СПб ГБПОУ

«Медицинский техникум № 9»

Рассмотрено на заседании ЦМК ПМ 02 МДК 01

Протокол № \_\_\_\_\_ от«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2022 г

Председатель ПМ 02 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Рудакова Л.А.)

**Рекомендации студентам для решения проблемно-ситуационных задач**

**ПМ 02** « Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

**МДК 02. 01** «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

**Раздел**: «Сестринский уход в терапии»

**Специальность:** 34.02.01«Сестринское дело»

**Составитель:** Позднякова А.А.. - преподаватель первой квалификационной категории

 СПб 2022 г.

Примеры возможных формулировок мотивации действий при составлении плана сестринского ухода.

Выбрать нужное:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Действие |  Мотивация |
| 1. | Режим: -постельный  -палатный: -лечебно-охранительный режим: | -для снятия физической нагрузки-для обеспечения лечебно –охранительного режима-для снятия психо-эмоционального напряжения, тревоги |
| 2.  | Положение в постели:А)обычное,активноеБ)вынужденное:-с приподнятым изголовьем (ортопноэ):-на больном боку:-сидя, упираясь руками в кровать или колени:-положение Тренделенбурга ( на спине, без подушки. С приподнятыми ногами): | - для уменьшения одышки, облегчения дыхания. Для облегчения общения и ухода за пациентом-для уменьшения притока крови к голове и сердцу-для уменьшения боли и облегчения экскурсии здорового легкого- при удушье,для облегчения дыхания , вовлечения вспомогательной мускулатуры- для улучшения притока крови к голове и сердцу ( при обмороке, коллапсе, шоке) |
| 3. | Диета: -ОВД /или №15/ ОВД/д /или №9 ОВД с высоким содержанием клетчатки/илт №8/ НКД ВКДИ так далее | -для обеспечения сбалансированного питания-для нормализации углеводного обмена-для профилактики привычного запора-для коррекции избыточного веса-для коррекции дефицита мышечной массы |
| 4. | Питьё: (может быть ограничено по объёму, температуре или составу) -по объёму увеличенное: уменьшенное: - по температуре: например тёплое - по составу: щелочное:   кислое: | -для компенсации потерь при лихорадке,повышенном потоотделении , при полиурии и пр.-при снижении диуреза и отёках- при воспалении ВДП для лучшего отхождения мокроты- для лучшего отхождения мокроты, при гиперацидном гастрите и пр.- при приёме препаратов железа и пр. |
| 5. | Контроль температуры: | -контроль состояния, качества лечения , ранней диагностики возможных осложнений и оказания своевременной помощи |
| 6. | Контроль АД и пульса: | -контроль состояния. ранней диагностики возможных осложнений и оказания своевременной помощи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. | Своевременная смена постельного и нательного белья: | -для профилактики пролежней и опрелости кожи |
| 8. | Уход за слизистыми оболочками полости рта и губ | -для ликвидации сухости слизистых оболочек и предотвращения стоматита |
| 9. | Обучение правилам поведения при кашле: | -предупреждение распространения и обсеменения патогенной микрофлоры |
| 10. | Регулярное проветривание | - для повышения притока свежего воздуха-для улучшения сна-для своевременного удаления патогенной микрофлоры |
| 11. | Проведение оксигенотерапии: | -для ликвидации гипоксии, -обогащения воздуха кислородом |
| 12. | Контроль веса | -для оценки эффективности диеты, лечения, -контроля динамики отеков,- выявления задержки жидкости |
| 13. | Контроль диуреза | -контроль функционального состояния почек |
| 14. | Котроль стула | -контроль физиологических отправлений, -своевременное выявление запора, -контроль возможного ЖКТ-кровотечения |
| 15. | Подготовка к исследованиям | -объяснение правил подготовки |
| 16. | Беседа с пациентом: | - для ликвидации дефицита знаний о заболевании ( для повышения информированности),-для снятия тревожного состояния,-для активного вовлечения больного в лечебный процесс,-для повышения уверенности в благоприятном исходе  |
| 17. | Беседа с родственниками пациента: | -для активной помощи пациенту членов его семьи-обучению основным приёмам ухода за пациентом |
| 18. | Конроль выполнения назначений врача: | Контроль качества лечения и возможных осложнений |