

Всероссийский конкурс рабочих тетрадей к практическим занятиям по 1
дисциплинам
Профессионального цикла
Высшего и среднего медицинского и фармацевтического образования

Дисциплина/ МДК/ПМ:

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях»

Специальность: 34.02.01 «Сестринское дело»

Наименование рабочей тетради:

«Сестринская помощь при онкологических заболеваниях»

Номинация: среднее профессиональное образование

Автор(ы): Ключева Ксения Евгеньевна, преподаватель дисциплин
хирургического профиля

Образовательная организация: ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.
Разумовского Минздрава России
Медицинский колледж

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую тетрадь
к практическим занятиям для студентов специальности 34.02.01
«Сестринское дело»

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

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях» на тему:
«Сестринская помощь при онкологических заболеваниях»

Составитель: Ключева Ксения Евгеньевна, преподаватель дисциплин хирургического профиля Медицинского колледжа СГМУ.

Представленная на рецензию рабочая тетрадь подготовлена в соответствии с действующим ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и рабочей программой ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Разделу «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях».

Рабочая тетрадь представляет собой объемный труд и включает в себя раздел МДК 02.01, который всецело охватывает темы развития, течения и объема сестринской помощи при различных онкологических патологиях.

В представленной на рецензию тетради предлагается наиболее рациональный и эффективный способ выполнения самостоятельной работы. Имеются методические рекомендации по подготовке к пяти темам занятий. Подробно указываются особенности содержания темы, акцентируется внимание на вопросах, требующих тщательного изучения. Практический материал доступен для понимания, изложен подробно, научно, последовательно.

Для закрепления изученного материала предлагаются самые разнообразные задания (решение ситуационных задач, тестовых заданий, кроссвордов, заполнение таблиц на сравнение). Таким образом, вариативность заданий рабочей тетради позволяет осуществить индивидуальный подход к обучению каждого студента.

Рабочая тетрадь может быть рекомендована для подготовки студентов по Разделу «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях» ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Председатель ЦМК
Хирургического профиля
Медицинского колледжа СГМУ

Климова Н.И.

Климова Н.И.





**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)**

**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ
МДК 02.01. «Сестринская помощь при хирургических
заболеваниях»**

**Наименование рабочей тетради:
«Сестринская помощь при онкологических заболеваниях»**

**Специальность: 34.02.01. «Сестринское дело
Составлена: сентябрь 2020
Преподаватель: Ключева К.Е.**

**Рассмотрено на заседании ЦМК
хирургических дисциплин
Протокол № ____ от ____ 2020г.
Председатель ЦМК ____ Климова Н.И.**

Саратов, 2021 г.

Согласно данным мировой статистики, число онкологических заболеваний неуклонно растёт. Ежегодно в мире регистрируется около 6 млн. новых случаев заболевания злокачественными опухолями. Уровень заболеваемости в различных регионах мира значительно варьирует. Наиболее высокая заболеваемость мужчин зарегистрирована во Франции (361,1 на 100000 населения), женщин – в Бразилии (283,4 на 100000). Рост заболеваемости может объясняться общим старением населения. Так, около 80 % опухолей наблюдается у лиц 50-ти лет и старше, а возраст каждого второго онкологического больного – 60 лет и старше.

Среди онкологических заболеваний выделяют доброкачественные опухоли и злокачественные.

Доброкачественные опухоли могут достигать огромных размеров и массы, не влияя при этом на общее состояние организма. Серьёзные нарушения при доброкачественных опухолях обусловлены обычно сдавлением магистральных сосудов, нервных стволов, соседних органов (особенно опухоли ЦНС).

Действие на организм злокачественных опухолей связано с их инфильтрирующим ростом, разрушением прилежащих тканей и органов, а также с некрозом и распадом тканей опухоли, приводящими к перфорации стенок полых органов, кровотечению, нагноению. Тяжелые осложнения возникают при метастазировании злокачественных опухолей в отдаленные органы (легкие, головной мозг, печень, кости и др.). Наряду с локальными изменениями злокачественные опухоли вызывают и общие расстройства, выражающиеся в глубоких нарушениях обмена веществ.

Но, несмотря на всё это, онкологические заболевания в наше время перестают быть неизлечимыми. А эффективность лечения напрямую зависит от времени выявления опухолей.

Поэтому основные усилия медицинских работников направлены на разработку методов ранней диагностики опухолей у населения. Одним из таких методов являются массовые профилактические осмотры населения, где немаловажная роль отведена медицинским работникам среднего звена.

Медицинская сестра, осуществляющая наблюдение и уход за больными с опухолями, должна уметь правильно оценить наиболее важные симптомы и оказать больным необходимую доврачебную помощь. Медицинская сестра должна уметь подготовить пациента к различным диагностическим и лечебным процедурам, помочь больному бороться с побочными эффектами химиотерапии и лучевой терапии. От степени подготовленности и профессионализма медицинской сестры во многом зависит эффективность лечения.

В представленной вам тетради предлагается наиболее рациональный и эффективный способ выполнения самостоятельной работы.

В пособие имеются методические рекомендации по подготовке к пяти темам занятий. Подробно указываются литературные источники,

особенности содержания темы, акцентируется внимание на вопросах,⁵ требующих тщательного изучения.

Для закрепления изученного материала предлагаются самые разнообразные задания (решение ситуационных задач, тестовых заданий, кроссвордов, заполнение таблиц на сравнение). Контроль результатов работы осуществляется на практических занятиях.

Все это позволит студентам освоить новый материал и эффективнее подготовиться к экзамену по Разделу «Сестринская помощь при хирургических заболеваниях».

Внеаудиторная самостоятельная работа, являясь логическим продолжением аудиторных занятий, выполняется студентами по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Режим работы выбирает сам студент в зависимости от своих способностей и конкретных условий. Пособие содержит методические рекомендации по составлению тестовых заданий, ситуационных задач, кроссвордов, рефератов, таблиц на сравнение.

Целью данной тетради является необходимость систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов, развитие самостоятельности мышления, творческой инициативы, исследовательских навыков.

Студент должен:

Иметь представление:

- об организации онкологической службы в РФ, в Саратовской области;
- о теориях возникновения злокачественных опухолей;
- о классификациях доброкачественных и злокачественных опухолей;
- о стадиях развития злокачественных опухолей;
- о современных методах лечения и исследования онкологических больных.

Знать:

- основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей;
- какие заболевания относятся к предраковым;
- основные принципы подготовки онкологических больных к диагностическим и лечебным процедурам;
- особенности деонтологии и психологической реабилитации онкологических больных;
- методы борьбы с побочными эффектами лучевой и химиотерапии;
- принципы хирургического метода лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.

Уметь:

- осуществлять на практике этапы сестринского процесса;
- выполнять назначения, сделанные врачом;
- оформить необходимую документацию (сестринскую историю болезни, температурный лист, карту диспансерного больного онкологией (форма 030-6/у));
- выполнять обязательные манипуляции:
 - Оформление титульного листа медицинской карты стационарного больного;
 - Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента;
 - Профилактика пролежней у пациента, находящегося на постельном режиме;
 - Туалет послеоперационной раны.

ПЛАН ТЕМЫ:

- 1. Организация онкологической службы в РФ.**
- 2. Причины возникновения опухолей.**
- 3. Сравнительная характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.**
- 4. Классификации доброкачественных и злокачественных опухолей.**

5. Сестринский процесс при онкологических заболеваниях.
6. Основные клинические признаки злокачественных опухолей.
7. Основные методы лечения и диагностики опухолей.

7

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ:

1. Организация онкологической службы:

- Внимательно ознакомьтесь с принципами организации онкологической службы в РФ;
- Изучите историю создания онкологической службы в Саратовской области.
- Обратите внимание на особенности структуры областного онкологического диспансера.
- Изучите основные руководящие документы Министерства здравоохранения Саратовской области о состоянии онкологической службы и направлениях её развития. (Конспект лекции №1)
- Ознакомьтесь с особенностями диспансеризации онкологических больных.

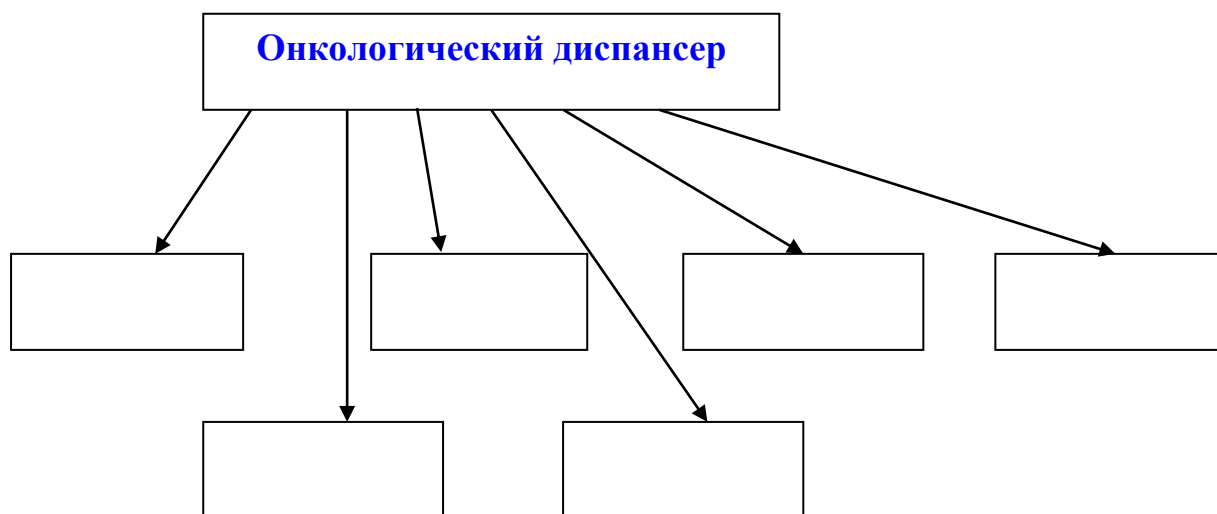
Письменно выполните следующие задания:

1) Заполните таблицу: «Диспансерные группы онкологических больных»

Номер группы	Больные, относящиеся к данной диспансерной группе
*	
*	
*	
*	
*	

2) Завершите схематичное изображение структуры онкологического диспансера:

8



2. Причины возникновения опухолей:

- Ознакомьтесь с теориями возникновения опухолей, которые наиболее изучены на данный момент.
- Внимательно изучите основные принципы онкогенеза. Обратите внимание на то, что вирусная теория на сегодня является самой вероятной. (Конспект лекции №1).

После изучения темы заполните таблицу: «Теории онкогенеза»

Теории	Краткое содержание, примеры
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

3. Сравнительная характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей:

Внимательно изучите рисунок 1 и 2, еще раз повторите, какие отличия существуют между доброкачественными и злокачественными опухолями:



Рис.1. Папиллома



Рис.2 Плоскоклеточный рак

Заполните таблицу: «Сравнительная характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей»

<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Сравнительный признак</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>
	<i>1.Клеточное строение</i>	
	<i>2.Направление роста</i>	
	<i>3.Оболочка опухоли</i>	
	<i>4.Размер опухоли</i>	
	<i>5.Склонность к изъязвлению</i>	
	<i>6.Склонность к рецидиву</i>	
	<i>7.Метастазирование</i>	
	<i>8.Склонность к самоизлечению</i>	
	<i>9.Влияние на общее состояние организма</i>	

4. Классификация доброкачественных и злокачественных опухолей:

- Ознакомьтесь с классификацией опухолей в зависимости от тканей, из которых они состоят (для доброкачественных и злокачественных опухолей отдельно)
- Изучите международную классификацию злокачественных опухолей по системе TNM.
- Особое внимание обратите на клиническую классификацию злокачественных опухолей по стадиям.

1) Установите соответствие (соедините стрелками):

Ткани, из которых произошли
доброкачественные опухоли:

Название опухоли:

- | | |
|------------------|-----------|
| ▪ Мышечная | Остеома |
| ▪ Эпителиальная | Ангиома |
| ▪ Жировая | Миома |
| ▪ Хрящевая | Аденома |
| ▪ Костная | Липома |
| ▪ Соединительная | Невринома |
| ▪ Нервная | Хондрома |
| ▪ Сосудистая | Фиброма |

Ткани, из которых произошли
злокачественные опухоли:

Название опухоли:

- | | |
|------------------|-----------------|
| ▪ Соединительная | Рак (карцинома) |
| ▪ Эпителиальная | Саркома |

2) Дополните:

Международная классификация злокачественных опухолей по системе TNM:

T (tumor) обозначает....

N (nodes) обозначает....

M (metastasis) обозначает....

3) Дополните:

Клиническая классификация злокачественных опухолей:

1 стадия-....

2 стадия-....

3 стадия-...

4 стадия-....

5. Сестринский процесс при онкологических заболеваниях:

- Изучите особенности сестринского процесса при онкологических заболеваниях.

Заполните таблицу, указав в ней особенности 1 этапа сестринского процесса у онкологического больного

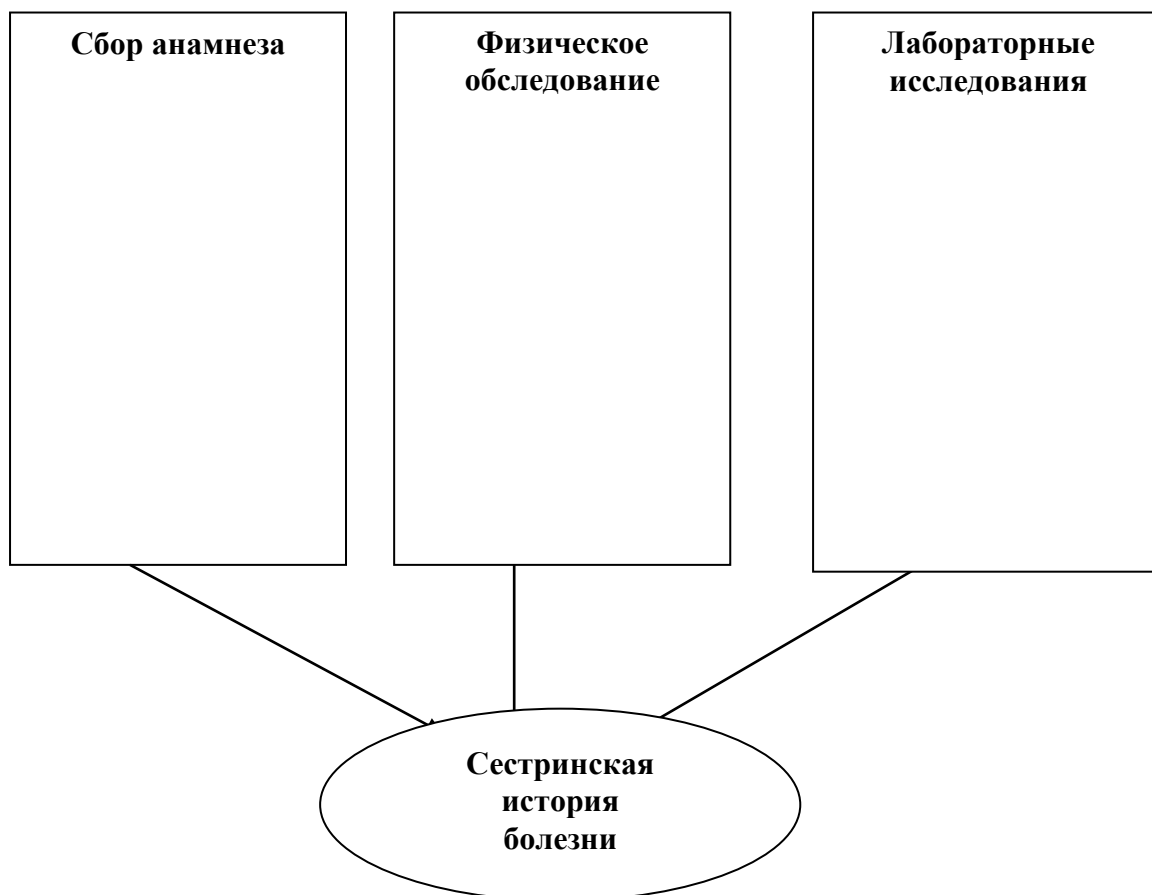
(Запомните, что медицинская сестра должна быть предельно вежливой и тактичной при общении с онкологическим больным, обратите внимание, что, начиная с момента обследования, онкологические больные находятся в

состоянии психологического стресса, могут испытывать чувство тревоги, подавленности).

11

- 1 этап сестринского процесс:

Обследование онкологического больного



- Изучив схему, перечислите настоящие, потенциальные, приоритетные проблемы, приведите примеры сестринских диагнозов при онкологических заболеваниях:

Выявление проблем онкологического больного

Настоящие проблемы	Приоритетные проблемы	Потенциальные проблемы

Сестринский диагноз:

- По выявленным проблемам составьте план сестринских вмешательств:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

- Оценка сестринской деятельности:

- 1.
- 2.
- 3.

Студент должен:

Иметь представление:

- О современных методах лечения опухолей головы, шеи;
- О методах исследования больных с опухолями головы, шеи;
- О клинической классификации опухолей головы и шеи по стадиям, и по системе TNM.

Знать:

- Основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей головы, шеи;
- Предраковые заболевания при опухолях головы, шеи;
- Основные принципы предоперационной подготовки больных с опухолями головы, шеи;
- Методы борьбы с побочными эффектами лучевой и химиотерапии;
- Особенности деонтологии и психологической реабилитации, больных с опухолями головы, шеи.

Уметь:

- Осуществлять на практике этапы сестринского процесса при онкологических заболеваниях головы, шеи;
- Выполнять назначения, сделанные врачом;
- Оформлять необходимую документацию (сестринскую историю болезни, температурный лист, лист назначений);
- Выполнять обязательные манипуляции:
 - Формирование набора инструментов для трахеостомии;
 - Кормление через гастростому и уход за ней;
 - Наложение крестообразной повязки на шею;
 - Наложение бинтовых повязок: «Чепец», «Уздечка», «Шапочка Гиппократ», «На одно, два уха», «На один, два глаза».
- Кормление через назогастральный зонд».

ПЛАН ТЕМЫ:

1. Доброкачественные опухоли губы.
2. Рак губы.
3. Рак пищевода.
4. Доброкачественные опухоли щитовидной железы.
5. Рак щитовидной железы.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ:

1. Доброкачественные опухоли губы:

- Внимательно изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей губы, из которых самыми распространенными являются папиллома и кератоакантома.

- Обратите внимание на объём предоперационной подготовки больных с опухолью губы.
- Ознакомьтесь с особенностями психологической помощи больным с опухолью губы.

Письменно выполните следующее задание:

1) Заполните таблицу:

Признак	Папиллома	Кератоакантома
1. Возраст больных		
2. Пол больных		
3. Размер опухоли		
4. Внешний вид опухоли		
5. Склонность к малигнизации		
6. Методы лечения		
7. Прогноз		

2) Письменно решите следующую задачу:

В кабинет хирурга поликлиники обратилась пациентка с жалобами на наличие у неё на нижней губе образования, округлой формы, слегка выступающее над поверхностью губы. Образование появилось больше года назад, при приёме пищи оно создаёт некоторый дискомфорт. Врачом поставлен диагноз: «Папиллома нижней губы» и рекомендовано хирургическое вмешательство. Пациентка обеспокоена тем, что заболевание имеет злокачественный характер, она не видит смысла в дальнейшем лечении.

Задание:

- 1) Определите, какие потребности нарушены у пациентки.
- 2) Определите настоящие и потенциальные проблемы, выделите среди них приоритетные.
- 3) Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам.

Ответ:

2. Рак губы

- Обратите внимание, какие существуют факторы, предрасполагающие к раку губы.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака губы.
- Самостоятельно изучите основные клинические признаки рака губы
- Изучите основные принципы лечения больных с раком губы
- Вспомните, как осуществляется предоперационная подготовка больных с раком губы
- При изучении темы, обратите внимание на психологические проблемы, возникающие у больных с раком губы, и на способы их разрешения.

3. Рак пищевода

- Обратите внимание, какие существуют факторы, предрасполагающие к раку пищевода.
 - Внимательно изучите основные клинические признаки рака пищевода.
- Самостоятельно изучите основные методы исследования, использующиеся при заболеваниях пищевода. («Хирургия с основами реанимации» З.В. Дмитриева).
- Самостоятельно изучите основные принципы лечения больных с раком пищевода.
 - Повторите алгоритм манипуляции «Кормление через гастростому и уход за ней». (Сборник чек-листов).

Внимательно изучите рисунок и ответьте на вопросы:

- 1) Как называется метод исследования пищевода, изображенный на рисунке?**
- 2) Как подготовить больного к этому методу исследования?**
- 3) Признак, какого заболевания изображен на рисунке?**
- 4) Что такое дисфагия?**



4. Доброкачественные опухоли щитовидной железы

- Самостоятельно изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей щитовидной железы, особенно подробно - аденомы щитовидной железы, так как она является самой распространенной опухолью.

- Обратите внимание на то, какие пальпаторные характеристики имеет аденома¹⁶ щитовидной железы.
- Пользуясь рекомендациями учебника пропальпируйте щитовидную железу у своих родственников и близких, сделайте выводы, поставьте сестринский диагноз при наличии какой либо патологии.
- Внимательно изучите основные принципы лечения больных с доброкачественными опухолями щитовидной железы.

5. Рак щитовидной железы

- Внимательно изучите комплекс факторов онкологического риска при раке щитовидной железы.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака щитовидной железы.
 - Изучите основные принципы лечения больных с раком щитовидной железы, обратите внимание на обязанности медицинской сестры при уходе за пациентами с данной патологией.
 - Ознакомьтесь с основными методами исследования, использующихся при заболеваниях щитовидной железы.

1) Выберите правильный ответ (подчеркните):

Для диагностики рака щитовидной железы используются всё, кроме:
термографии, УЗИ, сцинтиграфии, тиреоидолимфографии,
холецистохолангиографии, компьютерной томографии, пункционной биопсии,
рентгеноконтрастного исследования пищевода.

2) Назовите формы рака щитовидной железы:

3) Внимательно рассмотрите рисунки.
Ответьте на вопросы:

17

- 1) Какой метод исследования изображен на рисунках?
- 2) На каком из рисунков изображен патологический процесс в тканях щитовидной железы?



Студен должен:

Иметь представление:

- О современных методах лечения опухолей органов грудной клетки, молочной железы;
- О методах исследования, применяемых при опухолях органов грудной клетки, молочной железы;
- О клинической классификации опухолей по стадиям, и по системе TNM.

Знать:

- Основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей легких, молочной железы;
- Предраковые заболевания при опухолях легких и молочной железы;
- Основные принципы предоперационной подготовки больных с опухолями легких, молочной железы;
- Принципы борьбы с побочными эффектами лучевой и химиотерапии;
- Особенности деонтологии и психологической реабилитации у больных с опухолями легких и молочной железы.

Уметь:

- Осуществлять на практике этапы сестринского процесса при онкологических заболеваниях органов грудной полости, молочной железы;
- Выполнять назначения, сделанные врачом;
- Оформлять необходимую документацию (сестринскую историю болезни, температурный лист, лист назначений);
- Выполнять обязательные манипуляции:
 - Сформировать набор инструментов для пункции плевральной полости и принять участие в ней;
 - Наложение бинтовых повязок: «Крестообразная на спину», «Спиральная на грудную клетку», «Повязка на одну и две молочные железы»;
 - Осмотр и самообследование молочных желез».

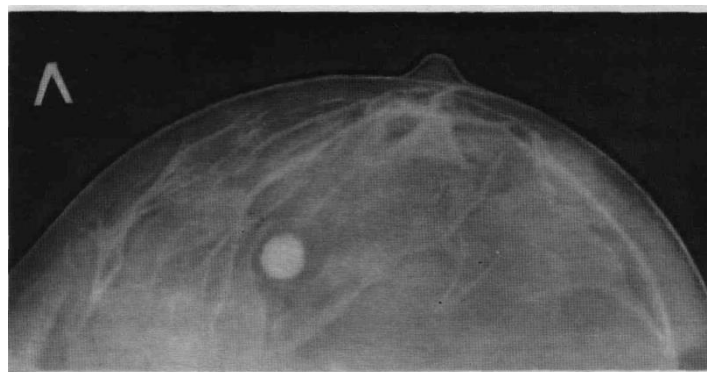
ПЛАН ТЕМЫ:

1. Доброкачественные опухоли молочной железы.
2. Рак молочной железы.
3. Доброкачественные опухоли легкого.
4. Рак легкого.

1. Доброкачественные опухоли молочной железы

- Изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей молочной железы, особое внимание уделите фиброаденоме, так как она является самой распространенной среди них.
- Самостоятельно изучите основные принципы лечения больных с доброкачественными опухолями молочной железы.

Внимательно изучите предлагаемые вам рисунки.



Ответьте на вопросы:

- 1) Как называется рентгенологический метод исследования молочной железы?
- 2) Определите, на каком рисунке изображена доброкачественная опухоль. Какой рентгенологический признак свидетельствует об этом?

2. Рак молочной железы.

- Запомните, что рак молочной железы занимает 1-ое место среди онкологических заболеваний у женщин!
- Внимательно изучите комплекс факторов онкологического риска при раке молочной железы.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака молочной железы.
 - Изучите основные принципы лечения больных с раком молочной железы. Обратите внимание на период реабилитации.
 - Внимательно изучите принципы предоперационного и послеоперационного ухода за больными с раком молочной железы.

«Морфологические формы рака молочной железы»

Формы рака молочной железы	Частота встречаемости
	94,5%
	3,5%
	2%

2. Используя рисунки, перечислите «кожные» симптомы рака молочной железы.



Ответ:

3. Какие методы исследования используются при заболеваниях молочной железы?

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

4. Какой метод исследования изображен на рисунке?



5. Объем сестринских вмешательств при данном исследовании?

6. Насколько этот метод является достоверным и информативным?

7. *Письменно решите ситуационную задачу:*

В хирургическое отделение поступила больная, 40-ка лет, для плановой операции. Месяц назад она обнаружила уплотнение в левой молочной железе. Объективно: в верхнем наружном квадранте левой молочной железы пальпируется плотное малоподвижное образование размером 3 х 4 см. Кожа над ним имеет вид «лимонной корки», при надавливании из соска появляются кровянистые выделения. В левой подмышечной впадине прощупывается плотное образование округлой формы размером 1 х 1 см. Пациентка обеспокоена исходом операции, взволнована, испугана, согласие на операцию не даёт.

Задание:

1. Какое заболевание можно предположить у больной?
2. Перечислите, удовлетворение, каких потребностей нарушено у пациентки?
3. Сформулируйте проблемы больной, выделите приоритетные?
4. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам.

Ответ:

3. Доброкачественные опухоли легкого

- Внимательно изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей легкого.
- Обратите внимание на частоту их проявлений.
- Изучите основные принципы лечения доброкачественных опухолей легкого.
- Обратите внимание на особенности предоперационной подготовки больных с доброкачественными опухолями легкого.

1. Выберите один правильный ответ:

1. Доброкачественной опухолью легкого является:

- а) фиброма
- б) липосаркома
- в) аденокарцинома
- г) лимфосаркома

2. Признак доброкачественной опухоли легкого - это:

- а) малые размеры
- б) изъязвление
- в) быстрый рост
- г) наличие оболочки

3. Соединительнотканная опухоль легкого – это:

- а) миома
- б) фиброма
- в) аденома
- г) глиома

2. Дополните:

а) Операция по удалению одной доли легкого называется.....

б) Доброкачественные опухоли крупных бронхов характеризуются

в) Гемангиомы – это доброкачественные опухоли легкого, растущие из

4. Рак легкого

- Ознакомьтесь с факторами, приводящими к развитию рака легкого (физическими, химическими, биологическими, и др.). Обратите внимание на то, как курение влияет на возникновение рака легкого.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака легкого. Обратите внимание на то, что существуют местные и общие симптомы заболевания, степень проявления которых зависит от стадии рака легкого.

1. Перечислите методы диагностики, использующиеся при раке легкого:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



а) Назовите метод исследования пациента, изображенный на иллюстрации?

б) Назовите и покажите (обведите) рентгенологический признак центрального рака легкого:

2. Выберите из перечня и впишите в пустые клетки клинические признаки, характерные для рака легкого.

Перечень клинических признаков: боли, отек, кашель, гиперемия, одышка, ограничение подвижности, кровохарканье, желтушность кожных покровов.

Рак легкого

?

?

?

?

Студент должен:

Иметь представление:

- О современных методах лечения больных с опухолями органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- О методах диагностики, которые используются при опухолях органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- О клинической классификации опухолей по стадиям и по системе TNM.

Знать:

- Основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Предраковые заболевания для опухолей органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Основные принципы предоперационной подготовки больных с опухолями органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Методы борьбы с побочными эффектами лучевой и химиотерапии;
- Особенности деонтологии и психологической реабилитации, больных с опухолями органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Уметь:

- Осуществлять на практике этапы сестринского процесса при работе с больными с опухолями органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Выполнять назначения, сделанные врачом;
- Оформлять необходимую документацию (сестринскую историю болезни, температурный лист, лист назначений);
- Выполнять следующие обязательные манипуляции:
 - Сформировать набор инструментов для лапаротомии;
 - Уход за илео - колостомой;
 - Подготовка больного к ирригоскопии;
 - Наложение бинтовых повязок на живот (спиральной, колосовидной и др.).
 - Катетеризация мочевого пузыря у женщин;
 - Сформировать набор инструментов для пункции мочевого пузыря;
 - Уход за эпицистостомой.

ПЛАН ТЕМЫ:

1. Доброкачественные опухоли желудка.
2. Рак желудка.
3. Доброкачественные опухоли кишечника.
4. Рак ободочной кишки.
5. Доброкачественные опухоли прямой кишки.

6. Рак прямой кишки.
7. Рак печени.
8. Рак почек.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ:

1. Доброкачественные опухоли желудка

- Изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей желудка. Запомните, что среди них выделяют липомы, фибромы, невриномы, миомы, аденомы. Последние в желудочно-кишечном тракте называются полипами.
- Ознакомьтесь с основными принципами лечения больных с доброкачественными опухолями желудка, особое внимание уделите предоперационной подготовке и послеоперационному уходу за пациентами.

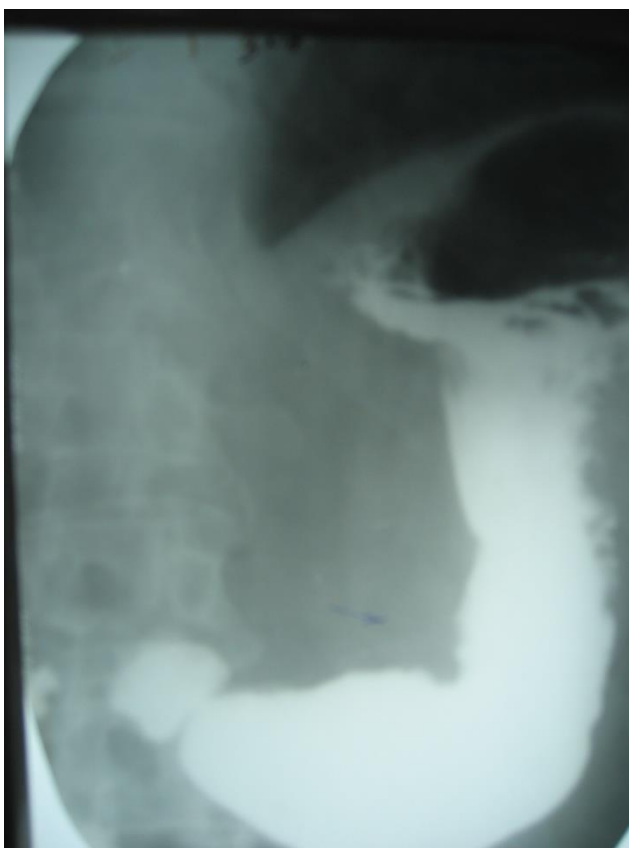
1. Дополните:

- 1. Полипы желудка чаще всего локализуются вотделе.**
- 2. Множественные полипы – это.....**
- 3. Операция по удалению единичного полипа называется.....**

2. Рак желудка

- Запомните, что в структуре онкологических заболеваний рак желудка занимает одно из первых мест и составляет от 12 до 20% от всех злокачественных опухолей!
- Внимательно изучите комплекс факторов онкологического риска при раке желудка, обратите внимание на предраковые заболевания.

- Ознакомьтесь с методами диагностики, которые используют при заболеваниях желудка.



1. Изучите рисунок. Ответьте на вопросы:

1) Какой орган изображен на данной иллюстрации?

2) Как называется метод исследования, изображенный на рисунке?

рентгенологический признак злокачественных опухолей полых органов и покажите его на рисунке

4) Какой отдел желудка чаще всего поражается раковой опухолью?

5) Как подготовить больного к данному методу исследования?

3. Доброкачественные опухоли кишечника

- Ознакомьтесь с основными клиническими признаками доброкачественных опухолей кишечника, запомните, что среди них встречаются аденомы, фибромы, липомы, но чаще всего – это аденомы, или полипы.
- Внимательно изучите особенности сестринского процесса при уходе за больными с доброкачественными опухолями кишечника, обратите внимание на предоперационную подготовку и послеоперационный период, а также на борьбу с побочными эффектами лучевой и химиотерапии.

1. Решите кроссворд:

По вертикали: 1. Доброкачественная опухоль тонкого кишечника, развивающаяся из эпителиальной ткани. 2. Если опухоль растет в просвет кишечника, то у пациентов появляются симптомы....

По горизонтали: 3. Доброкачественная опухоль тонкого кишечника, развивающаяся из жировой ткани. 4. Симптом, характерный для опухоли двенадцатиперстной кишки. 5. Доброкачественная опухоль тонкого кишечника, развивающаяся из соединительной ткани.

								2.
			1.					
3.								
	4.							
		5.						

4. Рак ободочной кишки

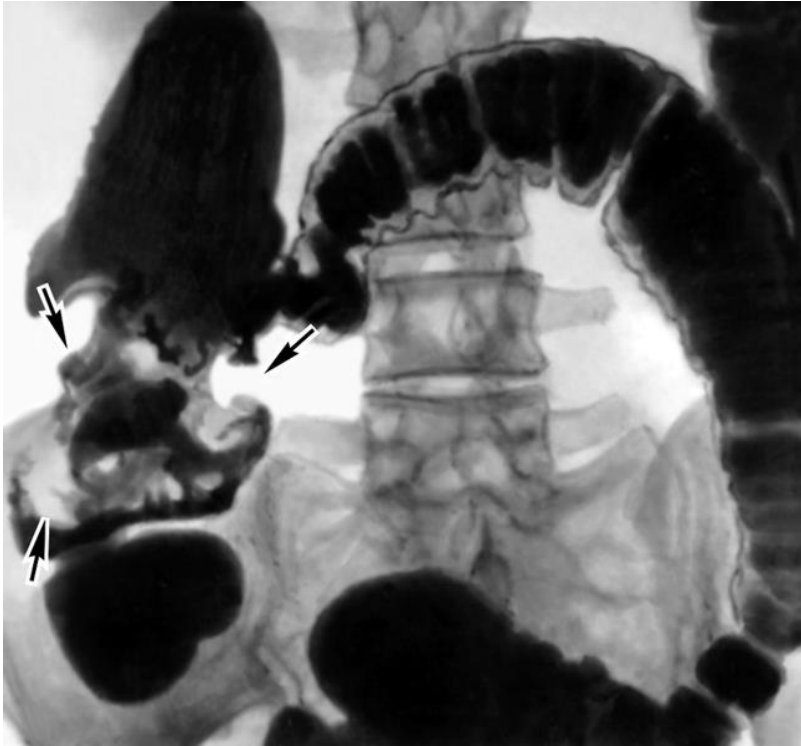
- Ознакомьтесь с факторами онкологического риска при раке ободочной кишки, обратите внимание на то, что высокая заболеваемость этой патологией встречается в Канаде, Западной Европе, а низкая – в Южной Америке, Африке, Японии.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака ободочной кишки, запомните, что существуют различия между раком правой и левой половины ободочной кишки.

1. После изучения материала, заполните таблицу:

Сравнительные признаки рака правой и левой половины ободочной кишки

<i>Рак правой половины</i>	<i>Сравнительный признак</i>	<i>Рак левой половины</i>
	<i>Отдел кишечника</i>	
	<i>Симптомы интоксикации</i>	
	<i>С-мы кишечн. непроход-ти</i>	
	<i>Симптомы анемии</i>	
	<i>Боли</i>	
	<i>Запоры</i>	
	<i>Изменение в ОАК</i>	

2. Какие методы диагностики используются при заболеваниях толстого кишечника?



1) Как называется метод исследования, изображенный на рисунке?

2) Как подготовить больного к данному исследованию?

4. Дополните: 1) При распаде опухоли испражнения носят вид.....

2) При раке левой половины ободочной кишки показана левосторонняя

3) При неоперабельной опухоли показано наложение.....

4) К предраковым заболеваниям ободочной кишки относятся..... и

5. Доброкачественные опухоли прямой кишки

- Изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей прямой кишки, обратите внимание, что чаще всего встречаются полипы.
- Запомните, что полипы являются предраковым заболеванием прямой кишки! Доброкачественные опухоли необходимо лечить радикально.

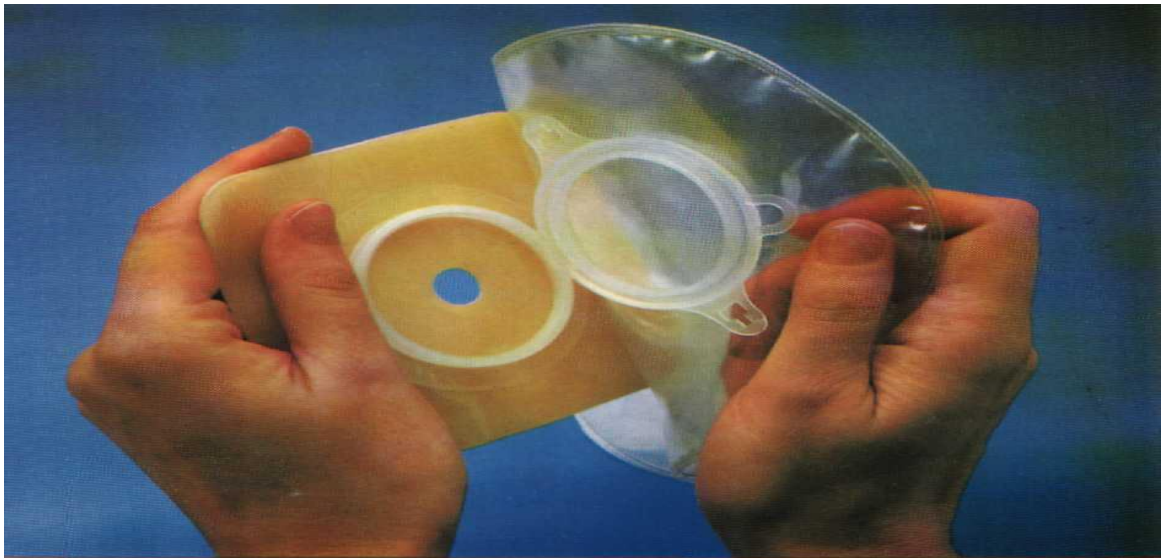
1. Письменно составьте конспект беседы с больным о необходимости хирургического лечения, и соблюдения диеты в послеоперационном периоде:

29

8. Рак прямой кишки

- Ознакомьтесь с факторами, предрасполагающими к развитию рака прямой кишки, обратите внимание на то, что в рационе питания больных преобладают рафинированные продукты, с большим содержанием животных белков и жиров, и малым – растительной клетчатки.
- Изучите методы диагностики, используемые при заболеваниях прямой кишки, обратите внимание на особенности подготовки больного к ирригоскопии.
- Внимательно изучите основные клинические признаки рака прямой кишки, выделите приоритетные.

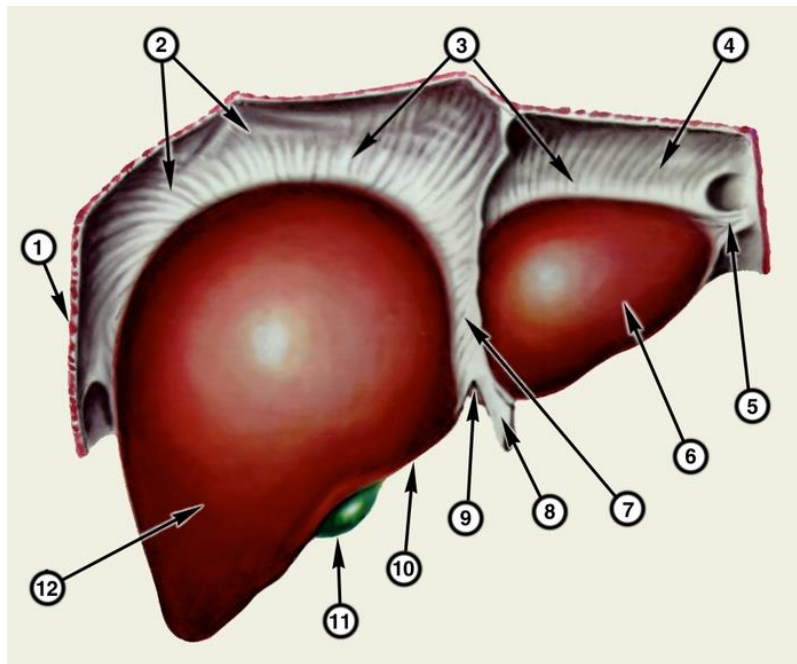
1. Назовите средство ухода за стомированными больными, изображенное ³⁰ на иллюстрации, как ухаживать за больными со стомами?



Ответ:

- Запомните, что существует первичный и вторичный рак печени. Изучите факторы онкологического риска при раке печени.
- Изучите основные клинические признаки рака печени, выделите приоритетные проблемы пациента с данной патологией, письменно в рабочей тетради составьте план сестринских вмешательств.

1. Внимательно рассмотрите схематическое изображение печени. Письменно укажите анатомические образования, соответственно числовым обозначениям:



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

- Изучите основные клинические признаки рака почек. Запомните, что существуют общие и местные симптомы заболевания.
- Ознакомьтесь с основными принципами лечения больных с раком почек. Какие методы исследования применяются при данной патологии.

1. После изучения темы, выберите один правильный ответ:

- 1) Достоверная диагностика при раке почек обеспечивается исследованием
- а) ультразвуковым
 - б) радиоизотопным
 - в) гистологическим
 - г) рентгенологическим

2) Характерный признак рака почек

- а) пиурия
- б) гликозурия
- в) гематурия
- г) лейкоцитурия

3) Злокачественная опухоль почек из эпителиальной ткани

- а) саркома
- б) рак
- в) гемангиома
- г) нейросаркома

4) Исследование почек при подозрении на рак начинают с

- а) обзорной рентгенографии
- б) компьютерной томографии
- в) экскреторной урографии
- г) пальпации

5) Больной с раком почек считается неоперабельным при

- а) предраке
- б) 1 стадии рака
- в) 4 стадии рака
- г) 2 стадии рака.

Студент должен:

Иметь представление:

- О современных методах лечения больных с опухолями сосудов, костей, кожи;
- О методах исследования, применяемых при злокачественных и доброкачественных опухолях кожи, сосудов, костей;
- О клинической классификации опухолей по стадиям и по системе TNM.

Знать:

- Основные клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей сосудов, костей и кожи;
- Предраковые заболевания для опухолей кожи, сосудов, костей;
- Основные принципы предоперационной подготовки больных с опухолями костей, сосудов, кожи;
- Принципы борьбы с побочными эффектами лучевой и химиотерапии;
- Особенности деонтологии и психологической реабилитации, больных с опухолями костей, сосудов, костей.

Уметь:

- Осуществлять на практике этапы сестринского процесса при работе с больными с опухолями кожи, сосудов, костей;
- Выполнять назначения, сделанные врачом;
- Оформлять необходимую документацию (сестринскую историю болезни, лист назначений, температурный лист);
- Выполнять следующие обязательные манипуляции:
 - Сформировать набор инструментов для ампутации конечности;
 - Наложение бинтовых повязок на культю;
 - Наложения жгута Эсмарха;
 - Применение гемостатической губки;
 - Наложение и уход за гипсовой повязкой.

ПЛАН ТЕМЫ:

- 1. Доброкачественные опухоли кожи.**
- 2. Рак кожи.**
- 3. Меланома.**
- 4. Опухоли сосудов.**
- 5. Опухоли костей.**

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ:

1. Доброкачественные опухоли кожи

- Запомните, что существует много видов доброкачественных опухолей кожи, наиболее важные в клиническом отношении – невусы. Внимательно изучите основные клинические признаки доброкачественных опухолей кожи. Обратите внимание на причины их возникновения, методы лечения.

Ответ:



2. Назовите причины развития этого заболевания.

3. Каков объем сестринских вмешательств при данной патологии?

2. Рак кожи

- Ознакомьтесь с факторами, приводящими к развитию рака кожи, предраковыми заболеваниями и методами профилактики рака кожи.
- Изучите основные клинические признаки рака кожи, и методами лечения, обратите внимание на предоперационную подготовку и послеоперационный уход за пациентами с данной патологией.

1. После внимательного изучения темы выберите один правильный ответ:

1. Фактор риска, способствующий возникновению рака кожи:

- а) нерегулярное питание;
- б) низкокалорийная диета;
- в) ультрафиолетовое излучение;
- г) наследственный фактор.

2. К предраковым заболеваниям кожи относится:

- а) липома;
- б) меланома;
- в) пигментная ксеродерма;
- г) кавернозная гемангиома.

3. При запущенных формах рака кожи показана операция:

- а) радикальная;
- б) паллиативная;
- в) электрокоагуляция;
- г) экстренная.

4. Наиболее эффективный метод лечения рака кожи:

- а) гормонотерапия;
- б) химиотерапия;
- в) лучевая терапия;
- г) хирургический.

5. Самый достоверный метод исследования при раке кожи:

- а) ультразвуковой;
- б) рентгенологический;
- в) радиоизотопный;
- г) гистологический.

3. Меланома

- Внимательно изучите основные клинические признаки меланомы, методы лечения больных с данной патологией, план сестринских вмешательств в пред- и послеоперационном периоде.

1. После внимательного изучения темы, рассмотрите рисунок, ответьте на вопросы:

1. Какой патологический процесс у больного?

2. Какой метод лечения можно применить в данном случае?



3. Составьте план сестринских вмешательств по приоритетным проблемам.

4. Опухоли сосудов

- Ознакомьтесь с основными клиническими признаками доброкачественных и злокачественных опухолей сосудов, обратите внимание на лимфангиомы, гемангиомы, ангиосаркомы, лимфангиосаркомы.
- Внимательно изучите методы лечения больных с доброкачественными и злокачественными опухолями сосудов.

1. Внимательно изучите иллюстрации, ответьте на вопросы:

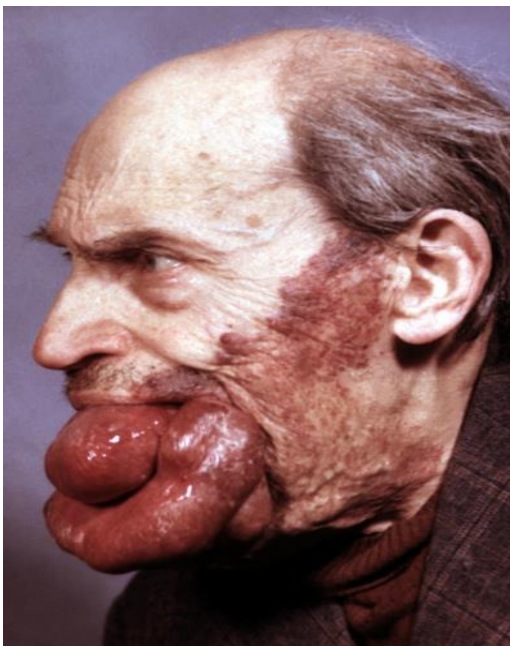


Рис. 1



Рис. 2

1. Какие патологические процессы развиваются у пациентов на рисунках 1 и 2?

3. Какая из этих опухолей является доброкачественной, а какая злокачественной?

4. Составьте планы сестринских вмешательств при обоих заболеваниях.

1	2

2. После внимательного изучения темы, письменно решите ситуационную задачу:

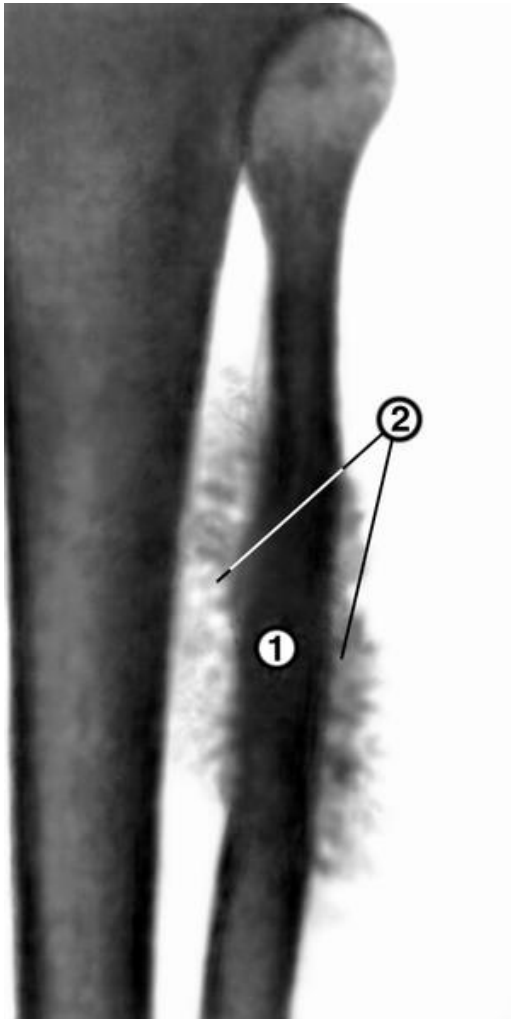
На приём к хирургу обратился больной с жалобами на наличие образования в области шеи, которое появилось около года назад и постоянно травмируется воротом одежды, при мытье. При осмотре на задней поверхности шеи имеется уплотнение неправильной формы размером 3 см в диаметре с чёткими границами пурпурно-розового цвета, выступающее над поверхностью кожи. Больной предполагает наличие у себя злокачественной опухоли, не видит смысла в лечении, от операции отказывается.

Задание:

- 1) Определите характер заболевания пациента.
- 2) Перечислите, удовлетворение, каких потребностей нарушено у пациента.

- 3) Сформулируйте проблемы пациента, выделите приоритетные. 38
- 4) Составьте карту сестринских вмешательств на приоритетную проблему.

Ответ:



5. Опухоли костей.

1. Ознакомьтесь с основными клиническими признаками доброкачественных и злокачественных опухолей костей. Обратите внимание, что различают первичные и вторичные опухоли костей.

2. Изучите принципы лечения больных с опухолями костей, обратите внимание на предоперационную подготовку и послеоперационный уход за больными с данной патологией.

1. После изучения темы , внимательно изучите изображенную на рисунке рентгенограмму и ответьте на вопросы:

1) Как называется метод исследования, изображенный на рисунке?

3) Как называется опухоль, развивающаяся в период роста костей?

4) Объясните, что обозначено цифрами 1 и 2 на предлагаемом вам рисунке?

2. Дополните:

- 1) Злокачественная опухоль костей называется.....
- 2) Доброкачественная опухоль костей называется....
- 3) Для остеосаркомы характерны.....переломы.
- 4) При опухолях костей боли беспокоят больных особенно ввремя.
- 5) самый достоверный метод исследования при опухолях костей.....
- 6) Операция по поводу удаления дистальной части конечности называется.....
- 7) Саркома Юинга чаще всего развивается в возрасте.....лет.
- 8) Распространение раковых клеток гематогенным, лимфогенным и контактным путем называется.....

3. Письменно составьте план сестринских вмешательств у больного с остеосаркомой, по поводу которой ему предстоит перенести операцию и курс лучевой терапии:

Приложение №1

Перечень тем рефератов для внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ темы по рабоч программ	Наименование темы реферата	Количество часов для выполнения
1.	«Организация онкологической службы в саратовской области» «Роль и место медицинской сестры в современной онкологии»	3 часа 3 часа
2.	«Рак щитовидной железы. Методы обследования» «Влияние курения на развитие опухолей губы»	3 часа 3 часа

3.	«Методы самообследования и обследования молочной железы»	3 часа
	«Курение и рак легких»	3 часа
4.	«Профилактика рака желудка»	3 часа
	«Особенности диеты больного с колостомой»	3 часа
5.	«Меланома»	3 часа
	«Опухоли костей. Рентгенологический метод исследования»	3 часа

Перечень тем ситуационных задач для внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ темы по рабоч программ	Наименование темы ситуационной задачи	Количество часов для выполнения
1.	«Алгоритм оказания медицинской помощи больному с аллергической реакцией на химиотерапию»	2 часа
2.	«Подготовка к операции больного с папилломой губы»	2 часа
3.	«Сестринский процесс при уходе за больным с раком легких»	2 часа
4.	«Сестринский процесс при уходе за больным с раком прямой кишки»	2 часа
5.	«Сестринский процесс при уходе за больными с раком кожи»	2 часа

Перечень тем кроссвордов для внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ темы по рабоч программ	Наименование тематического кроссворда	Количество часов для выполнения
2.	«Рак щитовидной железы и гипертиреоз»	1 час
4.	«Опухоли почек»	1 час
5.	«Доброкачественные опухоли кожи»	1 час

Перечень тем тестовых заданий для внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ темы по рабоч Программ	Наименование темы тестового задания	Количество часов для выполнения
1.	«Классификация опухолей»	2 часа
	«Химиотерапия и её побочные эффекты»	2 часа

2.	«Опухоли щитовидной железы»	2 часа
3.	«Рак молочной железы» «Опухоли легких»	2 часа 2 часа
4.	«Рак ободочной кишки»	2 часа
5.	«Опухоли сосудов» «Рак кожи»	2 часа 2 часа

Перечень тем сравнительных таблиц признаков, симптомов для внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ темы по рабоч Программ	Наименование сравнительной таблицы признаков, симптомов	Количество часов для выполнения
1.	«Доброкачественные и злокачественные опухоли»	2 часа
5.	«Признаки меланомы и рака кожи»	2 часа

Приложение №2

Рекомендации студентам по написанию рефератов.

Рефератом называется краткое письменное изложение одного или нескольких литературных источников, представляющее собой итог углубленной самостоятельной работы над определенной темой.

Любой реферат строится по определенной схеме:

- *Титульный лист
- * Развернутый план
- * Изложение материала
- * Список используемой литературы
- * Приложения (список терминов, иллюстрации).

Реферат должен быть написан аккуратно, без сокращения слов, на страницах должны быть поля. Все заголовки, согласно разделам следует выделить. Все страницы должны быть пронумерованы, за исключением титульного листа. Список используемой литературы должен находиться на отдельном листе.

Критерии оценки реферата:

1. Построение реферата в соответствии со схемой.
2. Полнота раскрытия темы, использование новейших исследований.
3. Текст (стиль написания реферата, логичность построения материала, научность языка изложения, грамотность).
4. Наличие собственной точки зрения на проблему.
5. Владение предметным материалом.
6. Оформление (аккуратность, наличие таблиц, рисунков, фотографий).
7. Объем не менее 15 страниц без учета титула.

Немаловажное место в подготовке медицинского работника является обучение его способностям аналитического мышления, оценке ситуации на основе анализа, принятия правильного решения. Решение ситуационных задач является одним из методов активного обучения, направленным на формирование умений и навыков, развитие творческого мышления.

Ситуационная задача включает в себя условие (описание ситуации и исходные данные) и вопрос, поставленный перед обучаемым.

Решая ситуационные задачи, студенты теоретические знания, учатся правильно ставить диагноз, находить причины возникновения патологии. Постепенно от простых диагностических задач студенты переходят к проблемным задачам, которые их максимально приближают к условиям будущей работы.

Пример ситуационной задачи с эталоном её решения:

В хирургическое отделение поступила больная, 40-ка лет, для плановой операции. Месяц назад обнаружила уплотнение в левой молочной железе.

Объективно: в верхнем наружном квадранте левой грудной железы пальпируется плотное малоподвижное образование размером 3х4 см. Кожа над ним имеет вид «лимонной корки», при надавливании из соска появляются кровянистые выделения. В левой подмышечной впадине прощупывается плотное образование округлой формы размером 1х1 см. Пациентка обеспокоена исходом операции, взволнована, испугана, от операции отказывается.

Задание:

1. Определите симптомы, какого заболевания имеются у больного, и обоснуйте диагноз.
2. Какую радикальную операцию планируется провести в данной ситуации?
3. Перечислите удовлетворение, каких потребностей нарушено у пациентки.
4. Сформулируйте проблемы пациентки и выделите приоритетную.
5. Составьте карту сестринского процесса на приоритетную проблему.

Эталон ответа:

1. Рак молочной железы, что подтверждается наличием малоподвижного плотного образования в наружном квадранте левой молочной железы, изменением кожи («лимонная корка»), выделениями из соска, увеличенными лимфатическими узлами в левой подмышечной области.
2. В данной ситуации показана «радикальная мастэктомия» с удалением лимфоузлов.
3. У пациентки нарушены потребности: быть здоровой, чистой, работать, общаться, поддерживать состояние.

4. Проблемы пациентки: настоящие: - эмоциональный страх перед операцией, 43
 - страх косметического дефекта,
 - дефицит знаний о характере операции.
 потенциальные: - риск нагноения послеоперационной раны,
 - риск возникновения отека левой руки,
 - риск образования обезображивающего рубца,
 - риск рецидива опухоли.
 приоритетная: - страх перед предстоящей операцией.

5. Карта сестринского процесса:

Сестринский диагноз	Цели		Стандарт сестринских вмешательств	Оценка деятельно- сти
	краткосроч- ные	долгосроч- ные		
Страх перед предстоящей операцией	успокоить пациентку в течение суток	подготовить пациентку к операции	<u>Независимая:</u> - ознакомить пациентку с планом лечения, вселить веру в благополучный исход операции, - провести беседу с родственниками, - дать необходимую литературу. <u>Зависимая:</u> - по назначению врача обеспечить взятие и выполнение анализов, - провести подготовку к операции по всем правилам, - дать рекомендации по уходу за послеоперационной раной в домашних условиях, - измерить АД, пульс, ЧДД, температуру перед операцией.	Пациентка спокойна, на операцию согласна, к операции готова. Цель достигнута.

Рекомендации студентам по составлению кроссвордов:

Кроссворд – это задача-головоломка, заполнение буквами перекрещивающихся рядов клеток так, чтобы по горизонталям и вертикалям получались задания по значениям слова.

Составление кроссвордов позволяет студентам более свободно оперировать большей частью терминов, с которыми им приходится сталкиваться при изучении нового материала.

Правила составления кроссвордов:

- Подобрать термины, не менее 6 по вертикали, не менее 6 по горизонтали, согласно выбранной теме.
- Конфигурация клеток произвольная.
- в первой ячейке значения слова ставится соответствующая цифра.
- На первой странице составляется озаглавленный незаполненный кроссворд с нумерацией вертикальных и горизонтальных рядов.
- На второй странице под соответствующей нумерацией приводится словесное описание значения каждого слова.
- На третьей странице даются ответы к кроссворду.

Рекомендации студентам по составлению сравнительных таблиц:

Таблица представляет собой упорядоченную структуру, состоящую из пересекающихся столбцов (по вертикали) и строк (по горизонтали). В наименование столбцов вносятся названия сравнительных объектов, а в наименование строк – признаки, симптомы. На пересечении соответствующего столбца и строки находится ячейка, куда нужно внести искомый результат. Для определения результата сравнивают заполненную таблицу с таблицей-эталон.

Таблица (образец)

Сравнительные признаки рака правой и левой половины ободочной кишки

Сравнительный признак	Рак правой половины	Рак левой половины
Отдел кишечника		
Характер болей		
Симптомы интоксикации		
Симптомы непроходимости		
Симптомы анемии		
Запоры		
Лейкоцитоз в ОАК		

Эталон заполнения сравнительной таблицы

Сравнительные признаки рака правой и левой половины ободочной кишки

Сравнительный признак	Рак правой половины	Рак левой половины
Отдел кишечника	Слепая, восходящая	Нисходящая, сигмовидная

Характер болей	Постоянные, ноющие	Схваткообразные
Симптомы интоксикации	Есть	Нет
Симптомы непроходимости	Нет	Есть
Симптомы анемии	Есть	Нет
Запоры	Нет	Есть
Лейкоцитоз в ОАК	Есть	Есть

Рекомендации студентам по разработке тестовых заданий:

Тестовое задание – это система заданий возрастающей сложности и специфической формы, позволяющая качественно оценить структуру и измерить уровень знаний.

В ходе создания студентами тестовых заданий при выполнении внеаудиторной самостоятельной работы происходит систематизация, углубление, расширение и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений, полученных во время аудиторных занятий.

Тест состоит из заданий, высказываний или утверждений с ответом. Высказывание может быть истинным или ложным.

Требования к заданиям в тестовой форме:

- задания должны быть краткими, в утвердительной форме;
- логическая форма высказывания, правильность расположения элементов задания;
- должны быть понятны для всех студентов;
- содержательная адекватность (только то, что изучили);
- простота (наличие в тестах только одного задания);
- должно быть, примерно одинаковое количество положительных и отрицательных ответов;
- количество заданий в тесте должно быть достаточно большим;
- обязательно должна быть инструкция для работы студентов с заданием.

Существует 4 основные формы заданий в тестовой форме:

- открытая форма,
- с выбором правильного ответа (закрытая форма),
- на установление соответствия,
- на установление правильной последовательности.

Примеры заданий в тестовой форме:

А) Тестовое задание в открытой форме:

Инструкция: Дополните:

Задание: Распространение раковых клеток гематогенным, лимфогенным, контактным путем называется.....

Эталон ответа: метастазами.

Б) Тестовое задание с выбором ответа (закрытая форма):

Инструкция: Выберите правильный ответ:

Задание: Доброкачественная опухоль из соединительной ткани называется:

1. Гемангиома
2. Липома
3. Фиброма
4. Саркома

Эталон ответа: 3.

В) Тестовое задание на установление соответствия:

Инструкция: Установите соответствие:

Опухоль	Ткань, из которой произошла опухоль
1. Липома	а) Нервная
2. Аденома	б) Костная
3. Фиброма	в) Соединительная
4. Невринома	г) Эпителиальная
5. Миома	д) Жировая
6. Остеома	е) Мышечная

Эталон ответа: 1-д, 2-г, 3-в, 4-а, 5-е, 6-б.

Г) Тестовое задание на установление правильной последовательности деятельности:

Инструкция: Установите правильную последовательность:

Алгоритм действий медицинской сестры при проведении химиотерапии:

1. Ввести противорвотный препарат
2. Собрать аллергологический анамнез
3. Убедиться в том, что это тот больной
4. Получить необходимое количество препарата
5. Провести премедикацию
6. Заполнить документацию на проведенное введение препарата
7. После удаления иглы на несколько минут прижать вену стерильной салфеткой, затем наложить стерильную повязку.
8. Измерить и записать ЧСС, АД, температуру тела и массу.
9. Обработать руки
10. Утилизировать используемый материал
11. Ввести препарат согласно инструкции

Эталон ответа: 3, 8, 2, 5, 4, 9, 11, 1, 7, 10, 6.

- Жуков, Б.Н. Хирургия: Учебник / Б.Н. Жуков. - М.: Academia, 2018.
- Кузнецов, Н.А. Общая хирургия / Н.А. Кузнецов. - М.: МЕДпресс-информ, 2018.
- Касимовская, Н. А. Организация сестринской службы. Учебник / Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017.
- Барыкина, Н. В. Сестринское дело в хирургии / Н.В. Барыкина, В.Г. Зарянская. - М.: Феникс, 2016.
- Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии. Шпаргалки / О.В. Коваль. - М.: Феникс, 2016.
- Организация специализированного сестринского ухода / Н.Ю. Корягина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.