

**Всероссийский конкурс рабочих тетрадей
к практическим занятиям по 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

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Наименование рабочей тетради: Сестринский уход при инфекционных болезнях

Номинация: среднее профессиональное образование

Автор: Лопатина Татьяна Николаевна, преподаватель

Образовательная организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую тетрадь

для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело
ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
раздел Сестринский уход при инфекционных болезнях

Составитель: Лопатина Татьяна Николаевна, преподаватель
фармацевтического колледжа КрасГМУ

Рабочая тетрадь для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело разработана для самостоятельной работы на практических занятиях по разделу «Сестринский уход при инфекционных болезнях».

Логическое изложение материала в рабочей тетради отражает современную методологию преподавателя и мотивирует обучающихся на приобретении профессиональных знаний и умение, овладение общими и профессиональными компетенциями.

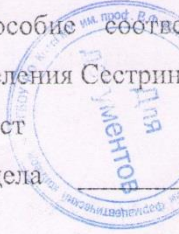
Сравнительные таблицы и задания, графологические структуры позволяют формировать профессиональное мышление обучающихся.

В рабочей тетради отражены основные сведения по организации оказания медицинской помощи инфекционным больным, особенностям ухода за больными и обеспечения принципов безопасности в инфекционном стационаре. Важным является формирование цельного представления обучающихся о мероприятиях по предупреждению распространения заболеваний.

Изложенный материал предусматривает реализацию комплексного подхода при получении специальности 34.02.01 Сестринское дело с учетом современных требований в системе здравоохранения РФ.

Учебное пособие соответствует требованиям ФГОС СПО для обучающихся отделения Сестринское дело.

Главный специалист
методического отдела


Е.Н.Казакова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Сестринский уход при инфекционных болезнях

Рабочая тетрадь для обучающихся по специальности 34.02.01
Сестринское дело

Красноярск
2020

УДК 614.253.52:616.9(075.32)
ББК 55.14
С33

Составитель: Т.Н. Лопатина

Сестринский уход при инфекционных болезнях: рабочая тетрадь для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело / сост. Т. Н. Лопатина ; Фармацевтический колледж. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2020. – 47 с.

Рабочая тетрадь по дисциплине «Сестринский уход при инфекционных болезнях» предназначена для самостоятельной работы студентов, где в виде таблиц, рисунков и блок-схем представлена информация об основных симптомах инфекционных болезней и принципах ухода за инфекционным больным. Помимо методической информации, по мере изучения материала, студентам предлагается самостоятельно пройти тестирование, заполнить некоторые таблицы и графы, что позволяет более тщательно проработать материал, более глубоко изучить предмет и лучше усвоить информацию.

Рабочая тетрадь по дисциплине «Сестринский уход при инфекционных болезнях» предназначена для студентов 3 курса отделения Сестринское дело. Целевая аудитория – обучающиеся отделения Сестринское дело. Рабочая тетрадь разработана в помощь обучающимся при освоении профессионального модуля ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах». Составлено в соответствии с ФГОС СПО (2014 г.) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2015 г.) и СТО СМК ФК 8.3.02-17. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению методического совета
Фармацевтического колледжа (протокол № 6 от 17.02. 2020 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, Фармацев-
тический колледж, 2020
© Лопатина Т.Н., составление, 2020

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая тетрадь для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело разработана для оптимизации практических занятий по разделу «Сестринский уход при инфекционных болезнях» МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Каждая тема рабочей тетради начинается с мотивационной характеристики, изложения целевых установок и методических рекомендаций по самоподготовке к занятию, включающих требования к исходному уровню знаний. Предложены для заполнения сравнительные таблицы и задания, подробная программа действий к самостоятельной работе на занятии, контрольные вопросы и ситуационные задачи.

В ходе выполнения самостоятельной работы формируются профессиональные и общие компетенции. В процессе подготовки некоторых тем необходимо повторить соответствующие разделы из пройденных ранее профессиональных дисциплин: «Анатомия и физиология человека», «Основы микробиологии и иммунологии», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы патологии», «Проведение профилактических мероприятий».

На этапе систематизации и закрепления, полученных на занятии знаний и умений, предлагаются контрольные вопросы, ситуационные задачи проблемного характера, тесты для самоконтроля. Такие задания повышают уровень усвоения материала. В конце каждой темы выделено домашнее задание на следующее практическое занятие и необходимая литература для его подготовки. Предложен список основной и дополнительной литературы по теме для самостоятельного углубленного изучения материала. В заключении рабочей тетради имеется глоссарий. Логическое и однотипное построение рабочей тетради отражает современную методологию преподавания в образовательных организациях медицинского профиля системы СПО, которая ориентирует обучающихся на самостоятельную работу в приобретении знаний, позволяет сформировать профессиональное мышление.

ВВЕДЕНИЕ

Инфекционная болезнь – это конкретная форма проявления инфекционного процесса, отражающая степень его развития и имеющая характерные нозологические признаки. Инфекционные болезни приводят человека не только к временной потере трудоспособности в период заболевания, но и нередко являются своеобразным «пусковым механизмом» для возникновения ряда соматических болезней.

Сущность ухода за инфекционными больными – это широкий комплекс санитарно-гигиенических мероприятий, диагностических и лечебных процедур, а также воспитательной работы с больным, направленный на его быстрое выздоровление и предотвращение распространения инфекции. Для обеспечения надлежащего ухода медицинская сестра должна знать особенности инфекционного больного и обязана соблюдать принципы инфекционной безопасности.

Медицинской сестре необходимо владеть информацией об основных клинических проявлениях и методах диагностики инфекционных заболеваний, так как она должна уметь вовремя оказать помощь при неотложных состояниях, организовать и проводить первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания.

В результате освоения данного раздела МДК 02.01. обучающийся должен освоить следующие умения и знания предусмотренными ФГОС СПО по специальности:

Иметь практический опыт:

ПО 1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

Уметь:

У 1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;

У 2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

У 3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

У 5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

У 7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

У 9. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Знать:

З 1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента;

З 2. Организацию и оказание сестринской помощи;

З 3. Пути введения лекарственных препаратов;

З 5. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

овладеть ОК и ПК

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение 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 профессиональных задач, 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 на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях 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 и человеку.

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

Студент должен овладеть **профессиональными компетенциями:**

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 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию.

Рабочая тетрадь содержит практические задания, которые необходимо вносить в дневник для практических занятий. Выполнение заданий рабочей тетради позволит успешно освоить материал профессионального модуля.

ОГЛАВЛЕНИЕ

№ занятия	тема	страница
3 курс 5 семестр		
1.	Занятие № 1 Тема: Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения	9
2.	Занятие № 2 Тема: Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным	16
3.	Занятие № 3 Тема: Особенности сестринского ухода за инфекционными больными	20
4.	Занятие № 4 Тема: Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента	24
5.	Занятие № 5 Тема: Общетоксический синдром	28
6.	Занятие № 6 Тема: Диарейный синдром	33
7.	Занятие № 7 Тема: Гепатолиенальный синдром	38
8.	Глоссарий	45
9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	47

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Сестринский уход при инфекционных болезнях

Рабочая тетрадь для обучающихся по специальности 34.02.01
Сестринское дело

3 курс 5 семестр

Студента (-тки) группы_____

(Фамилия И.О.)

Преподаватель_____

(Фамилия И.О.)

Занятие № 1

Тема: Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения

Цели занятия: научить студентов определять симптомы инфекционных заболеваний, осуществлять диагностические и лечебные манипуляции с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7

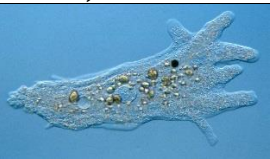
Овладеть ОК 4, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.3, ПК 2,6

Заполнить таблицу

ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС		
I ЗВЕНО микроорганизм	II ЗВЕНО макроорганизм	III ЗВЕНО окружающая среда
ПАТОГЕННОСТЬ -	ИММУНИТЕТ - это ВИДЫ ИММУНИТЕТА:	Биологические факторы
ТОКСИГЕННОСТЬ -		Социальные факторы
ИНВАЗИВНОСТЬ -		
РЕЗИСТЕНТНОСТЬ -		
ВИРУЛЕНТНОСТЬ -		

КРИТЕРИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Этиологический критерий (определить вид возбудителя)

2. Эпидемиологический критерий (заполнить таблицу)

Механизм передачи	Пути передачи	Факторы передачи
Фекально-оральный		
Аэрозольный		
Контактный		
Трансмиссивный		
Вертикальный		

3. Иммунологический критерий (заполнить таблицу)

Иммунная система	Определение
Иммунитет клеточный	
Центральное звено клеточного иммунитета	
Иммунитет гуморальный	
Антиген	
Антитело	

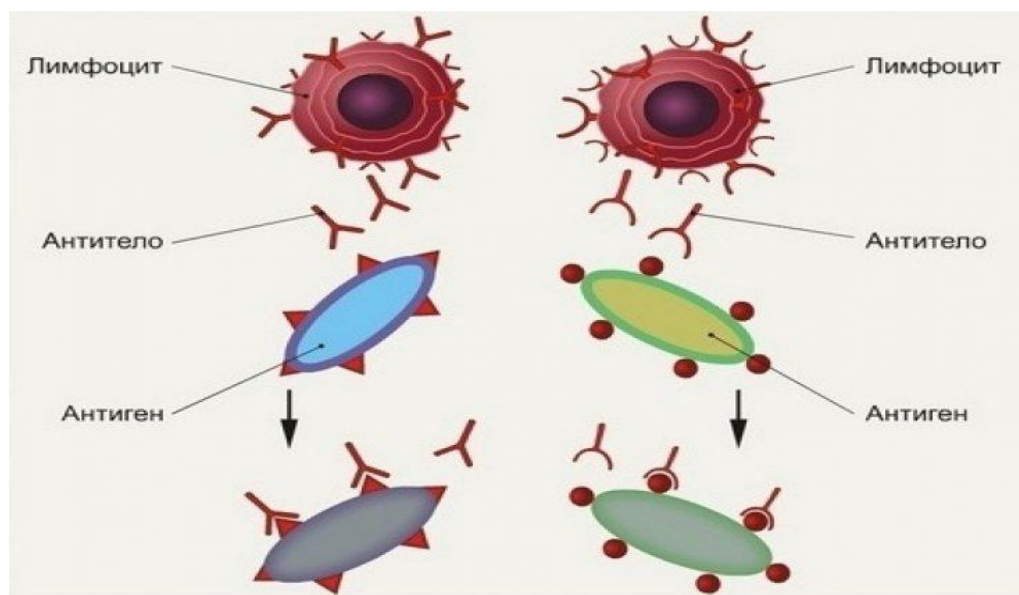


Рисунок Иммунная система

4. Клинический критерий (заполнить таблицу)

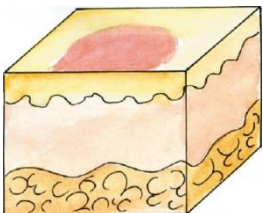
Периоды инфекционных заболеваний	Симптомы
Инкубационный	
Продромальный	
Разгар	
Реконвалесценция	

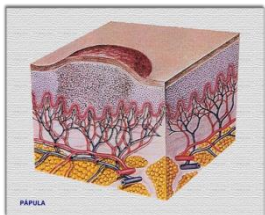
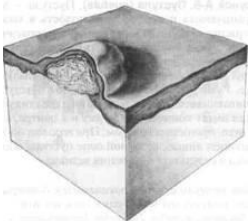
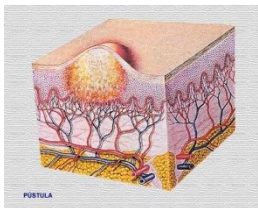
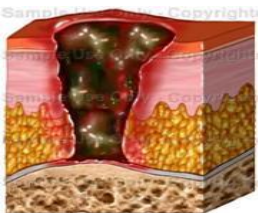
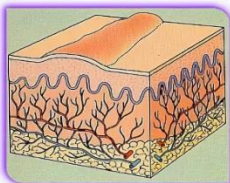
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Заполнить таблицу «Показатели температуры»

Температура	Показатели (°C)
нормальная	
субнормальная	
субфебрильная	
фебрильная	
высокая	
чрезмерная	

Заполнить таблицу «Элементы сыпи»

Изображение элемента	Название элемента	Характеристика элемента
		

Записать в тетради правила описания элементов кожи.

Необходимо установить:

- время появления сыпи;
- локализацию, размер и количество элементов, их форму, размер и цвет;
- обильная или не обильная сыпь;
- форму элементов (округлая, овальная, звездчатая и т. д.);
- четкость или размытость краев, склонность к слиянию;
- цвет сыпи;
- отметить наличие вторичных элементов сыпи;
- порядок высыпания и исчезновения сыпи.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

1. **Бактериологический метод** - метод, основанный на выделении чистых культур бактерий с помощью культивирования на питательных средах и их идентификации до вида на основании изучения морфологических, культуральных, биохимических характеристик микроорганизмов.

Заполнить таблицу «Бактериологический метод исследования»

Материал для исследования	
Правила забора материала	
Правила доставки материала в лабораторию	

2. **Серологический метод** - выявление антигенов возбудителей болезни или антител, образованных организмом в ответ на инфекцию.

Заполнить таблицу «Серологический метод исследования»

Материал для исследования	
Правила забора материала	
Правила доставки материала в лабораторию	

3. **Вирусологический метод** - выделение вирусов и их идентификация.

Заполнить таблицу «Вирусологический метод исследования»

Материал для исследования	
Правила забора материала	
Правила доставки материала в лабораторию	

4. **Биологический метод** - состоит в искусственном воспроизведении клинической картины инфекционных болезней на лабораторных животных.

Заполнить таблицу «Биологический метод исследования»

Материал для заражения лабораторных животных	
Пути введения материала лабораторным животным	

5. **Кожно-аллергическая проба** - метод диагностики, выявляющий сенсibilизацию (чувствительность) организма путем введения в него аллергена через кожные покровы и дающий оценку характера и величины воспалительной реакции и отека.

Заполнить таблицу «Кожно-аллергическая проба»

Правила постановки пробы	
Место введения аллергена	
Местная реакция	
Общая реакция	

6. **Молекулярно-генетический метод (ПЦР)** - позволяет обнаружить микроб в исследуемом материале по наличию в нем ДНК микроба без выделения последнего в чистую культуру.

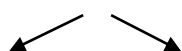
Заполнить таблицу «Молекулярно-генетический метод»

Материал для исследования	
Правила забора материала	
Правила доставки материала в лабораторию	

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
заполнить графологическую структуру

1. Изоляция

Место изоляции



Срок изоляции



2. Госпитализация



Клинические показания для госпитализации

Эпидемиологические показания для госпитализации

3. Режим:

Строгий постельный	
Постельный	
Полупостельный	
Палатный	
Общий	
Амбулаторный	

4. Диета - это

5. Этиотропная терапия - это

6. Патогенетическая терапия - это

7. Симптоматическая терапия - это

Ситуационная задача:

В поликлинику на 2-ой день болезни обратилась женщина 35 лет, работает библиотекарем.

Жалобы при обращении: повышение температуры до 38,7 °С, озноб, боли в животе, рвоту, жидкий стул с примесью крови 7 раз в день.

При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что накануне заболевания употребляла в пищу некипяченое молоко, приобретенное на стихийном рынке. В контакте с инфекционными больными не была, за пределы города в течение 1 месяца не выезжала.

При осмотре выявлено: температура 38,7 градусов, зев спокоен, язык густо обложен белым налетом, живот резко болезненный при пальпации.

Состав семьи: муж - инженер; дочь –10 лет, школьница.

Задание:

1. Перечислить жалобы больного, характерные для инфекционного заболевания;
2. Перечислить данные эпидемиологического анамнеза, подтверждающие инфекционную природу заболевания;
3. Обозначьте возможный механизм, пути и факторы передачи инфекции;
4. Перечислите медицинскую документацию, которую необходимо заполнить при регистрации инфекционных заболеваний;

5. Определите показания для госпитализации данного больного.

Тесты для самоконтроля:

Отметьте правильный ответ

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

1. человек
2. бактерия
3. почва
4. воздух

2. МИКРООРГАНИЗМ

1. новорожденный ребенок
2. животные
3. вирус
4. молоко

3. ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

1. молоко
2. корова
3. бактерия
4. человек

4. ПАТОГЕННОСТЬ

1. способность к выработке токсинов
2. способность к восстановлению утраченной функции
3. восприимчивость к макроорганизму
4. способность вызывать инфекционное заболевание

5. ТОКСИГЕННОСТЬ

1. способность к восстановлению утраченной функции
2. невосприимчивость к макроорганизму
3. способность к выработке токсинов
4. неспособность к выработке токсинов

6. ИНВАЗИВНОСТЬ

1. способность к выработке токсинов
2. способность жить за счет тканей больного
3. способность проникать через барьеры
4. устойчивость к внешним воздействиям

7. ЭНДОТОКСИНЫ

1. вырабатываются в процессе жизнедеятельности бактерий
2. вырабатываются при гибели бактерии
3. поступают извне
4. выделяются через оболочку клетки

8. МОНОИНФЕКЦИЯ

1. обусловлена одним видом микроорганизма
2. обусловлена разными микроорганизмами
3. обусловлена грибами
4. нет источника инфекции

9. АНТРОПОНОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1. источник инфекции - человек
2. нет источника инфекции
3. вызывается неизвестным возбудителем
4. неизлечимое заболевание

10 КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

1. выявление специфических антител
2. выявление возбудителя
3. выявление причинно-следственных связей
4. выявление симптомов и контактов с инфекционным больным

Контрольные вопросы:

1. Какие данные необходимы для установления клинико-эпидемиологического диагноза?
2. В каком периоде инфекционного заболевания можно установить клинико-эпидемиологический диагноз?
3. Какие мероприятия необходимо провести для определения этиологии заболевания?
4. Какая периодичность инфекционных болезней?
5. В каком периоде болезни появляются специфичные симптомы?
6. Какие первичные противоэпидемические мероприятия необходимы при установлении диагноза инфекционного заболевания?
7. Какие показания для госпитализации инфекционного больного?
8. Какой срок изоляции инфекционного больного?
9. Какие принципы лечения инфекционного больного?
10. Какие средства индивидуальной защиты применяются при уходе за инфекционным больным?

Домашнее задание: Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным

Дополнительная литература:

Современные антисептики : учеб. пособие / Т. Н. Лопатина ; Фармацевтический колледж. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. – 64 с.
Сестринский уход при инфекционных болезнях [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для студентов к практ. занятиям по специальности 34.02.01 - Сестринское дело / сост. Т. Н. Лопатина ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2016. - 117 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Занятие № 2

Тема: Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при оказании медицинской помощи, проведении мероприятий по уходу за инфекционным больным с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2,6

Заполнить таблицу «Клинические симптомы инфекционных заболеваний»

№ п/п	Симптом	Характеристика симптома

Заполнить таблицу «Выявление инфекционных больных»

По обращаемости	<i>Обозначить медицинскую организацию, куда может обратиться больной</i>
При наблюдении контактных лиц в эпидемических очагах	<i>Перечислить возможные эпидемические очаги</i>
При проведении плановых осмотров декретируемых групп населения	<i>Перечислить декретируемые группы населения</i>

Заполнить графологическую структуру

1. Клинико-эпидемиологическая диагностика инфекционных заболеваний:

- Данные клинического исследования:
- Данные эпидемиологического анамнеза:

2. Изоляция;

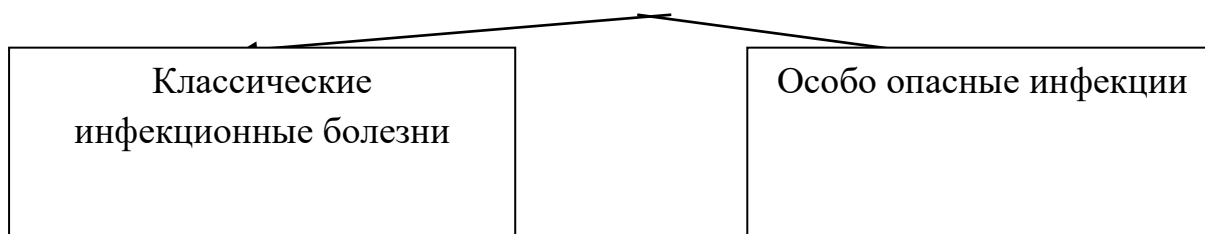
- Место изоляции:
- Срок изоляции:

3. Госпитализация

Показания для госпитализации инфекционных больных

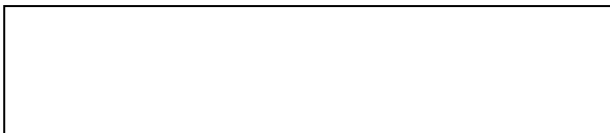
Вид показаний	Показания
клинические	
эпидемиологические	

Транспорт для госпитализации инфекционных больных



Устройство инфекционного стационара

- Принцип зонирования



- Принцип одномоментного заполнения палат



Особенности планировки инфекционного стационара

-
-
-

Отделения:

- 1.
- 2.
- 3.

Виды палат:

- 1.
- 2.
- 3.

Зарисовать в тетради схему бокса Мельцера, полубокса, палаты.



Определить вид палат, представленных на рисунке

Документы, заполняемые при установлении диагноза инфекционного заболевания:

- 1.
- 2.
- 3.

Виды дезинфекции в инфекционном стационаре:

1. Текущая очаговая дезинфекция – это
2. Заключительная очаговая дезинфекция - это

Ситуационная задача:

В приемном отделении инфекционного стационара находится больной скарлатиной.

Задание:

1. Обозначьте принцип устройства приемного отделения;
2. Укажите вид санитарной обработки, необходимой пациенту;
3. Укажите отделение, куда будет направлен больной после осмотра,
4. Укажите вид палаты, в которой будет находиться больной;
5. Укажите вид дезинфекции, которая будет проведена после перевода больного в соответствующее отделение, обозначьте объекты и средства дезинфекции.

Тесты для самоконтроля:

1.ТРАНСПОРТИРОВКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

1. личным транспортом
2. транспортом поликлиники
3. транспортом стационара
4. санитарным транспортом

2.ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

1. дети с тяжелым и среднетяжелым течением
2. больные из психоневрологических стационаров
3. дети из школ-интернатов
4. больные особо опасными инфекциями

3.ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

1. дети с легким течением
2. больные из психоневрологических стационаров
3. больные зоонозными инфекционными болезнями
4. больные в возрасте старше 65 лет

4.ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

1. все инфекционные заболевания
2. тяжелое течение болезни
3. острые респираторно-вирусные инфекции (ОРВИ)
4. бактериальные инфекции

5.ЛЕЧЕНИЕ СЫВОРОТКАМИ

1. этиотропная терапия
2. патогенетическая терапия
3. симптоматическая терапия
4. плацебо

6.ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ

1. этиотропная терапия
2. патогенетическая терапия
3. симптоматическая терапия
4. плацебо

7. ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1. этиотропная терапия
2. патогенетическая терапия
3. симптоматическая терапия
4. плацебо

8. СРОК ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО

1. время инкубационного периода
2. время заразного периода
3. до выздоровления
4. до нормализации температуры

9. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

1. уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
2. уничтожение запахов
3. сбор медицинских отходов
4. уничтожение насекомых

10. ОБЪЕКТ ДЕЗИНФЕКЦИИ

1. воздух
2. больной человек
3. мухи
4. хлорамин

Контрольные вопросы:

1. Какие отделения должны быть в инфекционном стационаре?
2. Какие виды палат необходимы в инфекционном стационаре?
3. Как реализуется принцип зонирования в инфекционном стационаре?
4. Какие требования предъявляются к организации территории инфекционных больниц?
5. Как осуществляется транспортировка инфекционных больных?
6. Как осуществляется прием инфекционных больных?
7. Как организовано приемное отделение в инфекционном стационаре?
8. Какие средства индивидуальной защиты необходимо использовать при работе с инфекционным больным?
9. Как осуществляется принцип обеспечения инфекционной безопасности в инфекционном стационаре?
10. Как осуществляется принцип одномоментного заполнения палат?

Домашнее задание: Особенности сестринского ухода за инфекционными больными

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Занятие № 3

Тема: Особенности сестринского ухода за инфекционными больными

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при проведении мероприятий по уходу за инфекционным больным с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2,6

Сестринские вмешательства (заполнить таблицу)

Независимые	
Взаимозависимые	
Зависимые	

Больничные режимы инфекционного стационара (заполнить таблицу)

строгий постельный	
постельный	
полупостельный	
общий	

Проблемы инфекционных больных (заполнить таблицу)

Настоящие	
Приоритетные	
Потенциальные	

Целью сестринского процесса является поддержание и восстановление независимости пациента в удовлетворении основных потребностей организма. В настоящее время в медицинской практике используют 5 основных этапов.

Заполнить таблицу «Этапы сестринского процесса»

I этап	
II этап	
III этап	
IV этап	
V этап	

Ситуационная задача:

Больной предъявляет жалобы на повышение Т до 39°C, боли в горле при глотании, плохой аппетит, слабость.

При осмотре выявлено: бледность кожных покровов, румянец на щеках; яркая гиперемия зева, гипертрофия миндалин, наложения по лакунам белого цвета, снимаются шпателем. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные, ритмичные, тахикардия. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Физиологические отправления без особенностей.

Задания:

1. Определите настоящие проблемы пациента;
2. Определите приоритетную проблему пациента;
3. Определите потенциальную проблему пациента.

Тесты для самоконтроля:

1. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС
 - мероприятия по профилактике осложнений
 - технология сестринского ухода
 - технология информирования пациента о его проблемах
 - методика введения лекарственных веществ
2. ЦЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА
 - 1. выполнение назначений врача
 - 2. профилактика инфекционных осложнений
 - 3. поддержание и восстановление независимости пациента в удовлетворении основных потребностей организма
 - 4. обеспечение профессиональной самостоятельности
3. СУБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ
 - 1. жалобы пациента
 - 2. инструментальные исследования
 - 3. результат лабораторных исследований
 - 4. результат термометрии
4. ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ
 - 1. данные эпидемиологического анамнеза
 - 2. жалобы пациента
 - 3. анамнез болезни
 - 4. электрокардиограмма
5. ЦЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО УХОДА
 - 1. обеспечение медикаментозной помощи
 - 2. ожидаемый положительный результат сестринского вмешательства
 - 3. ожидаемый отрицательный результат сестринского вмешательства
 - 4. отсутствие положительной динамики лечения
6. КРАТКОСРОЧНЫЕ ЗАДАЧИ
 - 1. ставятся на время пребывания больного в стационаре
 - 2. ставятся на 3 дня
 - 3. ставятся на рабочую смену
 - 4. ставятся на календарный год

7. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЗАДАЧИ
 1. ставятся на время пребывания больного в стационаре
 2. ставятся на 3 дня
 3. ставятся на рабочую смену
 4. ставятся на календарный год
8. ВЫПОЛНЕНИЕ ВЕНЕПУНКЦИИ С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ – СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
 1. независимое
 2. взаимозависимое
 3. зависимое
 4. нейтральное
9. ДУОДЕНАЛЬНОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ - СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
 1. независимое
 2. взаимозависимое
 3. зависимое
 4. выполнимое
10. ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА - СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
 1. независимое
 2. взаимозависимое
 3. зависимое
 4. невыполнимое

Контрольные вопросы:

1. Какие независимые вмешательства при уходе за инфекционным больным может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций?
2. На какой срок устанавливаются краткосрочные цели сестринского ухода?
3. Как реализуется принцип зонирования в инфекционном стационаре?
4. Какие основные жизненно важные потребности организма?
5. Какие требования предъявляются к организации лечения инфекционных больных?
6. Как проводится санитарная обработка инфекционных больных?
7. Какие средства индивидуальной защиты необходимо использовать при работе с инфекционным больным?
8. Какие сестринские вмешательства являются независимыми?
9. Какая цель сестринского процесса?
10. Каким образом реализуется принцип безопасной больничной среды в инфекционном стационаре?

Домашнее задание: Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дезинфекция : учеб. пособие для обучающихся по специальности 34.02.01 – Сестринское дело / Т. Н. Лопатина ; Фармацевтический колледж. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2016. – 46 с.

Дата « » _____/подпись преподавателя

Занятие № 4

Тема: Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при оказании медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни инфекционного больного с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2,6

Симптомы неотложных состояний при инфекционных болезнях (заполнить таблицу)

Неотложное состояние	проявления
Обезвоживание	
Острая дыхательная недостаточность	
Острая печеночная недостаточность	
Острая почечная недостаточность	
Анафилактический шок	

Проблемы инфекционных больных (заполнить таблицу)

№	Неотложное состояние	проблемы		
		настоящие	приоритетная	потенциальная
1	Обезвоживание			
2	Синдром дыхательной недостаточности			
3	Острая печеночная недостаточность			
4	Острая почечная недостаточность			
5	Анафилактический шок			

Составьте алгоритм действий медсестры при появлении симптомов анафилактического шока.

Ситуационная задача:

Пациент С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом: острая кишечная инфекция, средней тяжести.

При сестринском обследовании медсестра получила следующую информацию: жалобы на повторную рвоту с примесью желчи, схваткообразные боли в животе, жидкий стул со слизью (выделения скудные,

частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке.

В контакт вступает хорошо, боится заразить свою семью. Объективно: температура 38, 9°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 90 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, сухие, горячие на ощупь нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул: неоформленный слизистый с прожилками крови. Диурез в норме.

Задания:

1. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные;
2. Определите мероприятия, необходимые для предупреждения возникновения потенциальных проблем;

Решение задачи оформить с заполнением таблицы

Условие задачи	проблемы			ПМП
	настоящие	приоритетные	потенциальные	

Тесты для самоконтроля:

Отметьте правильный ответ

1.СРОКИ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ

1. ежедневно
2. по необходимости
3. не реже 1 раза в неделю
4. после проведения санобработки

2.ДИЕТА БОЛЬНЫХ С ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ

1. салаты, супы мясные, овощные блюда
2. рисовая каша, кисель, сухари
3. обильное витаминизированное питье, фрукты
4. водно-чайная пауза 6 часов, затем солевое питье

3. РЕЖИМ БОЛЬНЫХ С ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ

1. общий
2. полупостельный
3. постельный
4. амбулаторный

4. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО С ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ

1. с приподнятым головным концом
2. с приподнятым ножным концом
3. полусидящее
4. на боку

5. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ С ЛИХОРАДКОЙ В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА

1. теплое укутывание одеялом
2. легкая простыня
3. полностью обнажен
4. теплая пижама, носки

6. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

1. с приподнятым головным концом
2. с приподнятым ножным концом
3. полусидящее
4. на боку

7. ОРГАНИЗАЦИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО РЕЖИМА ДЛЯ ЛИХОРАДЯЩЕГО БОЛЬНОГО

1. частое проветривание, индивидуальная посуда, масочный режим
2. прогулки, терренкур
3. инсоляция
4. инфракрасное облучение воздуха

8. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЖАРОПОНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ

1. субфебрильная температура
2. $T 38.5^{\circ}C$ и выше
3. $T 36.8^{\circ}C$
4. субнормальная температура

9. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ЖАРОПОНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ

1. неэффективность приема препаратов per os
2. лечение антибиотиками
3. диарея
4. головная боль, мышечные и суставные боли

10. КРИТЕРИИ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО

1. быстрое снижение температуры до субнормальных значений
2. постепенное снижение температуры
3. появление аппетита на высоте лихорадки
4. олигурия на высоте лихорадки

Контрольные вопросы:

1. Какие неотложные состояния встречаются у инфекционных больных чаще всего?
2. Какова роль медицинской сестры при неотложных состояниях?
3. Как помочь инфекционному больному при анафилактическом шоке?
4. Какие независимые вмешательства может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций при обезвоживании?

5. Какие независимые вмешательства может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций при гипертермии?
6. Какие независимые вмешательства может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций при острой дыхательной недостаточности?
7. Какие симптомы являются показателем нарушения газообмена?
8. Какие причины развития инфекционно-токсического шока?
9. Какие причины развития анафилактического шока?
10. В каких ситуациях развивается острая почечная недостаточность?

Домашнее задание: Общетоксический синдром

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Занятие № 5

Тема: Общетоксический синдром

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при оказании медицинской помощи, проведении мероприятий по уходу за инфекционным больным с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2,6

Симптомы интоксикации (перечислить):

-
-
-

Уход за лихорадящим больным (заполнить таблицу)

Период лихорадки	Тактика/алгоритм действий
I	
II	
III	

Изменение состояния инфекционного больного при различной температуре – заполнить таблицу

Температура	Т° С	жалобы	общее сост-е	сост. кожи	ЧСС	ЧД	режим	диета	ПМП
нормальная									
субнормальная									
субфебрильная									
фебрильная									
высокая									
чрезмерная									

Проблемы пациентов (заполнить таблицу)

синдром	проблемы			ПМП
	настоящие	приоритетная	потенциальная	
Общетоксический				

Определить тип температурной кривой

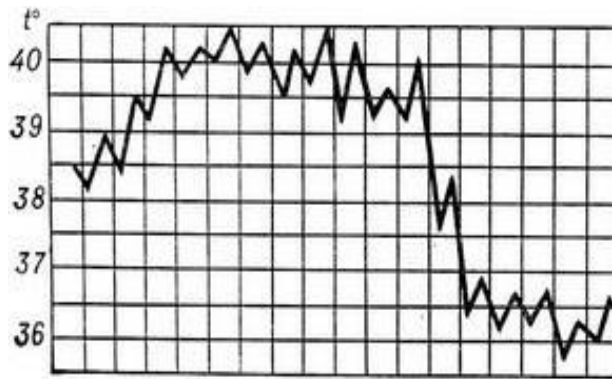


Рис. 1.

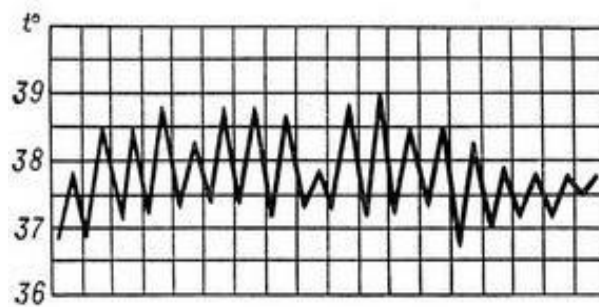


Рис. 2.

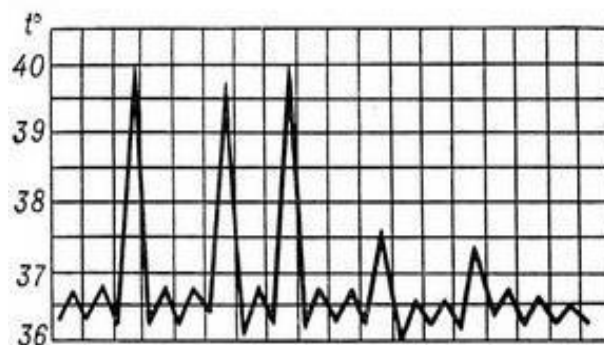


Рис. 3.

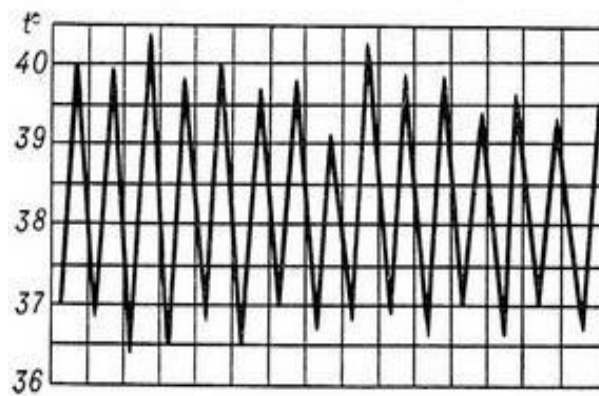


Рис. 4.

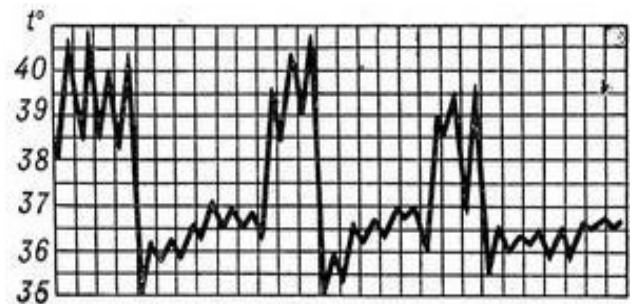


Рис. 5.

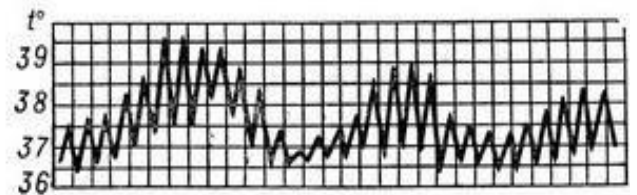


Рис. 6.

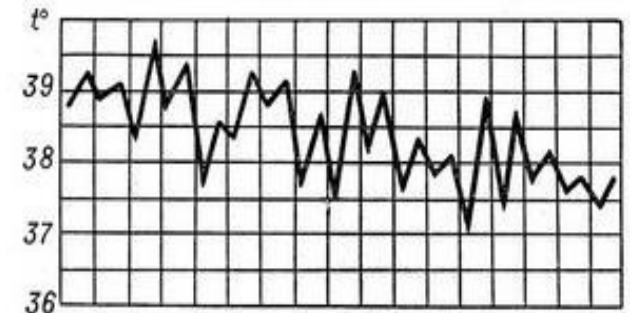


Рис. 7.

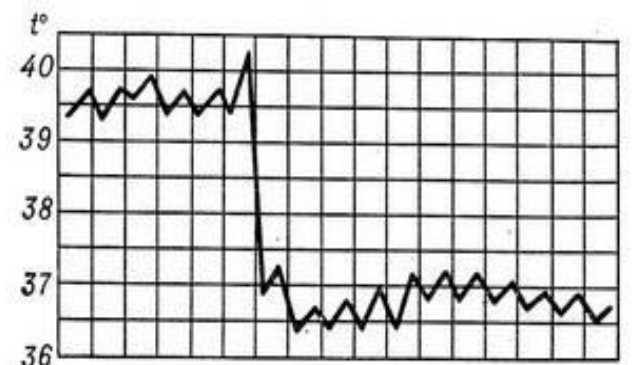


Рис. 8.

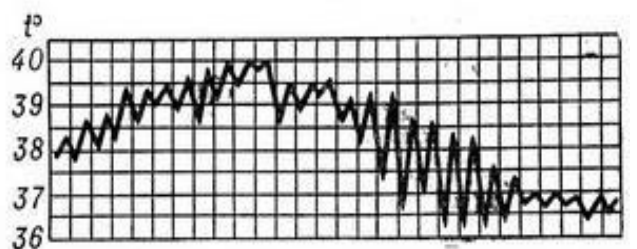


Рис. 9.

Ситуационная задача:

Больной предъявляет жалобы на повышение Т до 39°C, сильную головную боль, отказ от еды, резкую слабость, боли в мышцах и суставах. Болен несколько часов. При осмотре выявлено: яркая гиперемия кожи, сыпи нет. Стопы холодные на ощупь. В легких дыхание везикулярное ЧД 25 в 1 мин. Сердечные тоны несколько приглушены, ритмичные, ЧСС 115 в 1 мин, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Не мочился в течение нескольких часов, Стул был вчера утром, оформленный.

Задания:

1. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные;
2. Определите мероприятия, необходимые для предупреждения возникновения потенциальных проблем;

Решение задачи оформить с заполнением таблицы

Условие задачи	проблемы			ПМП
	настоящие	приоритетные	потенциальные	

Тесты для самоконтроля:

Отметьте правильный ответ

1. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

1. грипп
2. ветряная оспа
3. энтеробиоз
4. отит

2. ТОКСИГЕННОСТЬ

1. способность организма к восстановлению утраченной функции
2. невосприимчивость к макроорганизму
3. способность микроорганизма к выработке токсинов
4. неспособность микроорганизма к выработке токсинов

3. ЭНДОТОКСИНЫ

1. вырабатываются в процессе жизнедеятельности бактерий
2. вырабатываются при гибели бактерии
3. поступают извне
4. выделяются через оболочку клетки

4. ЭКЗОТОКСИНЫ

1. вырабатываются в процессе жизнедеятельности бактерий
2. вырабатываются при гибели бактерии
3. поступают извне
4. выделяются через оболочку клетки

5.ПРОБЛЕМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОБЩЕТОКСИЧЕСКОГО СИНДРОМА

1. диарея, сыпь на коже
2. желтуха, гепатомегалия
3. лихорадка, головная боль
4. кашель, насморк

6.ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ДЛЯ БОЛЬНОГО С ОБЩЕТОКСИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

1. желтуха
2. инфекционно-токсический шок
3. появление экзантемы
4. паралич нижних конечностей

7.ДИЕТА БОЛЬНЫХ С ЛИХОРАДКОЙ

1. салаты, супы мясные, овощные блюда
2. рисовая каша, кисель, сухари
3. обильное витаминизированное питье, фрукты
4. водно-чайная пауза 6 часов, затем солевое питье

8.РЕЖИМ БОЛЬНЫХ В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА ГРИППА

1. общий
2. полупостельный
3. постельный
4. амбулаторный

9.ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО С ЛИХОРАДКОЙ

1. с приподнятым головным концом
2. с приподнятым ножным концом
3. полусидячее
4. на левом боку

10. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА

1. строгий постельный режим, обильное питье
2. вакцина Ваксигрипп
3. антибактериальные препараты
4. энтеросорбенты

Контрольные вопросы:

1. Какие приоритетные проблемы у больных с общетоксическим синдромом?
2. Какие потенциальные проблемы у больных с общетоксическим синдромом?
3. Какую помощь необходимо оказать пациенту в первом периоде лихорадки?
4. Какую помощь необходимо оказать пациенту во втором периоде лихорадки?
5. Как помочь пациенту при гипотермии?
6. Каковы особенности сестринского ухода за инфекционными больными при высокой температуре тела?

7. Какие независимые вмешательства может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций при лихорадке?
8. Какие средства индивидуальной защиты необходимы медсестре при уходе за лихорадочным больным?
9. Какие объекты дезинфекции в инфекционном стационаре?
10. Какие применяются средства для текущей очаговой дезинфекции?

Домашнее задание: Диарейный синдром.

Подготовка реферативного сообщения на тему: «Оральная регидратация, новые средства, применяемые для восстановления водно- электролитного баланса».

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Занятие № 6

Тема: Диарейный синдром

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при оказании медицинской помощи, проведении мероприятий по уходу за инфекционным больным с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2,6



Рисунок 1. Патогенез диареи

Перечислите инфекционные заболевания, протекающие с диарейным синдромом:

- Бактериальные
- Вирусные
- Протозойные

Диарейный синдром (заполнить таблицу)

симптом	проявление
диарея	
рвота	
метеоризм	
тенезмы	
боли в животе	

Проблемы пациентов при диарейном синдроме (заполнить таблицу)

синдром	проблемы		
	настоящие	приоритетная	потенциальная
диарейный			

Составьте алгоритм действий медсестры при рвоте.

Оральная регидратация.

Оральную регидратацию назначают с первых часов от начала заболевания, когда два важных гомеостатических механизма (жажда и функция почек) еще не нарушены и проводят в 2 этапа.

- 1-й этап - экстренная регидратация - предусматривает ликвидацию водно-солевого дефицита, возникшего до начала лечения.
- 2-й этап - поддерживающая регидратация - проводится весь последующий период лечения с учетом суточной потребности ребенка в воде, электролитах и продолжающихся потерь.

Ориентировочный объем потерь жидкости со рвотой и жидким стулом у детей до 2 лет проводится из расчета 50-100 мл раствора, детям старше 2 лет - по 100-200 мл на каждую дефекацию. При этом важно следовать принципу: ребенок за 6 ч должен выпить столько раствора, сколько жидкости он потерял в предыдущие 6 ч, но не более 100 мл жидкости за 20-30 мин. При более быстром темпе может возникнуть рвота, тогда следует прекратить прием жидкости на 10 мин, а затем возобновить пероральное введение раствора. Нечастая рвота не является противопоказанием к продолжению проведения оральной регидратации.

Критерии эффективности, проводимой оральной регидратации: исчезновение жажды; увлажнение слизистых оболочек; улучшение тургора тканей.

Объем жидкости при эксикозе I степени в среднем составляет 50мл/кг.

При эксикозе II степени на первом этапе в течение 6-12 ч проводят оральную регидратацию в объеме 60- 100 мл/кг.

При отказе ребенка от питья, наличии упорных рвот применяют зондовую регидратацию (введение жидкости через зонд). Ее проводят непрерывно, максимальная доза раствора не должна превышать 10 мл/мин.

Критерии эффективности зондовой регидратации: прекращение рвоты; восстановление диуреза; исчезновение признаков нарушения микроциркуляции.

При эффективности 1-го этапа регидратации переходят на поддерживающую оральную регидратацию (2-й этап). При нарастании симптомов эксикоза необходимо проведение инфузионной регидратационной терапии.

Задание:

1. Рассчитайте количество раствора для питья ребенку 5 лет, диарея 6-7 раз в сутки, рвоты не было.
2. Составьте перечень препаратов, применяемых для восстановления водно-электролитного баланса.



Рисунок 2. Средства регидратации

Ситуационная задача:

В поликлинику обратилась женщина 35 лет, с жалобами: на внезапное повышение температуры до 38,7 градусов, озноб, боли в животе, рвоту, жидкий стул с примесью крови 7 раз в день. При осмотре выявлено: температура 38,7 градусов, зев спокоен, язык густо обложен белым налетом, живот резко болезненный при пальпации в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована. Печень пальпируется на 1 см. из-под края реберной дуги. Из данных эпиданнеза известно, что накануне заболевания употребляла в пищу некипяченое молоко, приобретенное на стихийном рынке. В контакте с больными инфекционными заболеваниями не была. За пределы города не выезжала.

Задания:

1. Определите настоящие проблемы больного;
2. Определите вероятные факторы передачи возбудителя в данной ситуации;
3. Определите методы лабораторной диагностики, необходимые для установления этиологии заболевания;
4. Определите объекты и средства дезинфекции.

Тесты для самоконтроля:

1.ХАРАКТЕРИСТИКА ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА

1. воспаление слизистой оболочки кишечника и учащённая дефекация
2. лихорадка, сыпь
3. гепатоспленомегалия, желтуха
4. лихорадка, головная боль

2. ПРОЯВЛЕНИЯ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА

1. лихорадка, головная боль
2. боли в животе, рвота, частый жидкий стул
3. лихорадка, желтуха
4. ангина, сыпь

3. ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИЗЕНТЕРИИ

1. человек
2. молоко
3. вода
4. бактерия

4. ВОЗБУДИТЕЛЬ ШИГЕЛЛЕЗА

1. Shigella Sonnae
2. Staphilococcus aureus
3. Salmonella enteritidis
4. Esherichia coli

5. ВОЗБУДИТЕЛЬ АМЕБНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ

1. Entameba disenterii
2. Entameba histolitica
3. Shigella Sonnae
4. Esherichia coli

6. ИСТОЧНИК ШИГЕЛЛЕЗА

1. человек
2. бактерия
3. вода
4. грызуны

7. ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ

1. жидкий со слизью и прожилками крови
2. черный
3. в виде рисового отвара
4. в виде болотной тины

8. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

1. антибактериальная терапия
2. дезинтоксикационная терапия
3. регидратационная терапия
4. жаропонижающие, обезболивающие препараты

9. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ БРЮШНОГО ТИФА

1. фекально-оральный
2. аэрозольный
3. трансмиссивный
4. вертикальный

10. СРЕДСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. гуанидины
2. спирты
3. ультрафиолетовые лучи
4. хлорактивные препараты

Контрольные вопросы:

1. Какие инфекционные заболевания протекают с диарейным синдромом?
2. Какие приоритетные проблемы у больных с диарейным синдромом?
3. Какие потенциальные проблемы у больных с диарейным синдромом?
4. Какую помощь необходимо оказать пациенту при обезвоживании?
5. Какую помощь необходимо оказать пациенту при рвоте?
6. Какие осложнения возможны при тенезмах?
7. Каковы особенности сестринского ухода за инфекционными больными с диарейным синдромом?
8. Какие средства индивидуальной защиты необходимы медсестре при уходе за больным с диарейным синдромом?
9. Какие независимые вмешательства может выполнить медсестра в пределах профессиональных компетенций при диарее?
10. Каким образом осуществляется дезинфекция емкостей для приема испражнений?

Домашнее задание: Гепатолиенальный синдром.

Подготовка реферативного сообщения на тему: «Виды желтух».

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Занятие № 7

Тема: Гепатолиенальный синдром

Цели занятия: научить студентов выполнять требования нормативных документов при оказании медицинской помощи, проведении мероприятий по уходу за инфекционным больным с соблюдением требований инфекционной безопасности;

Сформировать умения: У 1, У 2, У 3, У 5, У 7, У 9

Овладеть ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.6

Перечислить инфекционные заболевания, при которых отмечается гепатолиенальный синдром...

Симптомы гепатолиенального синдрома (заполнить таблицу)

симптом	проявление
нарушение пигментного обмена	
интоксикация	
рвота	
боли в животе	
гепатомегалия	
спленомегалия	
анемия	
лихорадка	



Рисунок 1. Типы желтух

Типы желтух (заполнить таблицу)

тип	причины	проявления	инфекционные заболевания
надпеченочная			
печеночная			
подпеченочная			

Малярия - (дать определение)

Возбудитель:

- 3 дневная малярия -
- 4-дневная малярия –
- Тропическая малярия -

Механизм передачи –

Переносчик -

Малярийный приступ:

1. Озноб -
2. Жар -
3. Пот -

Продолжительность приступа:

- 3 дневная малярия -
- 4-дневная малярия –
- Тропическая малярия -

Проблемы больных малярией (заполнить таблицу)

симптом	проблемы		
	настоящие	приоритетная	потенциальная
нарушение пигментного обмена			
анемия			
гепатомегалия			
спленомегалия			
возвратная лихорадка			

Вирусные гепатиты (заполнить таблицу)

Вид гепатита	Механизм передачи	Факторы передачи
Вирусный гепатит А		
Вирусный гепатит В		
Вирусный гепатит С		

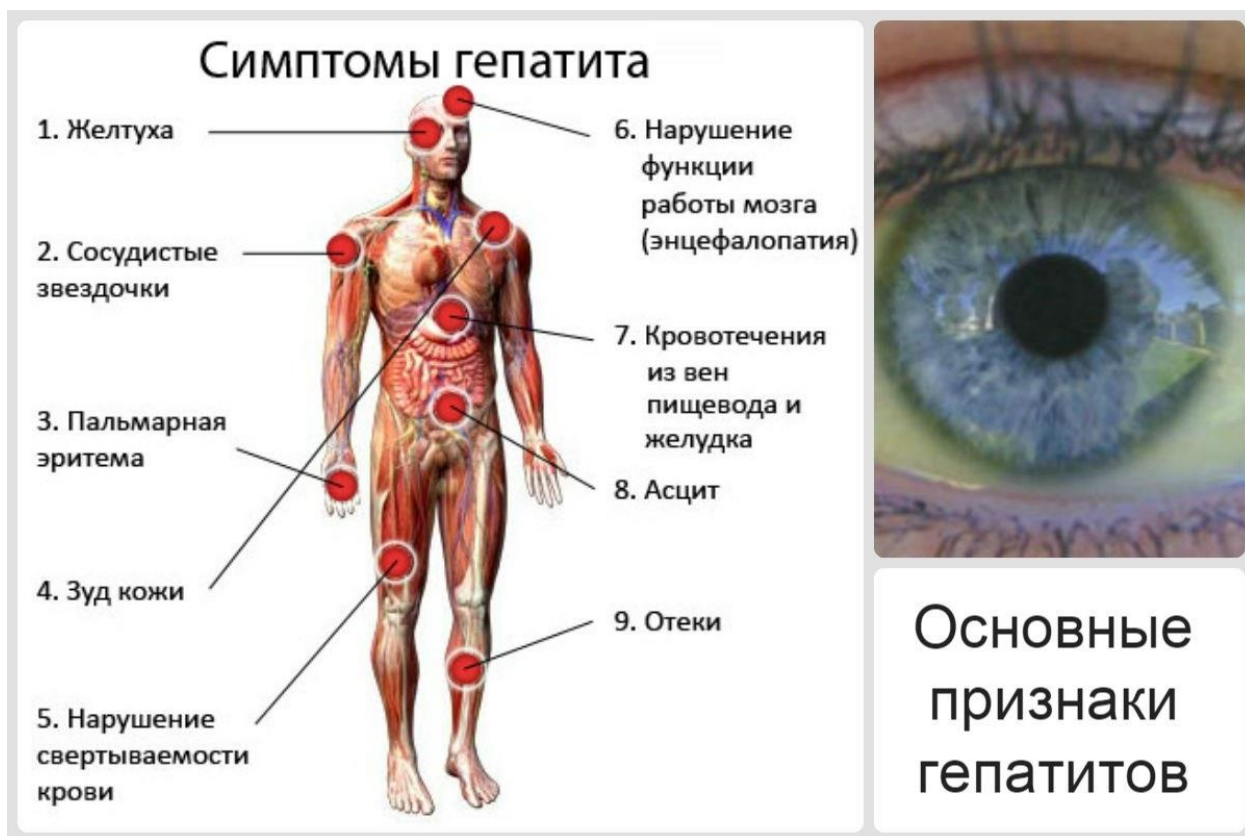


Рисунок 2. Симптомы острого и хронического гепатитов

Проблемы пациентов при вирусном гепатите (проанализируйте рисунок и заполните таблицу)

признаки	проблемы			ПМП
	настоящие	приоритетная	потенциальная	
Нарушение пигментного обмена				
Зуд кожи				
Гепатомегалия				

Противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах (заполнить таблицу)

Вид гепатита	объекты дезинфекции	средства дезинфекции
Вирусный гепатит А		
Вирусный гепатит В, С		

Профилактика вирусных гепатитов (заполнить таблицу)

Вид гепатита	специфическая	неспецифическая
Вирусный гепатит А		
Вирусный гепатит В		
Вирусный гепатит С		



Рисунок 3. Симптомы паразитарного поражения печени

Проблемы пациентов с паразитарным поражением печени и желчевыводящих путей (заполнить таблицу)

Поражение печени и ЖВП	проблемы		
	настоящие	приоритетная	потенциальная
паразитарное			

Диета при заболеваниях, протекающих с гепатолиенальным синдромом (заполнить таблицу)

Заболевания	№ диеты	Рекомендуемые продукты	Исключаемые продукты

Ситуационная задача:

В поликлинику обратился мужчина 30 лет с жалобами на высокую температуру в течение 5 дней. При осмотре выявлено: желтушность кожных покровов, увеличение печени и селезенки.

Из анамнеза выяснено, что 3 месяца назад, заболевший вернулся из командировки в Индию.

Задания:

1. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные;

2. Определите мероприятия, необходимые для предупреждения возникновения потенциальных проблем;

Решение задачи оформить с заполнением таблицы

Условие задачи	проблемы			ПМП
	настоящие	приоритетные	потенциальные	

Тесты для самоконтроля:

1.ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА

1. лихорадка, сыпь
2. боли в животе, диарея
3. увеличение печени и селезенки
4. судороги, паралич нижних конечностей

2. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

1. вирус
2. бактерия
3. клостридия
4. человек

3. ИСТОЧНИК ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

1. человек
2. пища
3. вирус
4. птицы

4. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

1. фекально-оральный
2. водный
3. аэрозольный
4. антропонозный

5. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

1. вода
2. воздух
3. человек
4. пыль

6. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ

1. фекально-оральный
2. контактный
3. трансмиссивный
4. аэрозольный

7. МАЛЯРИЯ

1. антропоноз
2. зооноз
3. сапроноз
4. эпизоотия

8. ИСТОЧНИК МАЛЯРИИ

1. человек
2. малярийный плазмодий
3. вирус
4. комар

9. ВОЗБУДИТЕЛЬ МАЛЯРИИ

1. человек
2. малярийный плазмодий
3. вирус
4. комар

10. СИМПТОМЫ МАЛЯРИИ

1. возвратная лихорадка, гепатоспленомегалия
2. длительный субфебрилитет, астения
3. кашель, насморк
4. боли в животе, диарея

Контрольные вопросы:

1. Какую роль играют печень и селезёнка в организме человека?
2. Какие особенности сестринского ухода при заболеваниях, протекающих с гепатолиенальным синдромом?
3. Какие приоритетные проблемы у больных с гепатолиенальным синдромом?
4. Какие потенциальные проблемы у больных с желтухой?
5. Какую помощь необходимо оказать пациенту при желтухе?
6. Какие осложнения возможны при малярии?
7. Какие дезинфекционные мероприятия проводятся при уходе за больным с вирусным гепатитом А?
8. Какие объекты дезинфекции в очаге вирусного гепатита В?
9. Какие средства дезинфекции применяются в очагах вирусных гепатитов?
10. Какие противоэпидемические мероприятия необходимы при выявлении больного малярией?

Домашнее задание: Синдром лимфаденопатии

Дополнительная литература:

Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, колледж Фармацевтический. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с.

Дата « » _____ /подпись преподавателя

Глоссарий

Антигены – это молекулы, которые несут информацию о клетке

Антигены индивидуальные - присущие только данному конкретному организму.

Антигены видовые - присущие какому-либо конкретному виду живых существ

Антимикробное средство - средство, подавляющее жизнедеятельность микроорганизмов (дезинфектанты, антисептики, стерилианты, химиотерапевтические средства, включающие антибиотики, очищающие средства, консерванты).

Антисептики — химические вещества микростатического и микробоцидного действия, используемые для профилактической и терапевтической антисептики интактных и поврежденных кожных и слизистых покровов, полостей, ран.

Антисептик для рук — средство на основе спирта с добавлением или без добавления других соединений, предназначенный для деконтаминации кожи рук с целью прерывания цепи передачи инфекции.

Антитело – это особая молекула, расположенная на поверхности иммунной клетки.

Асептика, асептический режим – организационные и санитарно – противоэпидемические мероприятия.

Бактэрии (лат. Bacteria), от др.-греч. βακτήριον — «палочка») — домен прокариотических микроорганизмов. Бактерии обычно достигают нескольких микрометров в длину, их клетки могут иметь разнообразную форму: от шарообразной до палочковидной и спиралевидной.

Биологическая безопасность - комплекс мер, обеспечивающих предупреждение возникновения у пациентов и медицинского персонала заболевания, состояния носительства, интоксикации, сенсибилизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей.

Бокс биологической безопасности - конструкция, используемая для физической изоляции (удержания и контролируемого удаления из рабочей зоны) микроорганизмов с целью предотвращения возможности заражения персонала и контаминации воздуха рабочей зоны и окружающей среды.

Боксированное помещение (бокс) - изолированное помещение с тамбуром (предбоксом).

Болезненность — это распространенность зарегистрированных заболеваний, как вновь возникших, так и ранее существовавших, при первичном обращении в календарном году; статистически выражается как отношение числа всех заболеваний населения за год к средней численности населения, умноженное на 1000.

Вирулентность (от лат. *virulentus* «ядовитый») — степень способности данного инфекционного агента (штамма микроорганизма или вируса) заражать данный организм.

Воспаление - сложная, комплексная местная сосудисто-тканевая (мезенхимальная) защитно-приспособительная реакция целостного организма на действие патогенного раздражителя. Эта реакция проявляется развитием на месте повреждения ткани или органа изменений кровообращения преимущественно в микроциркуляторном русле, повышением проницаемости сосудов в сочетании с дистрофией тканей и пролиферацией клеток.

Дезинфекция - это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.

Изоляционно-ограничительные мероприятия - комплекс мероприятий, целью которых является предупреждение передачи возбудителей инфекций от пациентов с потенциально заразными заболеваниями, состояниями другим пациентам, медицинским работникам и посетителям лечебно-профилактической организации.

Иммунные реакции – это специфические реакции связывания антигена с антителом с образованием иммунного комплекса

Инфицированность – это процентное отношение количества лиц, которые положительно реагируют на туберкулин, к количеству обследованных, за исключением лиц с поствакцинным иммунитетом.

Комплемент – группа глобулярных белков сыворотки крови человека, представляющих собой часть иммунной системы организма.

Лекарственная чувствительность – восприимчивость микроорганизмов к содержанию в питательной среде лекарственных препаратов.

Лекарственная устойчивость – устойчивость микроорганизмов к содержанию во внешней среде любого из лекарственных препаратов.

Лизис - растворение клеток и их систем, в том числе микроорганизмов, под влиянием различных агентов (ферментов, бактериолизин, бактериофагов, антибиотиков).

Лизоцим (*англ. lysozyme*, от др.-греч. λύσις — «развязывание, разложение» и *энзим*) — антибактериальный агент, фермент класса гидролаз, разрушающий клеточные стенки бактерий гидролизом.

Маркер - специфическое вещество/продукт жизнедеятельности, которые обнаруживаются в крови и/или моче больных.

Микроскопия (греч. μικρός — мелкий, маленький и σκοπέω — вижу) — изучение объектов с использованием микроскопа.

Множественная лекарственная устойчивость – устойчивость бактерий к сочетанию различных антибиотиков.

Монорезистентность – устойчивость бактерий только к одному антибактериальному препарату.

Мутация (лат. mutatio — изменение) — стойкое (то есть такое, которое может быть унаследовано потомками данной клетки или организма) изменение генома.

Некроз - (от греч. νεκρός «мёртвый»), или омертвение, — патологический процесс, выражающийся в местной гибели ткани в живом организме в результате какого-либо экзо- или эндогенного её повреждения.

Персистенция (переживание) - способность патогенных видов микроорганизмов к длительному выживанию (переживанию) в организме хозяина.

Полирезистентность – устойчивость бактерии к двум и более антибактериальным препаратам.

Профилактика - система комплексных государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний.

Резистентность - сопротивляемость (устойчивость) организма к воздействию неблагоприятных факторов.

Смертность — статистический показатель, оценивающий количество смертей. В демографии отношение числа умерших к общему числу населения. Измеряется в промилле (‰).

Стерильность (от лат. Sterilis - бесплодный) — отсутствие всех видов микроорганизмов на поверхностях, оборудовании, в пищевых продуктах и лекарствах.

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Основная литература

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учеб. для мед. училищ и колледжей / Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970434673.html>
2. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / Н. В. Широкова, И. В. Островская, И. Н. Ключикова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с.
3. Рабинович, И. В. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / И. В. Рабинович. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2020. - 356 с.
4. Двойников, С. И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / С. И. Двойников, Л. С. Жилина. - 4-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Лань, 2020. - 300 с.

Дополнительная литература

5. Организация работы медсестры инфекционного профиля [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. образоват. организаций / сост. Т. Н. Лопатина, О. Ю. Тюльпанова ; Красноярский медицинский университет, Фармацевтический колледж. - Красноярск : КрасГМУ, 2015. - 73 с. – Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/51646_6891_organizatsiya_raboty_medsstry_inf_profilya.pdf
6. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др.] ; ред. З. Е. Опина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. : ил. - Р. Режим доступа : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970431979.html>
7. Обуховец, Т. П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Т. П. Обуховец ; ред. Б. В. Кабарухин. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. – Режим доступа : <https://e.lanbook.com/reader/book/74293/#1>