

**Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета
для подготовки к квалификационному экзамену
по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах.**

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Экзаменационный билет № 18

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
специальность 34.02.01 Сестринское дело курс 3

Рассмотрено на заседании ПЦК № 3, № 4 : « ____ » _____ 2024 г. Председатели ПЦК: _____ А. В. Кашина _____ С. Н. Клинова	Согласовано: заведующий по практическому обучению _____ О.В. Цюренко « ____ » _____ 2024 г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И. Бондарева « ____ » _____ 2024 г.
--	---	--

Инструкция:

Внимательно прочитайте и выполните задания.

Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Манипуляция выполняется в соответствии с чек-листом с применением необходимого оснащения (изделиями медицинского назначения, фантомами, муляжами, тренажерами).

Время выполнения задания – 20 минут

Ситуационная задача №1

Девочка 12 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: Ревматизм, активная фаза, малая хорея. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка вялая, плаксивая, отмечается подергивание мимических мышц и мышц верхних конечностей. Общая слабость, медлительность. Во время еды проливает пищу. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины. Болеет в течение 8 дней.

Объективно: пациентка в сознании, но в контакт вступает неохотно, плаксивая. Большую часть времени лежит, отвернувшись к стенке. Жалуется на усталость. Отмечается синева под глазами, зев чистый, ЧДД=22 в минуту, пульс 112 уд. в минуту, температура 37,2° С, АД 120/70 мм рт.ст.

Задание 1.

Определите нарушенные потребности и проблемы пациента. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.2; 2.3; ДПК2.12, ДПК 2.13, ОК 1, ОК 2, ОК 3.

Задание 2.

Продемонстрируйте технику закапывания капель в нос ребёнку грудного возраста.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.2; 2.3; ДПК2.12, ДПК 2.13, ОК 1, ОК 2, ОК 3.

Ситуационная задача № 2

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. В анамнезе - травма 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы.

Объективно: состояние тяжелое, пациент не встает с постели, в мочевом пузыре установлен постоянный катетер, под голени подложены поролоновые прокладки.

М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник.

Задание 3.

Определите проблемы пациента, выделив приоритетную и потенциальные. Составьте план сестринских вмешательств решения приоритетной проблемы.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.1, 2.6, 2.7, 2.8; ДПК 2.12, 2.13; ОК 1, 2.

Примерный эталон ответа на (экзаменационный) билет

Ответ к задаче №1

1. Нарушены потребности: есть, пить, выделять, поддерживать нормальную температуру тела, быть здоровым, избегать опасности.

Проблемы пациента:

настоящие:

- опасность травматизма,
- нарушения сна и аппетита,
- лихорадка.

потенциальные:

- риск возникновения ожогов, травм.

2. Приоритетная проблема – опасность травматизации.

Краткосрочная цель: пациент продемонстрирует знания о профилактике травматизма к концу недели.

Долгосрочная цель: Пациент и родственники продемонстрируют знания о заболевании и профилактике осложнений к моменту выписки.

План	Мотивация
Медицинская сестра: 1. обеспечит соблюдение строгого постельного режима; 2. обеспечит соблюдение диеты; проведёт и обучит пациента правилам личной гигиены; 3. обеспечит пациента небьющейся посудой и другими предметами ухода; 4. обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты в течение 30 минут не реже 3 раз в день; 5. будет контролировать температуру принимаемой пищи и питья; 6. будет наблюдать за внешним видом и состоянием больного; 7. будет выполнять назначения врача.	1. Для улучшения состояния пациента. 2. Для улучшения состояния. 3. Для предупреждения возможного травматизма 4. Для обогащения воздуха кислородом. 5. Для обеспечения комфортного состояния. 6. Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

ЭТАЛОН ОТВЕТА НА ЗАДАНИЕ 2

ЧЕК – ЛИСТ

ЗАКАПЫВАНИЕ КАПЕЛЬ В НОС РЕБЕНКУ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

№ п/п	Действия	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Поприветствовать пациента / маму.		
2.	Представиться пациенту / маме.		
3.	Идентифицировать пациента.		
4.	Информировать пациента / маму о предстоящей процедуре.		
5.	Получить согласие пациента / мамы на проведение процедуры.		
6.	Вымыть руки гигиеническим способом, осушить.		
7.	Подготовить оснащение: <ul style="list-style-type: none"> – флакон с лекарственным препаратом, – стерильное масло, – пипетка 2 шт., – марлевые шарики, – стерильные ватные жгутики (турунды), – лоток для сбора отработанного материала, – перчатки медицинские, – маска, – емкость с дезинфектантом, – пелерина. 		
8.	Взять упаковку лекарственного препарата, прочитать название, сверить с листом назначения, проверить срок годности. <i>Примечание:</i> лекарственный препарат должен быть комнатной температуры.		
9.	Ребенка усадить или уложить на пеленальный стол.		
10.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
11.	Обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.		
12.	Надеть маску.		
13.	Надеть перчатки.		
14.	Укрыть грудь ребенка пелериной или одноразовой салфеткой.		
15.	Осмотреть носовые ходы пациента и при необходимости очистить носовые ходы с помощью ватных жгутиков (турунд), смоченных в стерильном масле.		
16.	Взять марлевые шарики в правую руку, прижав их к ладони мизинцем.		
17.	Взять пипетку в правую руку, набрать лекарственное средство.		
18.	Придать ребенку правильное положение: слегка запрокинуть голову ребенка и повернуть ее в сторону той половины носа, куда закапывают капли. <i>Примечание:</i> при необходимости зафиксировать голову ребенка с помощью помощника.		
19.	Приподнять кончик носа ребенка большим пальцем левой руки.		
20.	Закапать в нижний носовой ход 2-3 капли лекарственного средства так, чтобы они попали на слизистую оболочки наружной стенки носа.		

	Примечание: не вводить пипетку глубоко в нос!		
21.	Прижать марлевым шариком крыло носа к носовой перегородке, удерживая ребенка в зафиксированном положении.		
22.	Сделать легкие вращательные движения.		
23.	Поместить марлевый шарик и пипетку в лоток для использованного материала.		
24.	Взять новую пипетку в правую руку, набрать лекарственное средство.		
25.	Через 1 – 2 минуты придать ребенку правильное положение: слегла запрокинуть голову малыша и повернуть ее в сторону той половины носа, куда закапывают капли. Примечание: при необходимости зафиксировать голову ребенка с помощью помощника.		
26.	Приподнять кончик носа ребенка большим пальцем левой руки.		
27.	Закапать в нижний носовой ход 2-3 капли лекарственного средства так, чтобы они попали на слизистую оболочки наружной стенки носа. Примечание: не вводить пипетку глубоко в нос!		
28.	Прижать марлевым шариком крыло носа к носовой перегородке, удерживая ребенка в зафиксированном положении.		
29.	Сделать легкие вращательные движения.		
30.	Поместить марлевый шарик и пипетку в лоток для использованного материала.		
31.	Придать ребенку удобное положение, оценить его самочувствие.		
32.	Убедиться, что ребенок не испытывает неудобств после процедуры.		
33.	Убрать пелерину (салфетку) с груди ребенка.		
34.	Подвергнуть дезинфекции расходный материал.		
35.	Снять перчатки.		
36.	Поместить перчатки в непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.		
37.	Снять маску.		
38.	Поместить маску в непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.		
39.	Вымыть руки на гигиеническом уровне. Осушить.		
40.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.		

