Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ИТОГОВЫЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ**

**для промежуточной аттестации**

**обучающихся по производственной практике**

**«Медицинская сестра стационара»**

по специальности *34.03.01 Сестринское дело*

Факультет высшего сестринского образования

Курс: \_ 3\_ Группа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Оренбург 2021

**Вариант №1**

**ЗАДАНИЕ 1**

Ребенок 2-х лет поступает в стационар с жалобами на мучительный кашель, затрудненное носовое дыхание, отказ от пищи, повышение температуры тела до 38,80С Болен в течение 7 дней. Диагноз при поступлении: двухсторонняя пневмония. В анамнезе кожные аллергические реакции на оранжевые фрукты, овощи. Во время ночного дежурства медсестра обратила внимание на ухудшение состояния ребенка: появился периоральный цианоз, затрудненное дыхание, ребенок беспокоен, напуган. Температура тела 39,5. Кожные покровы бледной окраски, щеки гиперемированы. В зеве – гиперемия дужек, слизистая задней стенки глотки рыхлая, зернистая. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки. В легких дыхание жесткое, выслушиваются разнокалиберные влажные и крепитирующие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 80/40 мм.рт.ст. Пульс 120 в минуту, ритмичный, ЧДД 60 в минуту. Живот мягкий. Мочеиспускание свободное.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом терапевтического профиля

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при гипертермии розового типа.

**Вариант № 2**

**ЗАДАНИЕ 1**

В приемный покой обратился пациент 69 лет с жалобами на сильные давящие боли за грудиной общую слабость, чувство страха смерти. Пациент много курит, может плотно поесть. Ухудшение состояние развилось после значительной физической нагрузки. Объективно: общее состояние тяжелое, пациент повышенного питания (рост - 160, вес - 98 кг), кожа и слизистые с синюшным оттенком, тоны сердца приглушены, чсс - 96 ударов в минуту, чд - 28 в минуту, артериальное давление - 170/90 мм.рт.ст. Отеки на нижних конечностях, периодически отмечается кашель с мокротой.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом хирургического профиля

**ЗАДАНИЕ 3**

Медицинская сестра гастроэнтерологического отделения обнаружила в передаче больного язвенной болезнью колбасу, сладкие газированные напитки, майонез , соленые огурцы. Составьте перечень допустимых продуктов питания при патологии желудка.

**Вариант № 3**

**ЗАДАНИЕ 1**

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения. Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течение 1,5 лет, Ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоразового медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.

1.Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.

2. Составьте алгоритм дезинфекции многоразового инструментария хирургического отделения

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм измерения массы тела и роста ребенка в зависимости от возраста

**Вариант № 4**

**ЗАДАНИЕ 1**

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита. Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. Объективно: температура 38,80С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Дизурия.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи в условиях приёмного покоя ребенку 2 лет с судорожным синдромом на фоне острой вирусной инфекции.

**ЗАДАНИЕ 3**

Медицинская сестра нефрологического отделения обратила внимание, что больной с гломерулонефритом употребляет в пищу соленую рыбу и грибы, редиску, чеснок, жирную копченую колбасу. Найдите ошибки в действиях больного.

Составьте перечень допустимых продуктов питания при патологии почек

**Вариант №5**

**ЗАДАНИЕ 1**

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом ковид-пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после контакта с больным с ковид – инфекцией. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось усиливалась одышка. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность выздоровления.

*Объективно:* состояние тяжелое, во всем теле чувство ломоты во всем теле, выражена слабость, снижение аппетита. температура 39,50 С. Лицо гиперемировано. ЧДД 42 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы, в левом легком дыхание жесткое. Сатурация кислорода 78% Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

.

Опишите алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при гипертермии «белого « типа.

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм проведения оксигенотерапии с применением носового катетра

**Вариант № 6**

**ЗАДАНИЕ 1**

Медицинская сестра осматривает новорожденного на 3 день жизни в родильном отделении. Ребенок от второй беременности, протекавшей с нефропатией во второй половине (повышение АД, отеки, превышение нарастания массы тела, прибавила в весе 15 кг.). В первом триместре отмечалась анемия. Дважды на протяжении беременности находилась на стационарном лечении, получала адекватную терапию. Ребенок желанный. Роды срочные, ребенок родился с массой 3400, длиной 52 см, закричал после отсасывания слизи. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. К груди приложен через 12 часов. Сосет активно. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы, слизистые розовые, с выраженной желтушной окраской. Тоны сердца ясные,ритмичные. Пульс 130 ударов в 1 минуту. В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий. Пупочная ранка под корочкой. Стул кашицеобразный, светло – желтого цвета с кисловатым запахом. Мама считает, что молока недостаточно, т.к. ребенок не выдерживает 3-х часовые интервалы между кормлениями.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом акушерско-гинекологического профиля.

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм проведения текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета.

**Вариант № 7**

**ЗАДАНИЕ 1**

Беременная О, 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота.

Тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Температура тела 36,7о С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхание, мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом педиатрического профиля

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм взятия мазка на степень чистоты влагалища.

**Вариант № 8**

**ЗАДАНИЕ 1**

Пациент Н. 19 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8°С, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст. Стул и мочеиспускание не нарушены.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм мероприятий по профилактике пролежней

**ЗАДАНИЕ 3**

 Опишите алгоритм измерения АД и подсчёта пульса и дыхания.

**Вариант № 9**

**ЗАДАНИЕ 1**

В стационар поступил пациент Л. 28 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит снижен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

*Объективно:* общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны бронхо-легочной и сердечно-сосудистой систем патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФГДС.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Медицинская сестра кардиологического отделения обратила внимание ,что больной с инфарктом миокарда употребляет в пищу соленую рыбу, яйца,

консервированные продукты, пьет много газированных напитков.

1.Найдите ошибки в действиях больного.

2.Составьте перечень допустимых продуктов питания при патологии сердечно- сосудистой системы

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм выполнения ФГДС и подготовьте пациента к ней.

**Вариант № 10**

**ЗАДАНИЕ 1**

Пациентка 40 лет находится на стационарном лечении в гинекологическом отделении с диагнозом: хронический неспецифический сальпингит.

Жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней после проведения курса антибиотикотерапии. Беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.

Объективно: при осмотре половых органов - гиперемия малых половых  губ, слизистой влагалища, творожистые выделения. Следы расчесов в области наружных половых органов.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм проведения влагалищных ванночек и тампонов

**ЗАДАНИЕ 3**

.

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом терапевтического профиля

**Вариант № 11**

**ЗАДАНИЕ 1**

В приемный покой стационара доставили ребенка 2,5 лет, которого во время прогулки укусила оса в предплечье правой руки. Через несколько минут у ребенка появилось чувство беспокойства и страха, тошнота, слабость, затрудненное дыхание. На месте укуса болезненность, покраснение, припухлость. При осмотре: состояние тяжелое. Сознание нарушено спутанное. Кожные покровы бледные, влажные. Ад 60/30 мм.рт.ст. Пульс 140 ударов в минуту, нитевидный аритмичный. ЧДД 20 в минуту, затруднен вдох.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм выполнения очистительной и сифонной клизм

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм подготовки к стерилизации медицинских изделий и спецодежды.

**Вариант № 12**

**ЗАДАНИЕ 1**

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел, и началось значительное кровотечение. Вызванная медицинская сестра выявила, что простыня залита кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голеней видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм наложения давящей повязки при кровотечении

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм применения грелки и пузыря со льдом

**Вариант № 13**

**ЗАДАНИЕ 1**

В гастроэнтерологическое отделение детского стационара госпитализирована девочка 4-х лет с жалобами на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Заболела около 2-х недель назад. Девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов. После обследования был выставлен диагноз: энтеробиоз.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Выберите из профессионального стандарта трудовые действия при осуществлении сестринского ухода за пациентом хирургического профиля

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм взятия соскоба из анального отверстия

**Вариант № 14**

**ЗАДАНИЕ 1**

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 45 лет с диагнозом пневмония нижней доли левого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты желто - зеленого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

*Объективно:* состояние тяжелое, температура 39,70 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 34 в мин. Левая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, при перкуссии в нижних отделах левого легкого притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Перечислите документацию приемного покоя

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм проведения текущей и заключительной дезинфекции процедурного кабинета.

**Вариант № 15**

**ЗАДАНИЕ 1**

Медицинская сестра гастро-энтерологического отделения осматривает больного 20 лет . У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: “Обострение язвенной болезни желудка”, внезапно возникла резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм проведения текущей и заключительной дезинфекции перевязочного кабинета

**ЗАДАНИЕ 3**

Алгоритм профилактики риска падений для пациента после острого нарушения мозгового кровообращения

**Вариант № 16**

**ЗАДАНИЕ 1**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухолевидное образование расположено в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

. 1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм обработки рук до и после манипуляций

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм профилактики пролежней

**Вариант № 17**

**ЗАДАНИЕ 1**

Медицинская сестра осуществляет наблюдение и уход за девочкой в возрасте 6 месяцев, находящейся в детском отделении. Из анамнеза известно, что ребенок от нежеланной беременности, был оставлен матерью в роддоме. С трехдневного возраста находится на искусственном вскармливании. Дважды перенесла ОРВИ, лечилась в стационаре. В течении последних двух месяцев отмечается потливость, беспокойный сон.

При осмотре состояние значительно не страдает, ребенок активный, гулит, улыбается. Кожные покровы чистые, влажные, слизистые розовые. Голова неправильной формы, отмечается увеличение лобных и теменных бугров, облысение затылка. Большой родничок 2,5 на 3 см., края податливые. Живот распластанный округлой формы. Масса тела 8500 г. Длина тела 68 см. Окружность головы 45,6. Окружность груди 44 см. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем без патологии.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм проведения текущей и заключительной дезинфекции перевязочного кабинета.

**ЗАДАНИЕ 3**

Правила транспортировки тяжелого больного из приемного отделения.

**Вариант № 18**

**ЗАДАНИЕ 1**

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 42 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. В легких на фоне жесткого дыхания выслушиваются множественные сухие свистящие хрипы.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм проведения текущей и заключительной дезинфекции приемного покоя.

**ЗАДАНИЕ 3**

Перечислите документацию постовой медицинской сестры

**Вариант № 19**

**ЗАДАНИЕ 1**

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Тоны сердца приглушены,ЧСС 100 уд в минуту, аритмичные, в легких дыхание везикулярное.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз.

**ЗАДАНИЕ 2**

Алгоритм подготовки пациентов к ультразвуковому исследованию внутренних органов

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм техники подсчета пульса, дыхания и АД.

**Вариант № 20**

**ЗАДАНИЕ 1**

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах.

При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

1. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Оцените полученные данные.

2.Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

3.Сформулируйте сестринский диагноз

**ЗАДАНИЕ 2**

Опишите алгоритм использования карманного дозированного ингалятора.

**ЗАДАНИЕ 3**

Опишите алгоритм измерения веса и роста у ребенка первого года жизни.

**ТЕМЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ В РАМКАХ ФАКУЛЬТАТИВНЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1.Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе

2.Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения

3.Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача

4.Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам