

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений и условных обозначений	7
Введение	8
РАЗДЕЛ 1. СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ТЕРАПИИ	13
1.1. Цели и задачи дисциплины.....	13
1.2. Выявление проблем пациента методами субъективного, объективного и дополнительного обследования.....	20
РАЗДЕЛ 2. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ	30
2.1. Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания.....	30
2.1.1. Сестринское обследование при заболеваниях органов дыхания. Сестринский уход при остром бронхите.....	30
2.1.2. Сестринский уход при хроническом простом бронхите.....	37
2.1.3. Сестринский уход при хронической обструктивной болезни легких.....	44
2.1.4. Сестринский уход при пневмонии.....	52
2.1.5. Сестринский уход при бронхиальной астме.....	59
2.1.6. Сестринский уход при остром и хроническом абсцессе легкого, бронхоэктатической болезни, гангрене легкого.....	67
2.1.7. Сестринский уход при плевритах.....	75
2.1.8. Сестринский уход при раке легкого.....	83

2.2. Сестринский уход при заболеваниях органов кровообращения	90
2.2.1. Электрокардиография, техника регистрации электрокардиограммы.	90
2.2.2. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Сестринский уход при острой ревматической лихорадке ..	97
2.2.3. Сестринский уход при пороках сердца.	107
2.2.4. Сестринский уход при гипертонической болезни. ...	114
2.2.5. Сестринский уход при атеросклерозе.	122
2.2.6. Сестринский уход при ишемической болезни сердца, стенокардии.	129
2.2.7. Сестринский уход при инфаркте миокарда	136
2.2.8. Сестринский уход при острой сосудистой недостаточности.	145
2.2.9. Сестринский уход при острой сердечной недостаточности.	153
2.2.10. Сестринский уход при хронической сердечной недостаточности.	160
2.3. Сестринский уход при заболеваниях органов пищеварения	168
2.3.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов пищеварения. Сестринский уход при остром и хроническом гастритах.	168
2.3.2. Сестринский уход при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	177
2.3.3. Сестринский уход при хронических энтеритах и колитах.	184
2.3.4. Сестринский уход при раке желудка	192
2.3.5. Сестринский уход при дискинезии желчевыводящих путей, хроническом холецистите	200
2.3.6. Сестринский уход при желчнокаменной болезни ...	208

2.3.7. Сестринский уход при хронических гепатитах.	215
2.3.8. Сестринский уход при циррозе печени	222
2.4. Сестринский уход при заболеваниях органов мочевыделения.	230
2.4.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов мочевыделения. Сестринский уход при остром и хроническом диффузном гломерулонефрите	230
2.4.2. Сестринский уход при остром и хроническом пиелонефритах.	238
2.4.3. Сестринский уход при мочекаменной болезни.	246
2.4.4. Сестринский уход при хронической почечной недостаточности.	254
2.5. Сестринский уход при заболеваниях системы крови.	262
2.5.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями крови. Сестринский уход при анемии . . .	262
2.5.2. Сестринский уход при лейкозах	272
2.5.3. Сестринский уход при геморрагических диатезах . .	280
2.6. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ	289
2.6.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ. Сестринский уход при диффузном токсическом зобе, эндемическом зобе, гипотиреозе	289
2.6.2. Сестринский уход при ожирении.	298
2.6.3. Сестринский уход при сахарном диабете	305
2.7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	314
2.7.1. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Сестринский уход при ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе	314

2.8. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях	322
2.8.1. Сестринское обследование пациентов с острыми аллергическими заболеваниями. Сестринский уход при крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке	322
Приложение 1	331
Наблюдение за пациентом (алгоритм)	331
Перечень сестринских технологий, манипуляций, исследований и процедур	331
Перечень специальных знаний и умений, необходимых для работы медицинской сестры в терапевтическом отделении поликлиники и стационара	334
Ведение дневника учебной практики	337
Приложение 2	338
Тестовый контроль	338
Приложение 3	406
Проблемно-ситуационные задачи	406
Приложение 4	467
Иллюстрации к занятиям	467
Рекомендуемая литература	489
Инструктивно-методические документы	489
Интернет-ресурсы	490
Предметный указатель	491

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

- ▲ — торговое наименование лекарственного средства и/или фармацевтическая субстанция
- ♠ — лекарственное средство не зарегистрировано в Российской Федерации
- ⊗ — лекарственное средство в Российской Федерации аннулировано, то есть исключено из Государственного реестра лекарственных средств
- АГ — артериальная гипертензия
- АД — артериальное давление
- ЖДА — железодефицитная анемия
- ИБС — ишемическая болезнь сердца
- ЛОР (от *larynx, otos, rhinos*) — имеющий отношение к зеву/гор-тани, уху и носу
- ЛФК — лечебная физическая культура
- СОЭ — скорость оседания эритроцитов
- УЗИ — ультразвуковое исследование
- ФГДС — фиброгастродуоденоскопия
- ХОБЛ — хроническая обструктивная болезнь легких
- ХПН — хроническая почечная недостаточность
- ХСН — хроническая сердечная недостаточность
- ЧДД — частота дыхательных движений
- ЧСС — частота сердечных сокращений
- ЭКГ — электрокардиография

ВВЕДЕНИЕ

Оказание эффективной медицинской помощи населению РФ требует внедрения в деятельность лечебно-профилактических учреждений современной системы сестринских услуг, основанной на знании теоретических основ терапии, владении практическими навыками и умениями ухода за больными, использовании современных медицинских технологий по лечению и профилактике заболеваний внутренних органов.

Основу современного сестринского дела в терапии составляет сестринский уход. Задачи сестринского ухода — создание информационной базы данных о пациенте, идентификация потребностей пациента в сестринском обслуживании и обозначение приоритетов в сестринской помощи. Важную роль играет создание плана ухода за больным в соответствии с его потребностями, а также его реализация путем выполнения независимых, взаимозависимых и зависимых сестринских вмешательств, определение эффективности ухода по реакции пациента на эти вмешательства. Все это требует современного подхода к подготовке медицинской сестры, ориентированного на овладение общими и профессиональными компетенциями.

Практические занятия по предмету «Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи» проводятся с учетом основных требований по подготовке медицинской сестры (приложение 1) и использованием разнообразных методических приемов: проблемного обучения, имитационных и неимитационных моделей профессиональной деятельности, деловой игры, работы малыми группами, индивидуально направленного обучения. Это способствует закреплению, расширению и углублению теоретических знаний, полученных студентами на лекциях и при самостоятельной подготовке.

Материал учебного пособия изложен с применением моделей сестринского ухода В. Хендерсон, Д. Орэм, М. Аллен, принятых в современной мировой медицине. По модели В. Хендерсон сестринский уход осуществляют при нарушении фун-

даментальных потребностей пациента, когда участие самого пациента в планировании и осуществлении ухода — необходимое условие. Оценка результатов ухода по этой модели — удовлетворение каждой фундаментальной потребности пациента. Модель Д. Орэм применяют при недостаточности самоухода, когда выполняют три системы помощи: полностью компенсирующую, частично компенсирующую, консультативную. Оценка качества ухода по данной модели — возможность пациента/семьи осуществлять самостоятельный уход. Модель М. Аллен (партнерская практика) предусматривает сотрудничество медицинской сестры с пациентом/семьей по формированию здорового образа жизни и ориентирована на ее работу в системе первичной медико-санитарной помощи. Это проведение консультаций по профилактике заболеваний, сохранению здоровья у здоровых, профессиональному уходу (выполнение назначений врача, оказание реабилитационной и паллиативной помощи), сотрудничество с другими специалистами и службами при проведении диспансеризации.

Организация практического обучения студентов сестринскому уходу в терапии реализует основные принципы преподавания. Преподаватель должен четко знать время и место проведения занятия, его вид, обоснование темы и цели занятия, квалификационные требования (знать, уметь), формируемые компетенции, объем работы, выполняемой учащимися самостоятельно, отбор демонстрируемых больных по теме занятия. Применяя обучающие, развивающие, воспитательные и методические цели, преподаватель развивает у учащихся навыки наблюдательности, анализа своих действий, клинического мышления, умение выделить главное, применять теоретические знания на практике, делать правильные выводы. Преподаватель должен воспитывать у учащихся чувство ответственности, внимательность, чуткое отношение к пациенту, сострадание, готовность быстро оказать помощь больному, настойчивость и целеустремленность в достижении цели, уверенность в своих знаниях и умениях. Используя методические приемы, преподаватель должен активизировать познавательную деятельность студентов, повышать и развивать их творческую активность, память, внимание, осуществлять межпредметные связи.

Практическое занятие должно быть оснащено наглядными пособиями: муляжами, таблицами, стендами, историями болезней, листами врачебных назначений демонстрируемым больным; тонометрами, фонендоскопами, предметами ухода; дидактическим материалом: температурными листами, бланками с результатами лабораторных и инструментальных исследований, тестами, ситуационными задачами, иллюстрациями.

Важным элементом в достижении поставленной учебной цели практического занятия служит обязательная самостоятельная подготовка студентов. Для этого преподаватель предварительно знакомит учащихся с перечнем основных вопросов практического занятия, в объеме которых должна быть осуществлена самостоятельная предварительная подготовка, указывает литературные источники.

В пособии представлена следующая схема каждого семинарско-практического занятия:

- 1) организационный момент — до 3 мин;
- 2) сообщение темы и плана занятия — до 2 мин;
- 3) предварительный контроль знаний/семинар — 12–13% общего времени;
- 4) формирование новых понятий, навыков, умений — 16–17% общего времени;
- 5) задание на самостоятельную работу — 10 мин;
- 6) самостоятельная работа — более 50% общего времени;
- 7) закрепление знаний — 8–9% общего времени;
- 8) оформление дневников — 15 мин;
- 9) подведение итогов занятия — 10 мин;
- 10) задание на дом — 5 мин.

Продолжительность практического занятия должна соответствовать требованиям федерального государственного образовательного стандарта и составлять 4–6 академических часов.

Организационный момент. Начинается практическое занятие с проверки выполнения студентами требований к подготовке аудитории и своего внешнего вида. В помещении должны быть чистота и порядок, у студентов — чистые руки, коротко остриженные ногти, шапочки, маски, перчатки, соответствующие стандарту халаты, сменная обувь. Далее преподаватель делает сообщение темы, ставит учебные цели, подчеркивает

актуальность темы. Необходимо прояснить вопросы, возникшие у студентов при подготовке к занятию. Этим достигается оптимизация у студентов памяти и внимания.

Предварительный контроль знаний осуществляют методами фронтального опроса или тестового контроля. Разбирают основные вопросы темы. Это способствует формированию приемов запоминания, смысловой группировке материала, выделению опорных пунктов.

Формирование новых понятий, умений и навыков проводят во время собеседования по основным вопросам темы, демонстрации больных по теме занятия, самостоятельной работы студентов с закрепленными больными (курации), самостоятельной работы на постах, в процедурных и манипуляционных кабинетах. К каждому практическому занятию преподаватель готовит перечень сестринских технологий манипуляций, исследований и процедур (приложение 1), которыми должен овладеть каждый студент на данном занятии или при необходимости продолжить их освоение на последующих занятиях. Студент должен методически точно выполнить алгоритм той или иной запланированной манипуляции, что достигается неоднократным повторением. По этой причине участие в проведении практических занятий опытных медицинских сестер обязательно. Постовые и процедурные медицинские сестры помогают студентам овладевать практическими навыками при выполнении манипуляций и процедур. С этой целью постовой или процедурной медицинской сестре можно поручить проведение показательных манипуляций и процедур по наблюдению и уходу за больными, особенно не выполнявшихся студентами ранее. В самостоятельной работе каждого студента должен присутствовать обучающий элемент — обсуждение с преподавателем обоснованности принимаемых решений.

Самостоятельную курацию проводят после предварительного распределения студентов и закрепления за каждым студентом больного. Учащиеся должны научиться правильно собирать информацию, использовать полученные знания по психологии и деонтологии. На этом этапе занятия преподаватель учит студентов пониманию, обоснованию и правильной формулировке проблем пациента, составлению индивидуаль-

ного плана мероприятий по уходу, его реализации и оценке результатов вмешательства по реакции пациента. Студент ежедневно отражает в дневнике проблемы пациента, все изменения, происходящие в самочувствии больного, его объективном состоянии, а также элементы ухода.

Закрепление знаний проводят путем составления студентами алгоритмов манипуляций по теме занятия, подробного плана мероприятий по уходу за демонстрируемым больным, их оформления в дневнике, составления и решения по заданию преподавателя проблемных ситуационных задач.

Систематизации знаний, формированию умений и навыков помогает ведение учебной документации. С этой целью учащиеся ведут дневники практических занятий, где указывают название и суммарное количество выполненных манипуляций. Манипуляцию следует оценивать, если студент ее выполнил самостоятельно. Если студент только принимал участие в ее выполнении, оценку не ставят. Выполненные манипуляции позволяют сформировать у студента умения по их выполнению. Каждая впервые самостоятельно выполненная студентом манипуляция должна быть проконтролирована преподавателем.

Задание на дом предусматривает основные вопросы темы следующего практического занятия и литературные источники. Это способствует формированию у студента внутреннего стимула к обучению, пробуждает интерес, создает эмоциональный настрой к самостоятельной работе дома.

Каждое практическое занятие лучше проводить в соответствии с темами рабочей программы и ее последовательностью. Однако в некоторых случаях преподаватель может изменить последовательность проведения занятий, например при отсутствии тематических больных, изменении места проведения занятия и т.п.

Пособие соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

РАЗДЕЛ 1

СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ТЕРАПИИ

1.1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные вопросы.

1. История сестринского ухода в терапии.
2. Развитие медицинских технологий сестринского ухода в терапии, применение новейших медикаментозных средств.
3. Применение регламентирующей документации в работе медицинской сестры терапевтического отделения поликлиники и стационара.

Цели занятия.

Обучающая.

1. Ознакомить студентов с историей медицины и сестринского ухода, опытом врачей Древней Греции и России.
2. Сформировать знания о развитии медицинских технологий сестринского ухода в терапии, применении новейших методов и средств ухода за больными.
3. Сформировать умения применения регламентирующей документации в работе медицинской сестры терапевтического отделения поликлиники и стационара.

Развивающая: умение выделить главное, применить полученные знания при изучении предмета.

Воспитательная: развивать чувство ответственности, сострадания к больному, формировать настойчивость и целеустремленность в достижении поставленной цели ухода, развивать уверенность в своих знаниях.

Методическая: активизировать познавательную деятельность студентов путем решения ситуационных задач; повышать и развивать творческую активность, память, внимание; осуществлять межпредметные связи по предметам: основы сестринского дела, фармакология, анатомия.

Студент должен иметь *практический опыт*:

- применения медицинской сестрой регламентирующей документации терапевтического отделения поликлиники и стационара.

Студент должен *уметь*:

- вести утвержденную медицинскую документацию.

Студент должен *знать*:

- историю сестринского ухода в терапии;
- современные технологии сестринского ухода и новейшие медикаментозные средства в терапии;
- применение утвержденной медицинской документации.

Формируемые компетенции.

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Междисциплинарные связи.

- Обеспечивающие: анатомия и физиология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы микробиологии и иммунологии, фармакология, основы патологии, выполнение работ по профессии «младшая медицинская сестра по уходу за больными», правовое обеспечение профессиональной деятельности.
- Обеспечиваемые: сестринский уход в хирургии, сестринский уход в педиатрии, сестринский уход в неврологии, сестринский уход при патологии ЛОР-органов¹, сестринский уход при патологии органа зрения.

Обеспечение занятия.

1. Оборудование:

- фантомы, муляжи;
- учебное пособие для студентов по теме;
- презентация, учебный фильм по уходу за больными;

¹ ЛОР (от *larynx, otos, rhinos*) — имеющий отношение к зеву/гортани, уху и носу.

- аппаратура, приборы, инструменты, необходимые для диагностики, лечения, ухода и реабилитации больных.
2. Технические средства обучения:
- компьютер;
 - мультимедийный проектор;
 - экран.
 - классная доска (меловая/маркерная).

3. Наглядные пособия: таблица «Этапы сестринского ухода». Дидактический материал: бланки историй болезни, амбулаторных карт, направлений на консультации, проведения лабораторных и инструментальных исследований, тесты (Приложение 2), ситуационные задачи (Приложение 3), иллюстрации (Приложение 4).

Место проведения. Учебная комната. Терапевтическое отделение стационара.

Организационный момент.

Преподаватель заполняет журнал, отмечает отсутствующих, проверяет готовность группы и аудитории к занятию, подробно останавливается на требованиях, предъявляемых к студентам во время семинарско-практических занятий (внешний вид, соблюдение деонтологических правил). Далее сообщает тему, подчеркивает ее актуальность, определяет учебные цели. Выясняет вопросы, возникшие у студентов при самостоятельной подготовке к занятию, ответы на некоторые вопросы могут быть получены после полного разбора темы. Этим достигают оптимизации памяти, внимания, межпредметных связей.

Предварительный контроль знаний.

Письменный контроль. Вопросы.

- Вариант 1. Понятия и термины: здоровье, болезнь, больной, этиология, патогенез, факторы риска, клиническая картина, симптом.
- Вариант 2. Понятия и термины: синдром, течение болезни, периоды болезни, основное заболевание, осложнение болезни, диагностика, клинический диагноз, прогноз.

Актуализация темы.

Основой современных знаний о заболеваниях внутренних органов служит опыт врачей Древней Греции (Гиппократ, V в. до н.э.), Средней Азии (Авиценна, Ибн-Сина, около

980–1037 гг.), России (М.Я. Мудров, 1776–1811; Г.А. Захарьин, 1829–1897; С.П. Боткин, 1832–1889; В.П. Образцов, 1849–1920; М.Д. Стражеско, 1876–1952; Г.Ф. Ланг, 1875–1948; А.Л. Мясников, 1899–1965; И.Н. Денисов, Р.Г. Оганов, Е.И. Чазов, А.Г. Чучалин и др.). Предмет «Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи» изучает причины, основные клинические проявления, принципы лечения, профилактики и ухода за пациентами при заболеваниях внутренних органов. *Терапевтическим отделением* больницы и/или поликлиники называют лечебное подразделение, где проводят диагностику, лечение и профилактику заболеваний внутренних органов. Для правильной трактовки и понимания этих процессов применяют специальные термины и понятия. К ним относятся здоровье, болезнь, больной, этиология, патогенез, факторы риска, клиническая картина (клиника), симптом, синдром, течение болезни, периоды болезни, основное заболевание, осложнение болезни, диагностика, клинический диагноз, прогноз. К примеру, термин «*здоровье*» означает не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и состояние полного физического, психологического и социального благополучия. Для здоровья характерны анатомическая и функциональная целостность организма, а также достаточная приспособляемость к окружающей среде. Понятие «*здоровый человек*» означает состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезней и патологических состояний. Термин «*практически здоровый*» относится к человеку, не страдающему хроническими болезнями, перенесшему острую болезнь или травму без существенных дефектов здоровья в их исходе, а также к людям с незначительными пороками развития, не оказывающими влияния на функциональные возможности организма. Понятие «*болезнь*» означает патологический процесс, протекающий в организме человека в результате воздействия болезнетворных факторов (биологических, социальных, физических, иммунологических, химических и др.). Болезнь характеризуется следующим:

- 1) повреждением организма — нарушением анатомической целостности или функционального состояния ткани, органа, части тела;

- 2) реакцией организма на повреждение, то есть признаками, симптомами, синдромами, необходимыми и достаточными для болезни.

Основные требования при изучении предмета «Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи»: овладение специальными знаниями и умениями ухода за пациентами в поликлинике и стационаре. В области сестринского ухода в терапевтическом отделении поликлиники студент должен *знать*:

- основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов;
- основные группы лекарственных препаратов, применяемых в терапии, показания и противопоказания к их применению, противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- вопросы иммунопрофилактики;
- систему инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- организацию сестринского ухода за больными на дому.

Студент должен *уметь*:

- осуществлять основные этапы сестринского ухода;
- выполнять требования больничного инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала, техники безопасности и охраны труда;
- владеть техникой подготовки больных к диагностическим исследованиям, выполнять профилактические, лечебные, диагностические манипуляции и процедуры, назначаемые врачом, готовить инструменты и ассистировать врачу при проведении сложных манипуляций;
- проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников;
- обучать пациентов оказанию само- и взаимопомощи при травмах, отравлениях, неотложных состояниях и т.д.;
- проводить гигиеническое воспитание и обучение пациентов здоровому образу жизни (Приложение 1).