Здравствуйте, уважаемые студенты. Для освоения практического занятия за 14.10.20 по МДК 02.02.Основы реабилитации Вам, необходимо решить задачи**.**. Работы отправляются на эл.почту ovologina@yandeх.ru. для проверки **преподавателю** междисциплинарного комплекса (МДК)/учебной дисциплины Вологиной О.В.. не позднее **16.10.2020**. При оценивании **учитывается уровень самостоятельности**, **аккуратность** **оформления, точность и полнота выполнения задания**.

Оформление задания обязательно **начинается с общего титульного** **листа** с указанием фамилии,имени отчества студентки и классногоруководителя группы. Студент должен решить одну задачу, номер которой соответствует номеру его фамилии в бригадном наряде. Обязательно указывать номер и текст задачи.

*Решение задачи* подразумевает:

- развернутые ответы по заданным в задачах вопросам.

Текст работы оформляется **в формате Word** (шрифт TimesNewRoman, кегль 14, межстрочный интервал — полуторный, выравнивание — по ширине). В конце работы необходимо указать, какой литературой студент пользовался при её выполнении.

Работы, выполненные не по своему варианту, проверяться не будут.

Вам необходимо помнить, что после указанной даты задания будут удалены с сайта.

**ТИПИЧНЫЕ ОШИБКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЙ:**

* Копирование выполненных заданий других студентов *(подобные варианты не рассматриваются и оцениваются* *неудовлетворительно)*
* Непонимание сути задания *(уточните у преподавателя все неясные* *вопросы).*
* Небрежное, неряшливое отношение к оформлению.
* Изобилие второстепенных деталей, дословное переписывание из лекционного материала (*необходимо структурировать информацию,* *особенно при заполнении* *таблиц, следует заносить только самые важные данные).*
* Скачивание материала из интернет источников.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ**

1. правильность выполнения задания.
2. уровень использования информационных (компьютерных технологий) при оформлении заданий.
3. самостоятельность (креативность) выполнения заданий.
4. аккуратность представления заданий, четкость в их систематизации.
5. своевременность представление заданий для проверки
	* 0 баллов – задание отсутствует или использован чужой материал
	* 1 балл – задание выполнен, но с грубыми ошибками (выполнено менее 2/3 задания, текст оформлен рукописным способом (кроме задания №), отсутствует форматирование печатного текста)
	* 2 балла – элемент выполнен, но имеются недочеты (недочеты в оформлении задания, задание выполнено на 90%, например, отсутствуют выводы или один из пунктов)
	* 3 балла – элемент выполнен в соответствии со всеми требованиями

**Задача № 1.**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: хронический гастрит. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг., отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пищи, чувство переполнения после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, у пациента имеется опухоль в пилорическом отделе желудка. При обходе врач предложил операцию, после чего пациент стал волноваться, и в разговоре с медсестрой высказал опасение, что вряд ли перенесет операцию.

 **Задания.**

 **1**. Составить план реабилитации для данного пациента:

 а) определить проблемы пациента;

 б) сформулировать цель и составить план сестринского ухода;

 в) провести психологическую реабилитацию пациента и план подготовки к операции.

 **2.** Медсестра проведет беседу о значении питания для данного пациента.

**Задача № 2.**

У пациентки по поводу рака молочной железы проведена операция по удалению молочной железы. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы во время проведения химиотерапии, отмечала слабость, тошноту, рвоту. В разговоре с медсестрой высказывает сомнения о необходимости проведения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.

 **Задания:**

 **1**. Составить план реабилитации для данной пациентки:

 а). Определить проблемы пациентки.

 б). Определить цели и составить план сестринского ухода.

 в). Провести беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии

в соответствии с рекомендациями врача.

 **2.** Провести психологическую реабилитацию.

**Задача № 3.**

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что будет обузой в семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

  **Задания.**

 **1**. Составить план реабилитации для пациентки:

 а). Определить проблемы пациентки.

 б). Определить цели и составить план сестринского ухода.

 в) Обучить правилам ухода за кожей вокруг свища, порекомендовать необходимые препараты.

**2.** Провести беседу о принципах защиты кожи вокруг свища.

**Задача № 4.**

В отделение нейрохирургии находится пациент с диагнозом закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. Медсестра заступая на дежурство во время расспроса выяснила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сходил после клизмы. При осмотре пациента медсестра обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. Медсестра обработала спину пациента камфорным маслом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор в виде дощечки. В области кисти наложена порвязка. Сухая лежит хорошо. Около пациента постоянно дежурит родственник.

  **Задания.**

**1.** Составить план реабилитации для пациента:

 а). Определить проблемы пациента.

 б). Определить цели и составить план сестринского ухода.

в). Обучить правилам ухода за постоянным катетером.

 **2.** Провести беседу с родственниками о методах профилактики пролежней и контрактур и пневмонии.

**Задача № 5.**

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу опухоли в пилорическом отделе. К концу 1-х суток состояние ухудшилось. Жалуется на сильную боль в животе, икоту. При осмотре — состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перестальтика не прослушивается, газы не отходят.

**Задания.**

1. Составить план реабилитации для пациента:

 а) определить проблемы пациента;

 б) определить цели и составить план сестринского ухода.

 в) обучить правилам дыхательной гимнастики.

 **2.** Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения.

**Задача № 6.**

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в нижней третьей без смещения. После проведения R-граммы костей голени, учитывая, что смещения обломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лангентную повязку, назначил ввести 2 мл 50% раствора анальгина в/м. Вечером во время измерения температуры пациент пожаловался медсестре на сильную боль в голени. При осмотре медсестра обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

**Задания.**

**1**. Составить план реабилитации для пациента:

 а) определить состояние пациента;

 б) составить алгоритм действий медсестры;

 в) провести беседу по уходу за гипсовой лангеткой.

 **2.**  Определить двигательную активность на травмированную руку . Это движения в пальцах и плечевом суставе на 2-ой день.

**Задача № 7.**

В травматологическое отделение поступил пациент в возрасте 80 лет по поводу закрытого перелома лучевой кости, правой руки, в нижней третьей без смещения, в отделении была наложена гипсовая повязка, через 3 недели после повторной R-граммы гипсовая повязка была снята. При осмотре поврежденной руки обнаружено, что движения в локтевом и лучезапястном суставе ограничены, при пронации и супинации кисти отмечается болезненность в локтевом и лучезапястном суставах.

 **Задания.**

**1**. Составить план реабилитации для пациента:

 а). Определить состояние пациента.

 б) Определить цель и задачи сестринского ухода,

 в) провести беседу о средствах ЛФК в системе восстановления движений.

 **2.** Провести беседу с пациентом о правилах ухода за гипсовой повязкой.

 **Задача № 8.**

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выяснено, что ребенок жалуется на боль в н/3 правого предплечья, движения отсутствуют в руке. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек, боль при пальпации. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному. PS — 80 в 1 минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. А/Д 100/70 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное.

**Задания.**

а). Определить состояние пациента.

 б) Определить цель и задачи сестринского ухода,

в). составить алгоритм транспортной иммобилизации правой кисти.

 **2.**  Правила наложения гипсовой повязки.

**Задача № 9.**

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выяснено, что ребенок жалуется на боль в области плеча (ключица). При осмотре она обнаружила деформацию и отек в области ключицы, мальчик не может пользоваться правой рукой (отсутствуют движения).Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному. PS — 90 в 1 минуту, ритмичный, полный, напряжения удовлетворительного, А/Д 90/60 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в 1 минуту.

 **Задания.**

**1**. Составить план реабилитации для данного пациента:

 а) определить характер повреждения.

 б)составить план сестринских действий с помощью алгоритмов;

 б) составить алгоритм транспортной иммобилизации при данном повреждении.

 **2.** Составить комплекс упражнения в острый период заболевания. (2-ой день).

**Задача № 10.**

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга в течение недели. В настоящее время боли пациента не беспокоят. Стул был сегодня после клизмы, у пациента имеется постоянный катетер в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. При осмотре кожи медсестра обнаружила нарушение целостности кожи в области пяток, гиперемию. Около пациента постоянно дежурит родственник.

  **Задания.**

1. Составить план реабилитации для пациента:

а) определите проблемы пациента.

б) определить цели, составить план сестринского ухода.

в) проведите беседу с пациентом и родственником о методах профилактики пролежней.

**2.** Составить алгоритм проведения пробы по Шалкову из исходного положения лежа в положение сидя.

**Задача № 11.**

В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет, с диагнозом флегманозный аппендецит, прооперирована, обратилась к медсестре с жалобами на боли в послеоперационной ране и внизу живота. При осмотре температура 37,6, PS — 84 в 1 минуту, удовлетворительных качеств, А/Д 130/80 мм.рт.ст., ЧД — 20 в 1 минуту. Пациентка после операции не мочилась больше 4 часов.

**Задания.**

1. Составить план реабилитации:

 а). Определить состояние пациента.

б). Определить цель и план сестринского ухода.

 в). Составить алгоритм катетеризации мочевого пузыря.

**2.**  Провести беседу о профилактике пневмонии. Составить комплекс дыхательных упражнений.

**Задача № 12**

В палате, где вы работаете медсестрой на лечении находится пострадавшая в дорожно-транспортном происшествии. Женщина 54 года, с диагнозом: закрытый перелом левого бедра в средней тяжести со смещением. Скальпированная рана головы. Сотрясение головного мозга. Шок II – III степени. После проведения реанимационных мероприятий и выведения пострадавшей из шока произведена хирургическая обработка раны головы. Левая нижняя конечность уложена на шину Беллера и наложено скелетное вытяжение замыщелки бедра и пяточную кость. Жалобы на боль в левой ноге, головокружение, слабость. В разговор втсупает неохотно, угнетена своей беспомощностью и необходимостью постороннего ухода. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести, кожные покровыбледные, температура тела 37,3, А/Д 140/90 мм.рт.ст. PS — 70 в 1 минуту, ритмичный удовлетворительных качеств. Признаков воспаления в месте выхода спиц не выявлено.

**Задания.**

 **1**. Составить план реабилитации:

а). Определить нарушенные потребности пациентки.

б). Определить цель и составить план сестринского ухода.

в). Провести беседу о профилактике пролежней.

**2.** Обучить пациента технике диафрагмального дыхания. Составить комплекс упражнений динамических на здоровую конечность.

**Задача № 13.**

Рабочий нарушил технику безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев сохранена в полном объеме. PS — 100 в 1 минуту, слабого наполнения, А/Д 90/50 мм.рт.ст., ЧД — 20 в 1 минуту. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

**Задания.**

 **1**. Составить план реабилитации для пациента:

 а) Определить состояние пациента.

 б). Определить цели и план сестринского вмешательства.

в) Составить алгоритм наложения жгута при данной травмы.

 **2.** Провести психологическую реабилитацию пациента.