**Задания у модулю 3**

***Основные аспекты семейной медицины***

**Задание № 1.**

1. **Дайте ответ на вопрос:**

Дайте определение семьи, назовите формы брака, формы семьи

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Вы семейная медсестра, находитесь на вызове. Со слов мамы 7-летнего мальчика отмечены следующие жалобы: плохой аппетит, раздражительность, замкнутость ребенка. При осмотре патологии не выявлено, наблюдается психологическая подавленность ребенка. Со слов мамы замкнутым ребенок стал месяц назад, а стал отказываться от еды после рождения сестры и выписки их из роддома неделю назад.

***Вопросы:***

1. Какая кризисная ситуация сложилась в семье?
2. Кто может оказать помощь ребенку, и какую?
3. Что необходимо посоветовать маме в воспитании детей?

**Проблемно-ситуационная задача № 2**

Пациент К. 40 лет обратился в клинику семейной медицины с жалобами на сильную головную боль, слабость, повышение температуры тела до 38 градусов, не­приятный запах изо рта, обильное слюноотделение, резкую боль при глотании.

При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тахикардия до 110 уд. в мин., ( чдд 22 в 1 мин.). АД 110/80 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены.

Отмечаются резкая гиперемия и отечность тканей мягкого нёба с левой стороны. Небная миндалина на этой стороне смещена к срединной линии и книзу. Регио­нарные лимфатические узлы значительно увеличены и болезнен­ны при пальпации. Семейным врачом назначено лечение: антибиотики, десенсибилизирующие препараты, полоскание полости рта отварами трав, фурацилином.

***Вопросы:***

1. Перечислите настоящие проблемы пациента
2. Обучите пациента уходу за полостью рта.

**Задание № 2.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Основные фазы жизненного цикла семьи

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Вы – семейная медсестра, находитесь на вызове. Больная М. 45 лет с диагнозом: Артериальная гипертония (АГ) 2 стадии, риск 2. Болеет около 8 лет. Курит, родители больны сахарным диабетом. Вчера был гипертонический криз, вызывала «скорую помощь». На момент осмотра: состояние средней тяжести, ожирение.

Масса тела 104 кг, физическая активность снижена. АД (на момент осмотра) 160/100 мм.рт.ст. ЧСС 95 уд. В лёгких хрипов нет, живот мягкий, безболезненный. Плановую гипотензивную терапию постоянно не принимает.

***Вопросы:***

1. Дайте рекомендации по режиму и рациону питания при АГ.
2. Назовите факторы риска развития АГ
3. Назовите осложнения АГ.

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

Мужчина 55 лет. В анамнезе хронический простатит 15 лет. В последнее время состояние ухудшилось: мочеиспускание стало частым, болезненным, отмечает рези, 1 раз наблюдалась острая задержка мочи. В данный момент находится на приёме у семейного врача.

**Вопросы:**

1. . К какому узкому специалисту нужно направить больного на консультацию?

2. . Какие дополнительные методы обследования следует назначить?

**Задание № 3.**

1. **Дайте ответ на вопрос:**

Назовите проблемы и задачи на различных этапах жизненного цикла семьи

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Мужчина С., 56 лет, внезапно почувствовал интенсивную, давящую боль за грудиной, иррадиирущей в левое плечо и руку, слабость, нехватку воздуха. Боль не купировалась нитроглицерином в течение 20 мин. В анамнезе ИБС, стенокардия напряжения III ФК с 45 лет.

При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тахикардия до 100 уд. в мин. АД 150/95 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный.

Вы - семейная медсестра, в данный момент находитесь на вызове у данного пациента.

**Вопросы:**

1. Какое заболевание развилось у больного?

2. В чём заключается тактика семейной медсестры в данном случае?

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

У больного К., 38 лет, сразу после перенесенной пневмонии появился сухой кашель, одышка, боль в грудной клетке, усиливающаяся при дыхании, справа. Боль уменьшается в положении лежа на правом боку. Больной обратился к семейному врачу. На момент осмотра состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, чсс 100 уд. в мин., ( чдд 28 в 1 мин.). АД 110/80 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. При обследовании – притупление перкуторного звука справа, На R-gen снимке – линия Дамуазо справа по верхней границе 4 го ребра.

***Вопросы:***

1. Какое осложнение пневмонии развилось у больного?

3. Какой лечебно–диагностический метод необходимо провести?

**Задание № 4.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

**Назовите основные** типы семейных отношений

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Вы, семейная медсестра, находитесь на доврачебном приёме. На приём обратилась женщина 45 лет с болями в сердце колющего характера, головной болью, дрожью во всём теле. В анамнезе гипертоническая болезнь 7 лет.

При обследовании: при осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тахикардия до 110 уд. в мин.. АД 180/90 мм.рт.ст.

АД-190/100 мм.рт.ст., пульс-100 уд.в 1 мин, в легких хрипов нет, живот мягкий, безболезненный.

***Вопросы:***

1.О каком заболевании и осложнении идёт речь?

2. .В чём заключается объём доврачебной помощи экстренной в данном случае?

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

Вы, семейная медсестра, находитесь на вызове у больного. Мужчина 32 лет с жалобами на повышение температуры тела до 38 гр., сухой кашель, слезотечение, заложенность носа. При осмотре состояние средней тяжести, температура тела-36,6, глаза красные, слизистое отделяемое из носа, АД-130/90, ЧСС-т80/мин, в легких хрипов нет, живот без особенностей. Семейный врач был у данного больного на вызове вчера.

***Вопросы:***

1. В чём заключается тактика медицинской сестры при посещении данного пациента?

2.Какие средства для промывания носа можно рекомендовать больному?

3. Почему больной должен соблюдать в данном случае постельный режим?

**Задание № 5.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Назовите личностные модели ребенка в семье

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Новорожденный ребенок в возрасте 7 дней. Семейная медсестра находится в данный момент на активном патронажном посещении.

***Вопросы:***

1.Какие советы родителям по вскармливанию, должна дать семейная медсестра?

2.Какие советы родителям по уходу за ребенком должна дать семейная медсестра?

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

Вы – семейная медсестра, находитесь на вызове. Больная М. 45 лет с диагнозом: Артериальная гипертония (АГ) 2 стадии, риск 2. Болеет около 8 лет. Курит, родители больны сахарным диабетом. Вчера был гипертонический криз, вызывала «скорую помощь». На момент осмотра: состояние средней тяжести, ожирение.

Масса тела 104 кг, физическая активность снижена. АД (на момент осмотра) 160/100 мм.рт.ст. ЧСС 95 уд. В лёгких хрипов нет, живот мягкий, безболезненный. Плановую гипотензивную терапию постоянно не принимает.

***Вопросы:***

1. Какие советы по вторичной профилактике должна дать семейная медсестра данной пациентке?
2. Назовите виды профилактической работы

**Задание № 6.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Перечислите свойства семьи, как системы

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

На участке семейного врача мужчина 55 лет. В анамнезе хронический простатит 15 лет. В последнее время состояние ухудшилось: мочеиспускание стало частым, болезненным, отмечает рези, 1 раз наблюдалась острая задержка мочи. В данный момент решается вопрос об оперативном лечении.

***Вопросы:***

1.. Какому узкий специалист должен направить больного в стационар?

2.. Объясните родственникам принципы послеоперационного ухода.

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

Вы - семейная медсестра. При активном патронаже больной 45 лет отмечены следующие жалобы: слабость, сухость кожи, нехватка воздуха, извращение вкуса, в течение 2 последних лет месячные нерегулярные, обильные, иногда с периодичностью 2 раза в месяц. В анамнезе миома матки, у гинеколога последний раз была 3 года назад. На момент осмотра состояние средней тяжести. Объективно: кожа сухая, бледная, трещины в углах рта, волосы секутся. АД 120/90 мм.рт.ст. , пульс 92 слабого наполнения, в лёгких хрипов нет, живот без особенностей.

***Вопросы:***

1.Тактика семейной медсестры в данном случае?

2.Какие исследования нужно провести для уточнения диагноза?

**Задание №7.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Перечислите показатели психологической характеристики семьи

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

Мужчина С., 56 лет, внезапно почувствовал интенсивную, давящую боль за грудиной, иррадиирущей в левое плечо и руку, слабость, нехватку воздуха. Боль не купировалась нитроглицерином в течение 20 мин. В анамнезе ИБС, стенокардия напряжения III ФК с 45 лет.

При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тахикардия до 100 уд. в мин. АД 150/95 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный.

Вы - семейная медсестра, в данный момент находитесь на вызове у данного пациента.

***Вопросы:***

1. В чём заключается тактика семейной медсестры в данном случае?

2..Какие осложнения данного заболевания могут развиться в дальнейшем?

**Проблемно-ситуационная задача № 2.**

На прикрепленном к семейному участку цехе предприятия зарегистрирована вспышка кишечной инфекции. Больные в этот же день обратились к семейному врачу.

***Вопросы:***

1. Какова тактика семейного врача?

2. Какую документацию нужно обязательно заполнить?

**Задание № 8.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Перечислите социальные проблемы в семье

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1**

Вы, семейная медсестра, находитесь на доврачебном приёме. На приём обратилась женщина 45 лет с болями в сердце колющего характера, головной болью, дрожью во всём теле. В анамнезе гипертоническая болезнь 7 лет.

При обследовании: при осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тахикардия до 110 уд. в мин.. АД 110/80 мм.рт.ст.

АД-190/100 мм.рт.ст., пульс-100 уд.в 1 мин, в легких хрипов нет, живот мягкий, безболезненный.

***Вопросы:***

1.О каком заболевании и осложнении идёт речь?

2. Что должна включать домашняя аптечка по заболеванию АГ.

3.Какие осложнения характерны для АГ?

**Проблемно-ситуационная задача № 2**

Больной А. 47 лет, болеет уже на протяжении 2 лет. В данный момент находится на приёме у семейного врача. Жалобы на сухой кашель, слабость, ознобы, потливость, особенно по ночам, повышение температуры по вечерам до 37,2-37,5 градусов, быструю утомляемость, чувство «разбитости». Употребляет спиртные напитки. Курит с 36 лет по 10-15 сигарет в день. У отца и брата в анамнезе туберкулёз лёгких.

На момент осмотра состояние средней тяжести, пониженного питания, астенического телосложения. Кожные покровы с сероватым оттенком.

АД 140/90 мм.рт.ст., пульс 92 , ритмичен, в лёгких сухие свистящие хрипы, живот без особенностей.

***Вопросы:***

1.Консультация какого специалиста необходима в данном случае?

2. В чём заключается план обследования данного пациента?

**Задание № 9.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Виды профилактики, используемые в работе семейного врача.

Вы - семейная медсестра, находитесь на вызове дома у пациента. Пациент жалуется на сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, принял 5 таблеток нитроглицерина без эффекта.

Объективно: холодный пот, кожные покровы бледные, пульс нитевидный, давление 80/50мм.рт.ст. Такое состояние впервые, ранее нитроглицерин всегда купировал боль. В анамнезе ИБС, нестабильная стенокардия 10 лет, много курит, ожирение, последние 3 года отмечает стойкое повышение АД.

***Вопросы:***

1. О каком состоянии идёт речь?

2.Какие профилактические советы может дать семейная медсестра в дальнейшем пациенту, после выписки?

4.Кто из специалистов должен проводить профилактическую работу в системе семейной медицины?

**Задание № 10.**

* 1. **Дайте ответ на вопрос:**

Расскажите о гигиене питания и быта семьи.

**II. Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Проблемно-ситуационная задача № 1**

Два часа назад женщина кипятила молоко ребенку, которое случайно попало ей на левую стопу. Беспокоят жгучая боль и отек стопы.

Обратилась в офис семейного врача. При осмотре отмечается гиперемия и отек стопы, в центре которого два больших пузыря.

***Вопросы:***

1. Определите степень ожога.
2. Подготовьтесь к манипуляции, в которой нуждается пациентка
3. Какую медицинскую документацию необходимо заполнить.

**Проблемно-ситуационная задача № 2**

Подросток 16 лет имеет неполное среднее образование, продолжает учиться в школе, мотивирован на дальнейшее обучение и посещает подготовительные курсы. В связи с эти затрачивает на самообразование до 12 часов в неделю, кроме того, много времени проводит, работая на компьютере, поэтому не высыпается, утром часто чувствует себя разбитым, но свое здоровье в целом оценивает как хорошее. Гимнастикой не занимается, в выходные дни совершает пешие прогулки продолжительностью 1,5-2 часа. Живет с родителями, отношения в семье благоприятные.

***Задания:***

Оценить факторы образа жизни подростка, дайте рекомендации по формированию здорового образа жизни.