**Перечень задач к дифференцированному зачету по «Медицинской ознакомительной практике»**

**Задача № 1.**

Вы работаете в кардиологическом отделении. Вас вызвали к больному, у которого внезапно появилась резкая слабость, холодный пот. Больной бледен, пульс частый, ритмичный, слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 70/20 мм рт ст. Что с больным? Ваша тактика?

**Задача № 2.**

Вы ухаживаете за больным на дому, у него внезапно появились интенсивные сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку и лопатку. Что с больным? Какова ваша тактика?

**Задача № 3.**

Больному с выраженными отёками родственники принесли передачу, в которой были сок, красная икра, жареная курица, морковные котлеты. Можно ли разрешить такую передачу?

**Задача № 4.**

У Вас под наблюдением семья, где один из членов страдает туберкулёзом. В какое лечебное учреждение вы обратитесь, как социальный работник для уточнения активности туберкулёза?

**Задача № 5.**

Вы проходите медицинскую практику в терапевтическом отделении в качестве младшего мед. персонала. Кем осуществляется непосредственное управление и руководство работой младшего медицинского персонала в отделении?

**Задача № 6.**

В стационаре длительное время находится пациент, ему показан строгий постельный режим. Опишите последовательность действий, которые вы должны выполнять для профилактики появления пролежней у этого пациента.

**Задача № 7.**

В травматологии находится пациент с множественными переломами верхней конечности. Опишите последовательность действий при смене нательного белья.

**Задача № 8.**

В отделении интенсивной терапии находятся тяжелобольные пациенты, которые вынуждены соблюдать строгий постельный режим. При этом смена постельного белья должна осуществляться не реже одного раза в неделю. Опишите возможные способы и последовательность действий при смене постельного белья тяжелобольных.

**Задача № 9.**

Пациентка находится в стационаре десятый день. Она длительное время не встает. Длинные волосы пациентки загрязнились. Опишите последовательность действий медсестры при мытье головы тяжелого больного.

**Задача № 10.**

При осмотре пациента находящегося в стационаре длительно время вы обнаружили на крестце, лопатках и задней поверхности голени больного синюшно - красные пятна, отслойку эпидермиса, появились пузыри. Какие меры будете применять для ликвидации пролежней?

**Задача № 11.**

Перед началом обработки полости рта больному вы обнаружили у него зубные протезы.

Как вы должны производить обработку в этом случае?

**Задача 12.**

У больного появилась боль в грудной клетке, усиливающаяся при глубоком вдохе и при кашле. Что могло послужить причиной возникновения боли, и какие меры должна предпринять медицинская сестра?

**Задача 13.**

У больного отмечается кашель, повышения температуры нет. Можно ли в данном случае назначить тепловые простейшие методы физиотерапии. Что конкретно Вы можете предложить?

**Задача №14.**

Подопечный страдает заболеванием желудка. В питание отдаёт предпочтение жаренному и копчёному. Какую беседу вы проведёте с больным? На что обратите внимание больного при питании?

**Задача № 15.**

Больной употребил в пищу апельсин. Через час у него появилась отёчность в области лица, слезоточение, зуд кожи, тошнота, слабость, головокружение.

1.Что с больным? 2. Какие меры необходимо предпринять?

**Задача 16.**

Больному К. назначены горчичники, но к вечеру у него поднялась температура до 39оС. Больной уговаривает медицинскую сестру поставить ему горчичники. Как поступить?

**Задача 17.**

Больной, принимающий общую горячую ванну, почувствовал головокружение, сердцебиение, одышку. Лицо больного гиперемировано. Как поступить?

**Задача 18.**

У больного впервые в жизни появились боли в животе. Он просит у медицинской сестры грелку. Как поступить?

**Задача 19.**

Медицинская сестра подала больному пузырь со льдом и сказала, чтобы он держал его, пока не растает весь лед. Что следовало сказать больному?

**Задача 20.**

Медицинская сестра поставила больному холодный компресс на 10 мин. Верно ли выполняет процедуру медицинская сестра?

**Эталоны ответов к задачам.**

**Эталон ответа к задаче № 1**

1. К специализированному стационарному отделению.
2. Падение АД в данном конкретном случае говорит за развитие шокового состояния обусловленного инфарктом миокарда.
3. Немедленно вызвать врача и дать нитроглицерин под язык.

**Эталон ответа к задаче № 2**

1.Успокоить подопечного, дать нитроглицерин под язык, если он есть у больного.

2.Срочно вызвать специализированную скорую помощь (кардиобригаду) объяснив ситуацию.

**Эталон ответа к задаче № 3**

Такому больному указанные продукты противопоказаны, нужна специальная диета с ограничением соли и воды.

**Эталон ответа к задаче № 4**

В специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группам пациентов определенного профиля, которое называется диспансер.

**Эталон ответа к задаче № 5**

Непосредственное управление и руководство работой младшего медицинского персонала в отделении осуществляется старшей медицинской сестрой этого отделения, а в процессе работы сестрой хозяйкой.

**Эталон ответа к задаче № 6**

1. Установить доверительные отношения с пациентом, если это возможно. Это необходимо для обеспечения осознанного участия в совместной работе.

2. Объяснить пациенту цель процедуры, получить его согласие, объяснить последовательность действий. Это необходимо для соблюдения права пациента на информацию.

3. Осматривать ежедневно кожу в местах возможного образования пролежней: крестца, пяток, лодыжек, лопаток, локтей, затылка, большого вертела бедренной кости, внутренних поверхностей коленных суставов с целью оценки состояния кожи.

4. Устранять неровности, складки на нательном и постельном белье.

5. Стряхивать крошки с простыни после кормления.

6..Изменять положение тела пациента в постели каждые 2 часа в течении суток, приподнимая его над постелью, укладывая поочередно на бок, живот, в положение Симса, в положение Фаулера. Это снижает продолжительность давления, исключает трение кожи при перемещении. График перемещения обеспечит преемственность действий сестринского персонала.

7. Обмывать 2 раза в сутки (утром и вечером) места возможного образования пролежней теплой водой с нейтральным мылом. Это обеспечит осуществление ухода за кожей, сохранение её целостности, предупреждение инфицирования.

8.Вытирать насухо полотенцем( делать промокательные движения), затем обработать салфеткой, смоченной в теплом камфорном спирте или 40% этиловом спирте, одеколоне, для улучшения кровоснабжения и трофики кожи.

9. Наносить защитный крем.

10. растирать мягкие ткани в местах возможного появления пролежней приемами массажа.

11. Подложить поролоновый или надувной круг в наволочке под крестец пациента, положить поролоновые круги под локти и пятки пациента.

12. Использовать приспособления, уменьшающие давление на кожу, при их наличии.

13. Обучить родственников и всех, кто участвует в уходе мерам профилактики пролежней.

**Эталон ответа к задаче № 7**

1. При смене нательного белья медсестре следует подвести руки под крестец больного, захватить края рубашки и осторожно отодвинуть её к голове, а затем поднять обе руки больного и скатанную у шеи рубашку перевести через голову больного.

2. После этого освобождают руки.

3. Одевают больного в обратном порядке: сначала надевают рукава рубашки, затем перекидывают ее через голову, и наконец расправляют под больным.

4. Если у больного повреждена рука, сначала снимают рубашку со здоровой руки, а затем с больной. Надевают рубашку в обратном порядке: сначала на больную руку, а затем на здоровую.

**Эталон ответа к задаче № 8**

1. Если больному разрешается ходить, он сам может поменять постельное белье с помощью младшей медицинской сестры.

2. Если больному разрешается сидеть, младшая медицинская сестра пересаживает его на стул и перестилает постель.

3. Смена пастельного белья лежачим больным осуществляется несколькими способами. Постельное белье обычно меняют два человека с минимальной затратой физических сил со стороны пациента. Для этого грязную простынь складывают или скатывают валиком со стороны головы и ног, и осторожно убирают. Чистую простыню скатывают как бинт, с двух сторон валиком, подводят под крестец больного, а затем расправляют в направлении к голове и ногам.

4. Можно менять простыню и другим способом: больного передвигают на край постели, скатывают грязную простынь в виде бинта по всей длине, на ее место расправляют чистую скатанную в идее бинта, на которую перекладывают больного, а на другой стороне затем снимают грязную простыню и расправляют чистую. Это способ применяют, если больному разрешается поворачиваться в постели.

**Эталон ответа к задаче № 9**

1. Вы должны вымыть руки.

2. Подготовить все необходимое для процедуры.

3. Запрокинуть голову больного и подставить под неё возвышение

4. Поставить тазик у головного конца кровати.

5. Намылить голову. Хорошо протереть кожу под волосами. Для промывания волос следует использовать различные шампуни, детское мыло или воду с примесью хны.

6. Затем хорошо ополаскивают волосы, так чтобы на волосах и коже головы не оставалось остатков моющих средств.

7. Насухо вытирают.

8. Тщательно расчесывают.

9. Затем надевают косынку или полотенце во избежание переохлаждения.

**Эталон ответа к задаче № 10**

1. Моете руки

2. Пузыри смачивают спиртовым раствором бриллиантового зеленого, затем накладывают сухую повязку.

3. Когда некроз отграничивается, омертвевшие ткани удаляют и рану закрывают стерильной салфеткой, смоченной 1% раствором перманганата калия. Повязку меняют 2-3раза в день. По мере очищения переходят на повязки с мазью Вишневского, синтомициновой эмульсией.

**Эталон ответа к задаче № 11**

1. Съёмные зубные протезы перед обработкой следует снять. Промыть их тщательно под струёй воды с мылом.
2. Оберните язык стерильной марлевой салфеткой и левой рукой осторожно вытянуть его изо рта.
3. Смочить ватный шарик антисептическим раствором и, снимая налёт, протереть язык.
4. Попросить больного прополоскать рот теплой водой.

**Эталон ответа к задаче № 12**

Боли в грудной клетке возникают обычно при вовлечении в патологический процесс листков плевры.

Больному необходимо придать удобное положение – лечь на больной бок, что несколько ограничит трение листков плевры и на время уменьшит боль, необходимо успокоить больного.

При появлении боли медсестра должна сообщить врачу и по его назначению применить противокашлевые средства, горчичники, как отвлекающая процедура, а также обезболивающие препараты – анальгетики.

**Эталон ответа к задаче № 13**

В данном случае при кашле можно назначить следующиетепловые простейшие методы физиотерапии: горчичники, банки с рассасывающей целью.

**Эталон ответа к задаче № 14**

Нужно провести беседу о правильном питании при заболевании желудка. Лучше употреблять механически и химически щадящую пищу. Обязательно соблюдать режим питания. Употребление жаренного и копчёного больному противопоказано.

**Эталон ответа к задаче № 15**

У больного аллергическая реакция на конкретный продукт питания. Необходимо дать таблетку супрастина или тавегила и отправить больного к врачу. В дальнейшем ни в коем случае не употреблять цитрусовые фрукты.

**Эталон ответов к задаче № 16**

Медсестра должна объяснить больному, что в данном случае горчичники противопоказаны ввиду гипертермии.

**Эталон ответов к задаче № 17**

Ввиду появления вышеуказанных патологических симптомов (головокружение, сердцебиение, одышку) приём ванны нужно прекратить, вызвать врача.

**Эталон ответов к задаче № 18**

При болях в животе любая грелка противопоказана ввиду ухудшения процесса.

**Эталон ответов к задаче № 19**

Медицинская сестра должна сказать больному, что держать пузырь со льдом нужно 30 минут, затем сделать 10 мин. перерыв, при необходимости вновь затем приложить.

**Эталон ответов к задаче № 20**

Холодный компресс накладывают на 2—3 минуты, затем ее повторно смачивают и снова прикладывают к месту повреждения и так до утихания боли, уменьшения отечности.