ОГАПОУ «Валуйский колледж»

медицинское отделение

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по учебной практике

МДК0201 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии»

Для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Составила преподаватель Кутилина Л.В.

Валуйки 2017

1.2 Цели и задачи учебной практики

Целью учебной практики является приобретение студентами первоначального практического опыта по проведению лечебно-диагностических мероприятий пациентам хирургического профиля и последующего освоения общих и профессиональных компетенций по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Задачи учебной практики:

-закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по оказанию сестринской помощи хирургическим пациентам.

-освоение современных методов работы в медицинских организациях практического здравоохранения.

-адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности медицинских организаций

1.3 Требования к результатам освоения учебной практики

В результате прохождения учебной практики по ПМ02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. Сестринская помощь в хирургии» студенты должны приобрести **практический опыт** осуществления ухода за пациентами хирургического профиля

Уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам

- осуществлять сестринский уход за пациентом хирургического профиля

-консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств

- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

- вести утвержденную медицинскую документацию

1.4 Количество часов на освоение программы учебной практики:

Всего 36 час, в том числе:

Хирургическое отделение-18

Перевязочный кабинет -12

ЦСО-6

Результаты освоения программы учебной практики

Результатом освоения программы учебной практики является освоение студентом профессиональных и общих компетенций в рамках профессионального модуля ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»:

|  |  |
| --- | --- |
| **код** | **Наименование результата освоения** |
| 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 1.3 | Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. |
| ПК 1.4 | Применять медицинские средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 1.5 | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно - диагностического процесса. |
| ПК 1.6 | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ПК 1.7 | Осуществлять реабилитационные мероприятия. |
| ПК 1.8 | Оказывать паллиативную помощь |
| 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 в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7. | Брать 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 своей квалификации |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях частой 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, 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. |

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

по учебной практике

МДК0201 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии»

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Тема занятия |
| 1 | 2 |
| 1. | Структура и организация работы хирургического отделения стационара, и операционного блока. Санитарно-эпидемиологические особенности подразделений хирургического стационара. Изготовление и подготовка к стерилизации перевязочного материала. Участие в дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации материалов |
| 2. | Уход за пациентами в предоперационном периоде и подготовка к операции. |
| 3. | Подготовка больных к лабораторным, инструментальным и рентгенологическим исследованиям. |
| 4. | Уход за больными в послеоперационном периоде, профилактика осложнений. |
| 5. | Парентеральный путь введения лекарственных средств: внутривенные манипуляции. |
| 6. | Особенности питания пациентов хирургического профиля (перед и после операции). Искусственное питание. Парентеральное питание. Нутритивная поддержка. |
| 7. |  |
| 8. | Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях в хирургической практике (кровотечение, «острый живот», терминальные состояния).. |
| 9. | Итоговое занятие |
| Итого | 36 час |

**Тема №1. Структура и организация работы хирургического отделения стационара и операционного блока. Санитарно-эпидемиологические особенности подразделений хирургического стационара.**

1. **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Организация и структура отделения является важным звеном в лечении и уходе за пациентами хирургического профиля. Переоценить значение ухода в выздоровлении больных невозможно, основная роль в этом принадлежит младшему и среднему медицинскому персоналу. В лечении и уходе за больными наряду с лекарственными средствами огромное значение имеет деонтология.

Операционный блок - неотъемлемая часть хирургического стационара, предназначенная для выполнения операций. Операционный блок по праву считается «сердцем» хирургического отделения.

Многие оперативные вмешательства сложны и травматичны и исход их зависит не только от мастерства хирурга, но и от организации работы и взаимодействия операционной бригады.

Выполнение хирургических операций возможно только при строжайшем соблюдении санитарно - гигиенических правил. Не выполнение последних приведет к серьезным осложнениям, которые ухудшат течение послеоперационного периода.

**II.ОБЩАЯ ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ**

После изучения темы студент должен иметь представление о структуре и организации работы хирургического отделения стационара и операционного блока, а также санитарно-эпидемиологические особенности подразделений хирургического стационара и ЦСО

**III.УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Структуру хирургического отделения больницы и операционного блока;
* Оснащение и требования, предьявляемые к помещениям хирургического отделения и операционного блока;
* Деонтологические особенности при уходе за пациентами хирургического профиля;
* Определение понятия операционный блок;
* Зонирование помещений операционного блока;
* оборудование и оснащение операционного зала и других помещений операционного блока;
* Организацию санитарно-эпидемиологического режима в хирургическом отделении и операционном блоке;
* Бактериологический контроль в хирургическом отделении;
* Стерилизацию инструментов и операционного материала;
* Технологию безопасности работы в операционном блоке;
* Пути распространения инфекции;
* Санитарно-профилактические мероприятия воздушно-капельной инфекции;
* Растворы для дезинфекции, применяемые в хирургическом отделении и операционном блоке, правила хранения и техники безопасности при работе с ними;
* Регламентирующие документы по санитарно-эпидемиологическому режиму хирургического отделения и операционного блока (СаНиП 2132630-10).

**Студент должен уметь:**

* Приготовить растворы для дезинфекции помещений и медицинского инструментария в хирургическом отделении и операционном блоке;
* Проводить текущую и генеральную уборки в хирургическом отделении и операционном блоке.

**IV.ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ**

Для успешного усвоения материала студент должен знать технологию выполнения простых медицинских услуг, основы микробиологии и гигиены.

**V.ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

1. Принципы организации и структура хирургического отделения. Их оснащение и назначение. Требования, предьявляемые к содержанию мебели, оборудования, сантехники и личных вещей пациента.
2. Структура операционного блока. Размещение и зонирование помещений оперблока. Оборудование и оснащение операционного зала и других помещений операционного блока.
3. Санитарно-эпидемиологический контроль в операционном блоке. Уборка и дезинфекция операционного блока. Стерилизация инструментов и операционного материала.
4. Организация работы операционного блока. Бактериологический контроль в операционном блоке. Профилактика воздушно-капельной инфекции в операционном блоке.
5. Профилактика контактной инфекции в операционном блоке.
6. Профилактика имплатационной инфекции в операционном блоке.
7. Основные санитарно-гигиенические правила организации, размещения и содержания подразделений хирургического отделения.
8. Регламентирующие документы по соблюдению санитарно-гигиенического режима в хирургическом отделении (СаНиП 2132630-10).
9. Организация уборки и дезинфекции в хирургическом отделении.
10. Растворы для дезинфекции и проведения уборки в хирургическом отделении, их приготовление, хранение, техника безопасности при работе с ними.

**VI. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**

1. Назовите подразделения хирургического отделения?
2. Назовите требования, предьявляемые к мебели в хирургическом отделении.
3. Дайте определение понятия – операционный блок.
4. Опишите структуру операционного блока.
5. Опишите оборудование операционного блока.
6. Назовите варианты размещения операционного блока.
7. Какова организация работы операционного блока.
8. Назовите особенности санитарно-гигиенического режима операционного блока.
9. Опишите правила эксплуатации и техники безопасности при работе с электрической аппаратурой.
10. Хранение и уход за оборудованием и оснащением операционного блока.
11. Назовите зоны стерильности операционного блока.
12. Какие помещения относятся к первой зоне стерильности операционного блока.
13. Какие помещения относятся ко второй зоне стерильности операционного блока.
14. Какие помещения относятся к третьей зоне стерильности операционного блока.
15. Виды уборок операционного блока.
16. Дезинфицирующие растворы, используемые для уборки операционного блока.
17. Способы стерилизации инструментов.
18. Что такое красная линия в операционном блоке?
19. Назовите дезинфицирующие средства, используемые при уборке хирургического отделения.
20. Назовите виды и способы вентиляции помещений хирургического отделения.
21. Назовите виды уборок, проводимых в хирургическом отделении.
22. Назовите мероприятия, проводимые для профилактики воздушно-капельной инфекции.
23. Как осуществляется уход и дезинфекция мебели и оборудования в хирургическом отделении?
24. Как осуществляется и поддерживается санитарно-гигиенический режим в перевязочной?
25. Какие виды уборок проводятся в палатах хирургического отделения?
26. Назовите оптимальные показатели температуры и влажности воздуха для больного.
27. Назовите источники загрязнения и инфицирования окружающей среды в хирургическом отделении.

**Тема №2. Уход за пациентами в предоперационном периоде и подготовка к операции.**

1. **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Любая хирургическая операция представляет серьезное испытание для организма пациента. Основная цель предоперационной подготовки пациента – свести к минимуму риск предстоящей операции и вероятность развития послеоперационных осложнений.

1. **ОБЩАЯ ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ**

Научить обучающихся правилам ухода за больными в предоперационном периоде.

1. **УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Определение понятия предоперационный период, цель, задачи, этапы;
* Виды санитарной обработки хирургических больных;
* Показания и противопоказания к различным видам клизм и алгоритм их постановки;
* Подготовка кожных покровов и операционного поля к операции;
* Понятие премедикации, ее цель и препараты, применяемые для премедикации;
* Особенности предоперационного периода у экстренных больных;
* Показания к постановке желудочного зонда.

**Студент должен уметь:**

* Проводить психологическую поддержку пациента к хирургической операции;
* Научить пациента правильно дышать после операции;
* Промывать желудок;
* Поставить назогастральный зонд пациенту;
* Поставить очистительную, сифонную и послабляющие клизмы;
* Подготовить операционное поле пациента для выполнения операции;
* Провести премедикацию пациенту;
* Транспортировать пациента в операционную.

1. **ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**
2. Предоперационный период: определение понятия, этапы и их цель. Мероприятия подготовки пациента к хирургической операции.
3. Виды санитарной обработки хирургических больных.
4. Психологическая подготовка пациента к хирургической операции.
5. Подготовка желудочно-кишечного тракта пациента к операции. Различные виды клизм. Промывание желудка.
6. Уход за пациентом в день операции.
7. Особенности предоперационного периода у экстренных больных.
8. **ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**
9. Что такое предоперационный период?
10. Перечислите мероприятия подготовки пациента к хирургической операции?
11. Перечислите мероприятия, которые необходимо провести пациенту накануне операции и в день ее выполнения?
12. Какие виды клизм Вы знаете?
13. Перечислите показания и противопоказания к очистительной, сифонной, послабляющим клизмам.
14. Опишите алгоритм постановки очистительной, сифонной, послабляющих клизм.
15. Что такое операционное поле пациента?
16. Каким образом и когда осуществляется бритье операционного поля?
17. Назовите особенности предоперационного периода у экстренных больных?

**Тема №3. Подготовка больных к лабораторным, инструментальным и рентгенологическим методам исследования.**

**I. АКТУАЛЬНОСТЬ:**

Лабораторные и инструментальные методы исследования являются дополнительными методами обследования пациента. В ряде случаев их данные оказывают решающее значение при постановке диагноза, оценке состояния пациента и контроле за проводимым лечением.

Достоверность и информативность результатов лабораторных и инструментальных методов исследования во многом зависят от качества подготовки больных к проведению этих исследований.

**II. ОБЩАЯ ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ**

Научить обучающихся правилам подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.

**III. УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ:**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Правила подготовки и последовательности действий медицинской сестры при заборе биологического материала для лабораторных исследований
* Правила и последовательность действий медсестры при подготовке пациентов к инструментальным методам исследования

**Студент должен уметь:**

1. Выбрать назначения из истории болезни
2. Подготовить пациента к лабораторному исследованию крови, мочи, кала, мокроты,
3. Подготовить пациента к рентгенологическому исследованию желудка, кишечника, желчного пузыря и желчевыводящих протоков, почек и мочевыводящих путей.
4. Подготовить пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка, 12-п.к; толстого кишечника.
5. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости, малого таза, почек, сердца и сосудов;

**IV.ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

* Лабораторные методы исследования: взятие крови, мочи, мокроты, кала
* Эндоскопические методы исследования
* Рентгенологические методы исследования
* УЗИ
* Дезинфекция предметов ухода за больным и мокроты.

**V. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**

1. Какие вы знаете методы исследования?
2. Что относится к лабораторным методам исследования?
3. Правила подготовки пациента к сбора мокроты. Цель исследования.

* на общий клинический анализ;
* на микобактерии туберкулеза методом флотации;
* на бактериологическое исследование;
* на атипичные клетки;

1. Правила подготовки пациента к взятию мочи; Цель исследования.

* на общий анализ;
* на сахар;
* по Нечипоренко;
* по Зимницкому;

6.Правила подготовки пациента к взятию кала. Цель исследования.

* на копрограмму;
* на яйца глистов;
* на скрытую кровь;

7. Дезинфекция предметов ухода за больным

8. Подготовка больных к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым исследованиям:

* К исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки;
* К исследованию толстой кишки;
* К исследованию желчного пузыря и желчевыводящих путей
* К исследованию почек и мочевыводящих путей
  1. Назовите рентгенконтрастные вещества для проведения рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта, бронхов, желчного пузыря и желчевыводящих путей, почек и мочевыводящих путей. Какая особенность подготовки пациентов перед введением контрастных препаратов?

10. Как называется рентгенологическое исследование желудка, толстого кишечника, желчного пузыря, почек?

11. Объяснить пациенту сущность эндоскопического исследова**ния** и правила подготовки:

* К фиброгастродуоденоскопии;
* К бронхоскопии;
* К исследованию толстого кишечника
* К исследованию полости мочевого пузыря (с введением контраста и без);

1. Как называется эндоскопическое исследование пищевода, желудка, 12-перстной кишки; толстого кишечника; прямой и сигмовидной кишки.
2. Объяснить пациенту сущность **ультразвукового исследования** и правила подготовки:

* К исследованию органов брюшной полости;
* К исследованию органов малого таза;
* К исследованию почек, сердца и сосудов;

**Тема №4 Уход за больными в послеоперационном периоде, профилактика осложнений**

**I. АКТУАЛЬНОСТЬ:**

В лечении хирургического больного наряду с оперативным вмешательством, огромное значение имеет профессиональное ведение послеоперационного периода. Наблюдение, послеоперационный уход, выполнение назначений врача (профилактика осложнений) являются важным звеном в выздоровлении пациента.

**II. ОБЩАЯ ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ**

Научить обучающихся правилам ухода за больными в послеоперационном периоде.

**III. УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ:**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Определение понятия послеоперационный период, его цель, задачи, фазы)
* Осложнения послеоперационного периода
* Профилактика послеоперационных осложнений
* Принципы ухода за послеоперационным больным

**Студент должен уметь:**

* Осуществлять транспортировку больного из операционной;
* Подготовить палату и постель для больного после операции;
* Осуществлять наблюдение за пациентом: кожные покровы, частоту сердечных сокращений, артериальное давление, частоту дыхательных движений;
* Выполнять: измерение температуры тела, катетеризацию мочевого пузыря;
* Производить уход за полостью рта, глаз, носа, ушей, кожных покровов, кормление пациента в постеле.
* Осуществлять уход за колостомой, уростомой, трахеостомой;
* Выполнять профилактику пролежней, легочных и тромбоэмболических осложнений;
* Производить перевязку послеоперационной раны;
* Выполнять смену нательного и постельного белья.

**IV.ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

1. Послеоперационный период: определение понятия, цель, задачи, фазы.
2. Подготовка палаты и постели для больного. Транспортировка пациента из операционной.
3. Перекладывание пациента на послеоперационную койку, виды положения пациента на больничной койке.
4. Наблюдение за пациентом: внешний вид, кожные покровы, пульс, дыхание, АД, температура, диурез.
5. Осложнения послеоперационного периода и их профилактика.
6. Уход за пациентом после операции (обработка полости рта, глаз, носа, ушей, профилактика пролежней, подача судна, мочеприемника).

**V. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**

1. Дайте определение понятия после операционный период и назовите его фазы.
2. Назовите осложнения послеоперационного периода.
3. Перечислите мероприятия по профилактике легочных и тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде.
4. Что такое колостома, уростома, трахеостома?
5. Расскажите алгоритм выполнения катетеризации мочевого пузыря.
6. Назовите нормальные показатели ЧДД, ЧСС, диуреза, температуры тела.
7. Расскажите алгоритм умывания пациента, мытья головы, обработки полости рта, глаз, носа, ушей.

**Тема №5. Парентеральный путь введения лекарственных средств: внутривенные манипуляции.**

1. **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Одним из методов общего ухода за больными и лечебно-диагностических процедур являются внутривенные инъекции. Внутривенная инъекция — введение раствора лекарственного препарата непосредственно в кровеносное русло. Основное преимущество — быстрое попадание и воздействие лекарственного препарата на органы-мишени.

При внутривенном введении препарата происходит как более быстрое (в отличие от внутримышечного введения) достижение максимальной концентрации лекарственного препарата в крови, так и более быстрое выведение препарата из организма.

**II.ОБЩАЯ ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ**

Научиться методике внутривенных манипуляций на фантоме.

**III.УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Анатомические области для парентерального введения;
* Классификацию вен;
* Методику выполнения внутривенных инъекций;
* Виды игл для внутривенных инъекций, забора крови;
* Причины, вызывающие постинъекционные осложнения при выполнении внутривенных инъекций;
* Тактика медсестры при постинъекционных осложнениях;
* Профилактику постинъекционных осложнений.

**Студент должен уметь:**

* Выполнять внутривенные инъекции, осуществлять забор крови на фантоме;
* Заполнять системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств.
* Выполнять внутривенное капельное вливание лекарственных средств на фантоме;
* Оказывать помощь при постинъекционных осложнениях;

**IV.ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

1. Анатомические области для парентерального введения. Классификация вен.
2. Изучение алгоритма выполнения внутривенных инъекций на фантоме.
3. Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований.
4. Профилактические мероприятия, направление на предупреждение профессионального заражения ВИЧ – инфекцией и вирусными гепатитами.
5. Изучение алгоритма заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств.
6. Изучение алгоритма внутривенного капельного вливания лекарственных средств на фантоме.
7. Постинъекционные осложнения.

**V.ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**

* 1. Укажите анатомические области для выполнения внутривенных инъекций и вливаний?
  2. Какие типы вен Вы знаете?
  3. Какие иглы применяются для внутривенных инъекций?;
  4. Дайте определения следующим определениям: «тромбофлебит», «некроз», «гематома»?
  5. Укажите основные причины «тромбофлебита», «некроза», «гематомы» и помощь при них?
  6. Укажите основные причины медикаментозной и воздушной эмболии. Помощь?
  7. Как оказать помощь при анафилактическом шоке?
  8. Как оказать помощь при ошибочном введении лекарственного средства?
  9. Укажите, как правильно произвести утилизацию использованной системы для внутривенного вливания?

**Тема №6. Особенности питания пациентов хирургического профиля**

**I. АКТУАЛЬНОСТЬ:**

Питание – один из жизненно важных процессов, необходимых для нашего организма. Пища служит для организма источником энергии, является строительным материалом, участвует в защитных функциях организма. Пища состоит из белков, жиров, углеводов, минеральных солей и воды.

Искусственное питание – это введение в организм питательных веществ противоестественным путем, минуя ротовую полость.

Нутритивная поддержка относится к методам интенсивной терапии и направлена на предотвращение у больных, находящихся в тяжелом состоянии, потери массы тела и снижения синтеза белка, развития иммунодефицита, электролитного и микроэлементного дисбаланса, дефицита витаминов В. В зависимости от клинической ситуации могут быть использованы различные виды искусственного питания: полное или частичное парентеральное питание;энтеральное (зондовое); смешанное питание.

**II. ЦЕЛЬ САМОПОДГОТОВКИ**

После изучения темы студент должен знать основные составные части пищи и их значение, представлять принципы диетотерапии для больных терапевтического профиля.

Изучить различные виды искусственного питания, показания к его применению, основные питательные растворы. Научиться вводить назогастральный зонд.

**III. УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ:**

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

* Основы рационального питания;
* Основные принципы лечебного питания;
* Характеристику основных лечебных столов;
* Организацию питания пациентов в ЛПУ;
* Контроль продуктовых передач, санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроков хранения пищевых продуктов;
* Дезинфекцию посуды и столовых приборов.
* Виды искусственного питания;
* Показания к его применению;
* Основные питательные растворы

**Студент должен уметь:**

* Провести беседу с пациентом и его родственниками о сути назначенной диеты;
* Составить порционное требование;
* Осуществить кормление тяжелобольного пациента из ложки и поильника. Питьевой режим. Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости.
* Решить возможные проблемы пациента (снижение аппетита, дефицит знаний о диете и др.);
* Осуществить искусственное питание пациента через желудочный зонд, через гастростому;
* Приготовить лечебное питание;
* Ввести назогастральный зонд;
* Осуществить уход заназогастральным зондом;
* Осуществить дезинфекцию предметов ухода за больным.

**IV.ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

* Основы рационального питания.
* Основные принципы лечебного питания.
* Характеристику основных лечебных столов.
* Организацию питания пациентов в ЛПУ.
* Контроль продуктовых передач, санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроков хранения пищевых продуктов.
* Дезинфекцию посуды и столовых приборов.
* Виды искусственного питания: полное или частичное парентеральное питание; энтеральное (зондовое); смешанное питание. Показания к его применению.
* Понятие нутритивной поддержки. Основные питательные растворы.

**V. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.**

1. Укажите цель и показания для стола № 2.
2. Укажите цель и показания для стола № 9.
3. Кто составляет порционное требование для больных в отделении?
4. Дайте определение понятию диетотерапия, что необходимо определить для составления диеты?
5. От чего зависит суточная калорийность рациона?
6. Что такое гастростома?
7. Назовите показания для искусственного питания через желудочный зонд;
8. Назовите показания для искусственного питания через гастростому;
9. Что такое полное или частичное парентеральное питание?
10. Дайте определение нутритивной поддержки, в чем ее суть, показания к применению.

**Тема №8 Оказание первой доврачебной помощи при неотложных состояниях в хирургической практике (кровотечение, «острый живот», терминальные состояния).**

1. **АКТУАЛЬНОСТЬ:**

Своевременное, грамотное оказание неотложной помощи значительно улучшает прогноз лечения, а во многих случаях спасает жизнь больных и пострадавших. Каждый человек, тем более, медицинский работник, должен уметь при необходимости осуществить мероприятия по спасению жизни человека

1. **ЦЕЛЬ САМОПОДГОТОВКИ**

После изучения темы студент должен знать клинические проявления неотложных состояний в хирургической практике (кровотечение, «острый живот», терминальные состояния). А также принципы оказания неотложной помощи при возникновении этих состояний.

1. УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ

**После самостоятельного изучения темы студент должен знать:**

- Определение понятия кровотечение, классификация кровотечений

-Клинические признаки артериального, венозного, капиллярного, смешанного кровотечения

- Способы временной остановки кровотечения

- Синдром «острого живота»: понятие, клинические проявления, неотложная помощь

- Определение понятия и характеристику терминальных состояний

-Признаки клинической и биологической смерти

- Этапы сердечно-легочной реанимации

**Студент должен уметь:**

**-**Производить временную артериальную остановку наружного кровотечения следующими методами: наложение давящей повязки, возвышенным положением конечности, методом форсированного сгибания конечности, пальцевым прижатием сосудов, наложением кровоостанавливающего жгута,

**-**Предположить наличие острого хирургического заболевания брюшной полости, оказать неотложную помощь

-Восстановить проходимость дыхательных путей от инородных частиц, произвести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

**IV. ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ТЕМЫ**

1.Кровотечение: определение, понятие, классификация.

2.Клинические признаки кровотечений

3. Способы гемостаза

4. Клинические признаки «острого живота», неотложная медицинская помощь.

5.Терминальные состояния, клиническая картина, сердечно-легочная реанимация.

6.Правила обращения с трупом

**V. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ**

1. Назовите виды кровотечений и дайте характеристику.

2.Перечислите способы гемостаза.

3.Назовите алгоритм наложения жгута при артериальном кровотечении.

4.Назовите типичные места пальцевого прижатия артерий.

5. Опишите симптом Щёткина-Блюмберга.

6.Назовите мероприятия оказания неотложной помощи при «остром животе».

7.Назовите признаки клинической смерти.

8. Назовите ранние и поздние признаки биологической сметри.

9.Назовите основные этапы сердечно-легочной реанимации.

10. Назовите алгоритм действия при обращении с телом умершего.

**Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (сестринский уход в хирургии):**

1. Приготовление дезинфицирующих растворов
2. Дезинфекция предметов ухода за пациентами
3. Дезинфекция и предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения
4. Пользование стерильным биксом
5. Обработка рук на гигиеническом уровне
6. Работа со стерильным мини-столом
7. Транспортировка и перекладывание пациента
8. Пользование функциональной кроватью
9. Приготовление постели для пациента после операции
10. Смена нательного и постельного белья
11. Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели
12. Эластическая компрессия нижних конечностей
13. Профилактика пролежней
14. Уход за гастростомой
15. Уход за колостомой
16. Уход за эпицистостомой
17. Термометрия общая
18. Построение графика температурной кривой
19. Исследование пульса, определение ЧДД, измерение АД
20. Приготовление оснащения для определения группы крови
21. Осуществление всех видов уборок в операционно-перевязочном блоке
22. Применение грелки и пузыря со льдом
23. Помощь при рвоте
24. Подача судна и мочеприемника
25. Постановка газоотводной трубки
26. Постановка очистительной клизмы
27. Катетеризация мочевого пузыря
28. Ведение медицинской документации
29. П/к, в/м. в/в введение лекарственных средств
30. Сбор системы для капельного введения
31. Взятие крови из периферической вены
32. Подготовка пациента к специальным методам исследования в хирургии
33. Участие в перевязках и наложение мягких повязок

# **МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего (шей) учебную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.**

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Перечень манипуляций**  (в соответствии с программой учебной практики) | **Даты прохождения практики** | | | | | | **Всего манипуляций** | |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Оценка** |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Подпись руководителя учебной практики** |  |  |  |  |  |  | |  |

**Информационное обеспечение обучения**

**Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

Основные источники:

1. В. Кузнецова "Сестринское дело в хирургии" Ростов-на-Дону, Изд.: ФЕНИКС, 2000.

Дополнительные источники:

1. Винник Ю. С., Кочетова Л. В., Карлова Е. А., Теплякова О. В. Асептика и антисептика: учебное пособие. - Ростов на Дону, Феникс, 2007.
2. Гостищев В.К. Под редакцией Саймона Патерсон-Брауна. Общая и неотложная хирургия. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Ковалев А.И. «Общая хирургия. Курс лекций». Москва, МИА, 2009.
5. Лапотников В. А., Петров В. Н., Захарчук А. Г. - Паллиативная медицина. Сестрский уход.Издательство: Диля, 2007 г.
6. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела. – М.:Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
7. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету "Основы
8. сестринского дела". 2-е изд., испр. и доп – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
9. Назаров И.П., Мацкевич В.А., Колегова Ж.Н., Артемьев С.А., Таран Т.С.
10. «Ожоги. Интенсивная терапия». Ростов-На-Дону, Феникс, 2007.
11. Жуков Б.Н., Быстров С.А. «Хирургия». Москва, Академия, 2008.
12. Оскреткова В. И. Основы асептики и ухода за хирургическими больными.
13. Издательство: Феникс, 2007 г.
14. Оскреткова В. И. Общехирургические навыки. Издательство: Феникс, 2007 г.
15. Петров С.В. Общая хирургия. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010 г.
16. Пособие по онкологии для медицинских сестер/ Под ред. проф. В.М. Горбуновой.
17. М., Издательство: Литтерра, 2009 г.
18. Рыгагов Г.П., Гарелик П.В. «Общая хирургия». В двух томах. Минск,
19. Вышэйшая школа, 2009.
20. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и
21. оперативная хирургия – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2009 г.
22. Савельева В. С., Кириенко А. И. Хирургические болезни – М.: Издательство:
23. ГЭОТАР-Медиа, 2009 г.
24. Сыромятникова А. В., Брукман М. С. Руководство к практическим занятиям по
25. хирургии. Издательство: Альянс, 2007 г.
26. «Сестринское дело. Профессиональные дисциплины». Под ред. Г.П. Котельникова.
27. Ростов-На-Дону, Феникс, 2007 г.

**Нормативно-правовая документация:**

**Нормативно-правовые акты, регламентирующие лечебно - диагностическую деятельность медсестры в РФ.**

**Ссылки на электронные источник информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

- 1. Система «Консультант».

- 2. Система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

- 1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ

(**http/www.minzdravsoc.ru**)

- 2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека (**http/www.rospotrebnadzor.ru**)

- 3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по

надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

(**http/www.fcgsen.ru**)

- 4. Информационно-методический центр «»Экспертиза» (**http/www.crc.ru**)

- 5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

(**http/www.mednet.ru**).