно-эпидемиологических правил, незаконное производство абортов.

**Тема: «Сестринский процесс»**

**1.** Научный метод организации и исполнения системного ухода за пациентами.

**2.** Цели - определить потребность пациента в уходе, составление плана ухода, определение приоритетного состояния по уходу, оценка сестринского ухода. Задачи - выявить проблему, назначить план ухода, реализовать план ухода. Характеристики СП - цель, организация, реализация.

**3.** Перечислите этапы СП:

1 - Обследование пациента

2 - Диагностирование (выявление проблем)

3 - Планирование сестринского ухода

4 - Осуществление плана сестринских вмешательств

5- Оценка полученных результатов

**4.** Источники информации: сам пациент, родственники, коллеги, друзья, медицинский персонал, медицинская документация.

**5.** Реакции пациента на болезнь, приведите примеры:

1 - психологические (беспокойство по поводу предстоящей операции)

2 - физиологические (боли в сердце - симптомы и синдромы)

3 - духовные (уход в религию)

4 - социальные (проблемы на работе)

**6.** Варианты сестринских проблем: настоящие, потенциальные, приоритетные.

**7.** Цели (краткосрочные, долгосрочные); требования (достижимые, реальные, конкретные); компоненты (результат, условие)

**8.** IV этап - реализация.

Методы СВ ( оказание доврачебной помощи, создание оптимальных условий, выполнение врачебных назначений, профилактика ЗОЖ, оказание психологической поддержки)

**9.** Виды СВ (зависимые, независимые, взаимозависимые)

**10.** Аспекты V этапа СП ( достижение поставленных целей, реакция пациента на СВ, активный поиск новых проблем)

**11.** Дайте определение:

Потребность - надобность, нужда в чем-либо.

Образ жизни - способ, формы и условия индивидуальной и коллективной деятельности человека.

**12.** Виды потребностей: физиологические - еда, воздух;

Социальные - образование, окружающая среда, работа.

**13.** Образ жизни (зависит: от питания, саморазвития, здоровья, отказ от вредных привычек, физической нагрузки).

факторы: отсутствие вредных привычек, рациональное питание, адекватная физическая нагрузка; курение, несбалансированное питание, гиподинамия.

**Тема: « Субъективное обследование пациента»**

**1.** Противопоказания к субъективному обследованию (тяжелое состояние пациента, беременность в первом триместре, продолжающееся желудочное кровотечение, наличие кардиостимулятора).

**2.** Цель сбора анамнеза

Жизни - сведения об условиях жизни, перенесенных заболеваниях.

Болезни - история возникновения той или иной болезни.

Духовного - психологическое состояние пациента.

**3.** Какие данные выясняем в:

Анамнез болезни: начало заболевания, первые симптомы, течение, чем лечился, виды обследований, результаты исследований.

Анамнез жизни: место рождения, семейное положение, условия труда, аллергоанамнез, травмы, операции, вредные привычки.

Анамнез акушерский: менструальный цикл, беременность, роды, климакс. Анамнез наследственности: живы ли родители, если умерли, то причина смерти, чем болели.

**4.** Что дополнительно выясняем у пациента, если он не отрицает вредные привычки (с какого возраста, что способствовало, продолжительность, что использует).

**5.** Варианты записи данных об аллергической реакции

Да, есть: химические средства, цитрусовые, лекарственные препараты.

Нет: отрицает

**6.** Перечислите уровни ВКБ

1. Доверие - нет, слабое, среднее, сильное.

2. Мотивация - нет, слабая, средняя, сильная.

3. Знание о болезни - нет, на бытовом уровне, не профессиональные, профессиональные.

4. Ощущения - нет, слабые, средние, сильные.

5. Реакция на заболевание - на заболевание в целом, на отдельные симптомы.

6. Отношение - адекватное, неадекватное, ипохондрическое, утилитарное.

**7.** Методы обследования

Субъективные - жалобы пациента, анамнез болезни, анамнез жизни, гинекологический анамнез.

Объективные - осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, ЧДД, пульс, АД, антропометрия.

Дополнительные - ОАК, ОАМ, рентген, УЗИ, ЭКГ, томография.

**Тема: «Объективное обследование пациента».**

**1.** Условия и правила сбора объективных данных (наблюдение за пациентом, медицинская документация, расспрос, конфиденциальность)

**2.** Дайте определение

Антропометрия - методы определения особенностей развития человека (вес, рост).

Термометрия - измерение температуры тела человека с помощью термометра.

Лихорадка - активная защитно-приспособительная реакция организма в ответ на действие пирогенов.

**3.** Зависит от – пигмента кожи, природы кровеносных сосудов, заболевания.

В норме: бледно-розовые, розовые.

Слизистые: розовые, бледно-розовые, влажные.

**4.** Перечислите места измерения температуры тела: подмышечная впадина, полость рта, в паховой складке, в прямой кишке.

**5.** Найдите соответствие ( 3-б, 4-в, 6-а, 7-г)

**6.** Классификация состояний пациента

Старая - удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое, терминальное, клиническая смерть.

Новая - ясное, сомнолентность, оглушение, сопор, ступор, кома.

**7.** Дайте характеристику

Сознание - ясное, спутанное, без сознания, ступор, сопор, кома.

Положение – активное, пассивное, вынужденное.

**8.** Перечислите методы определения отеков (пальпация, измерение водного баланса, измерение веса и окружности живота, визуально)

**9.** Что оценивают при осмотре зева (влажность, цвет слизистой оболочки, состояние десен и зубов, наличие зубных протезов, язык, состояние стенки глотки)

**10.** Перечислите данные, которые собирают при объективном обследовании:

антропометрия,

состояние сознания,

состояние кожи и слизистых,

тип телосложения,

выражение лица,

положение пациента относительно постели,

определение водного баланса, пальпация,

аускультация,

измерение АД, ЧДД, пульса.

**Список литературы:**

1. Кулешова Л. И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии : учебник / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; под ред. В. В. Морозова. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2018.
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник для медицинских училищ и колледжей. - М.:ГЭОТАР-Меди,2019.
3. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. - М.:ГЭОТАР-Меди,2016.
4. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: Практикум. Учебник 2015г.
5. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р52623.3-2015,ГОСТ 5223.4-2016г. «Технология выполнения простых медицинских услуг». Манипуляции сестринского ухода. Москва. Стандартинформ.2016г.

**Дополнительные источники:**

1. Нормативные документы:

- законы, СанПиНы. ОСТы;

- приказы Минздрава;

- постановления главного государственного санитарного врача;

- письма Минздрава РФ;

- письма Роспотребнадзора;

- методические указания инструкции и рекомендации, утвержденные Минздравом РФ (СССР).

3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**,** интернет ресурсы, отвечающие тематике профессионального модуля, в том числе:

<http://www.consultant.ru/-> нормативные документы;

[http://www.recipe.ru/ -](http://www.recipe.ru/-) нормативные документы;