краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Владивостокский базовый медицинский колледж»

(КГБПоУ «ВБМк»)

**СБОРНИК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ**

**ПО МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля**

для обучающихся специальности 34.02.01. Сестринское дело

Владивосток

2024

Сборник экзаменационных заданий по ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях: - Владивосток: КГБПОУ «ВБМК», 2024. – 20 с.

Сборник содержит оценочные материалы для подготовки к экзамену по МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля, предназначен студентам специальности «Сестринское дело».

Сборник включает банк ситуационных задач по хирургии и гинекологии, перечень практических навыков.

Составители:

О.В.Артамонова, преподаватель высшей квалификационной категории Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Ведерникова О.К., преподаватель первой квалификационной категории КГБПОУ «ВБМК»;

Шмидт Н.В., преподаватель второй квалификационной категории КГБПОУ «ВБМК»;

Алещенко Н.Р., преподаватель второй квалификационной категории КГБПОУ «ВБМК».

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА | 4 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ХИРУРГИИ И ГИНЕКОЛОГИИ | 7 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ | 20 |

**Оглавление**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Программа МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля, предназначен студентам специальности изучается обучающимися специальности «Сестринское дело» на втором курсе (III семестр). Курс включает темы по патологической хирургии, гинекологии. По окончании изучения МДК 04.03 в соответствии с учебным планом специальности, в III семестре проводится промежуточная аттестация в форме экзамена.

В результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

уметь:

проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;

выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;

выявлять факторы риска падений, развития пролежней;

проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;

осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;

определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;

выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;

проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;

выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:

- кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;

- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;

- введение питательных смесей через рот (сипинг);

- хранение питательных смесей;

- зондирование желудка, промывание желудка;

- применение грелки, пузыря со льдом;

- наложение компресса;

- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;

- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;

- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;

- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;

- осуществление ухода за интестинальным зондом;

- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;

- осуществление ухода за дренажом;

- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;

- постановку очистительной клизмы;

- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;

- оказание пособия при недержании кала;

- постановку сифонной клизмы;

- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;

- осуществление ухода за мочевым катетером;

- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;

- оказание пособия при недержании мочи;

- катетеризацию мочевого пузыря;

- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;

- введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;

- катетеризацию периферических вен;

- внутривенное введение лекарственных препаратов;

- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;

- осуществление ухода за сосудистым катетером;

- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;

- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;

- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;

- обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;

- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;

- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;

-осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели,

- передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;

- осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;

- выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;

- оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);

- проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;

- разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;

- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

- получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;

- выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

Знать:

- активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринскомуходе;

- диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;

- анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;

- технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;

- основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;

- правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;

- требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;

- порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

- правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;

- правил десмургии и транспортной иммобилизации;

- особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;

- современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;

- порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;

- процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;

- признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;

- психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);

- методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;

- физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений,

- травм без явных признаков угрозы жизни пациента;

- показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

- правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- порядка медицинской реабилитации

**Экзамен проводится по вариантам заданий (билеты). Вариант включает 2 задания**: 1ситуационная задача (по хирургии или гинекологии) и выполнение практического навыка.

Время выполнения заданий - 20 минут.

Оценки, полученные в ходе экзамена, заносятся преподавателем в зачетную книжку студента (кроме неудовлетворительных) и экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительные).

**БЛОК ЗАДАНИЙ №1: СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ХИРУРГИИ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**Ситуационная задача №1**

На лесозаготовительный участок вызвали медицинскую сестру к рабочему, который упал с высоты и ударился спиной о дерево. Пострадавший жалуется на боль в спине, усиливающуюся при движении.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс — 74 уд. в мин, ритмичный, АД — 125/80 мм рт. ст. При пальпации резкая болезненность в области остистых отростков XII грудного и I поясничного позвонков. Нагрузка по оси позвоночника болезненна.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Ситуационная задача №2**

В послеоперационной палате находится пациент 36 лет с диагнозом: Острый флегмонозный аппендицит. Обратился к медицинской сестре с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе. При осмотре медсестра выявила: температура — 38,0°С, пульс — 86 уд. в мин, АД — 130/80 мм рт. ст., ЧДД — 22 в мин. Пациент после операции не мочился более 4 ч.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией

**Ситуационная задача № 3**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Прооперирован 3 дня назад. К вечеру 3 го дня поднялась температура до 38,0°С, появилось недомогание, озноб, боли, пульсирующие в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационной раны отмечается отек, покраснение, несколько швов прорезались.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте появившееся осложнение.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

**Ситуационная задача № 4**

В хирургическое отделение поступила пациентка 25 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,7°С, озноб, головокружение. При осмотре выявлено: на задней поверхности шеи имеется воспалительно-некротический инфильтрат багровокрасного цвета, состоящий из нескольких слившихся фурункулов. Пульс — 110 уд. в мин, АД — 110/80 мм рт. ст., ЧДД — 24 в мин.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача № 5**

Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке медицинской сестре. При расспросе медсестра выявила, что 2 недели назад ребенок переболел ангиной. При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,5°С, пульс 110 уд. в мин, ритмичный, ЧДД — 28 в мин, АД — 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из за боли не может. Кожные покровы не изменены. При осевой нагрузке, на левую нижнюю конечность, ребенок вскрикивает от боли

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Перечислите дополнительные методы исследования, подготовку к ним.

**Ситуационная задача №6**

Утром в стационар доставлен больной с обширной рваной раной бедра. Больному произведена ПХО раны. Вечером больной пожаловался на распирающую боль в области раны, при смене повязки медицинская сестра заметила, что из раны выделяются пузыри воздуха и появилась резкая припухлость.

**Задание:**

1.Определите и обоснуйте появившееся осложнение.

2. Перечислите необходимые профилактические мероприятия.

**Ситуационная задача №7**

Больная 60 лет во время работы на даче поранила стопу. К врачу обратилась на следующий день с жалобами на затрудненное жевание и глотание. Врачом поликлиники был поставлен диагноз: «ангина» и рекомендовано амбулаторное лечение. Вечером состояние больной ухудшилось, больная отмечает высокую температуру, не может раскрыть рот.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте появившееся осложнение.

2. Перечислите необходимые профилактические мероприятия.

**Ситуационная задача №8**

Воспитательница детского сада пожаловалась медицинской сестре на боли в животе. При расспросе выяснили, что заболела больная в 2 ч. ночи, когда появилась боль внизу живота, была однократная рвота. Через два часа вызвала скорую помощь, но врач скорой помощи показаний для госпитализации не нашел и рекомендовал утром обратиться в поликлинику для обследования.

Больная в поликлинику вышла на работу и обратилась, с данной проблемой, в медицинский кабинет детского сада.

Mедсестра при осмотре обнаружила: кожные покровы обычной окраски, пульс — 94 уд. в мин, АД — 120/70, температура — 37,5°С. Живот щадит в акте дыхания, при пальпации напряжен и болезнен внизу живота, симптом Щеткина- Блюмберга положительный. Мочеиспускание не нарушено, стула утром не было. Отмечает задержку месячных 2 недели.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Назовите какие исследования требуются для уточнения(постановки) диагноза.

**Ситуационная задача №9**

Больная находится на стационарном лечении в травматологическом отделении. Ей назначен курс антибиотикотерапии. Вечером больная обратилась к дежурной медсестре с жалобами на появление боли в области правой ягодицы. При осмотре медсестра определила припухлость, болезненное уплотнение в месте постановки инъекции.

**Задание:**

1.Определите возникшее постинъекционное осложнение, назовите причины возникновения постиъекционного осложнения.

2. Перечислите основные методы профилактики постиъекционного осложнения.

**Ситуационная задача №10**

В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медсестра при расспросе выяснила, что боли появились 12 ч. назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс — 100 уд. в мин, АД —120/80 мм рт. ст., температура — 37,6°C. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, симптом Щеткина — Блюмберга в правой подвздошной области положительный.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента, назовите особенности течения данного заболевания у детей и стариков.

2. Составьте план подготовки к операции.

**Ситуационная задача №11**

Пациент 50 лет, в течение 10 лет отмечал выпячивание в правой паховой области, которое свободно вправлялось. Час назад появилось выпячивание, которое не вправляется ни лежа, ни при надавливании, беспокоит сильная боль.

Медсестра во время осмотра обнаружила, что в правой паховой области имеется выпячивание 10×10 см плотной консистенции, резко болезненное, при надавливании не вправляется.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план подготовки пациента к операции. Укажите вид операция по срочности.

**Ситуационная задача №12**

Больной 40 лет. В 4 ч утра появилась внезапно сильная боль в эпигастрии. Скорую помощь вызвал только спустя 5 ч. В момент осмотра медицинская сестра выявила: живот напряжен и болезнен в правой подвздошной области, симптом Щеткина — Блюмберга и симптом Ровзинга – положительны, температура — 38,0°С. В клиническом анализе крови, сделанным пациентом накануне: гемоглобин - 120 г/литр, лейкоциты - 12000, СОЭ – 36 мм/час

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Окажите неотложную помощь и составьте план подготовки пациента к операции.

**Ситуационная задача №13**

У больного в анамнезе язвенная болезнь желудка. Час назад появилась рвота типа «кофейной гущи», «мелена». Теряет сознание. Пульс — 110 уд. в мин, АД — 90/70 ммрт.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Составьте предположительный план действия медицинской сестры.

**Ситуационная задача № 14**

Ребенку 3 года. Мама соседке медсестре сообщила, что ребенок стал беспокойным 4 ч назад, периодически появляется боль в животе, в это время ребенок плачет, стучит ножками. Через какое-то время ребенок успокаивается. Во время осмотра ребенок спокоен. Живот мягкий, безболезненный, какое-то образование пальпируется в правой подвздошной области. Медсестра посоветовала маме приложить тепло на живот ребенку и оставила дома.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Обоснуйте и охарактеризуйте медицинской сестры действие.

**Ситуационная задача №15**

После приема жирной пищи у больной появилась сильная боль в правом подреберье, отдающая в правое плечо. Была рвота, отмечает тошноту. При осмотре медицинская сестра отметила: сознание сохранено, кожные покровы обычной окраски. Живот болезнен и напряжен в правом подреберье. Симптомы Щеткина — Блюмберга и Ортнера положительные.

**Задание:**

1.Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте предположительный план обследования

**Ситуационная задача №16**

У пациента 6 ч назад после приема алкоголя и обильной жирной пищи появилась сильная опоясывающая боль в эпигастрии, обильная частая рвота, которая не приносит облегчения. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы цианотичны. Больной сидит, обхватив живот руками. Пульс — 90 уд. в мин, АД — 90/70 мм рт. ст. Живот слегка вздут в эпигастрии, слегка щадит в акте дыхания. При пальпации живот мягкий во всех отделах.

**Задание:**

1.Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Окажите неотложную помощь, составьте план обследования пациента.

**Ситуационная задача №17**

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. Медсестра во время осмотра выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс — 82 уд.в мин. АД — 140/80 ммрт. ст. ЧДД — 20 в мин, температура — 37,4°С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Определите проблемы пациента, выявите приоритетную.

**Ситуационная задача №18**

Пациент жалуется на боль в области промежности. Болеет второй день. Медсестра во время осмотра обнаружила, что в области анального отверстия имеются увеличенные синебагровые узлы, при пальпации плотные, болезненные. Температура — 38°С.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Окажите неотложную помощь. Дайте рекомендации пациенту по профилактике рецидивов данной патологии.

**Ситуационная задача №19**

У пациента внезапно появилась сильная боль в левой нижней конечности. Медсестра во время осмотра обнаружила, что конечность бледная, холодная на ощупь. Пульс на подколенной артерии и тыльной артерии стопы слева не определяется.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Окажите неотложную помощь. Дайте рекомендации пациенту по профилактике рецидивов данной патологии.

**Ситуационная задача №20**

В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: Облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I–II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация I–II пальцев.

Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная медсестра обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. При осмотре: повязка сухая. АД — 120/80 мм рт. ст.,пульс — 72 уд. в мин, температура — 36,8°С. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

**Задание:**

1.Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы.

**Ситуационная задача №21**

В операционной закончилось экстренное оперативное вмешательство у пациента с диагнозом: Прободная язва желудка. Во время послеоперационной уборки санитарка операционного блокаблока собрала грязное операционное белье в специальный мешок и поместила его в контейнер для грязного белья.

**Задание:**

1.Оцените действие санитарки операционного блока.

2.Назовите режимы автоклавирования и правила предстерилизационой подготовки операционного белья.

**Ситуационная задача №22**

У пациента 56 лет планируется выполнение резекции желудка. В процессе проведения общего обезболивания выявляются следующие признаки: ослабление и затем полное исчезновение рефлексов (гортанноглоточного и роговичного), дыхание спокойное, пульс и артериальное давление на донаркозном уровне, зрачки постепенно расширяются, параллельно с этим происходит ослабевание их реакции на свет. Движения глазных яблок нет, зрачки устанавливаются центрально, начинается расслабление скелетных мышц.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте в какой стадии наркоза находится пациент.

2. Определите показания и противопоказания к общей анестезии.

**Ситуационная задача №23**

В послеоперационной палате находится пациент после аппендэктомии. На другой день состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

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

**Ситуационная задача №24**

В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку одна неделя. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 5 см в диаметре в верхненаружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39С.

**Задание:**

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.

**Ситуационная задача №25**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: Новообразование желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.

**Ситуационная задача №26**

В медицинский пункт обратилась женщина 27 лет.

Жалобы: схваткообразные боли внизу живота, темные кровянистые выделения из половых путей, отсутствие менструации в течение 5 недель.

Анамнез: Менструации с 13 лет без особенностей. Замужем. Были одни роды и три медицинских аборта. Перенесенные заболевания - воспаление придатков матки.

Объективно: состояние средней тяжести, бледность кожных покровов, АД - 100/60 мм рт. ст., пульс 100уд/мин. Живот вздут, в нижних отделах симптом Щеткина - Блюмберга положительный.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2 . Составьте алгоритм действий для оказания доврачебной помощи

**Ситуационная задача №27**

В медицинский пункт обратилась женщина 28 лет.

Жалобы: на слабость, головокружение и сильные боли внизу живота, которые возникли внезапно, боли иррадиируют во влагалище и прямую кишку.

Анамнез: считает себя беременной, последняя менструация пять недель назад.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, АД 90\55мм рт ст. Пульс 100 ударов в минуту, живот резко болезненный, симптом Щеткина - Блюмберга положительный. При попытке встать с кушетки женщина потеряла сознание.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры и обоснуйте каждый этап.

**Ситуационная задача №28**

Больная М., доставлена машиной СМП в гинекологическое отделение, с подозрением на острый живот. Предъявляет жалобы на головокружение, слабость, вздутие живота, боль отдающая в область прямой кишки. Внезапная «кинжальная» боль появилась в момент осмотра в женской консультации по поводу задержки менструации на 2 недели. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, холодный пот, АД – 90/60мм рт ст., пульс 100 уд/мин.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

**Ситуационная задача №29**

Во время драки пациент получил ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медсестра во время осмотра вы явила: пострадавший бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнару жено. Пульс — 110 уд. в мин, слабый, АД — 90/60 мм рт. ст.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Окажите неотложную помощь. Составьте план предоперационной подготовки пациента.З. Определите тактику ведения пациентки.

**Ситуационная задача №30**

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгено граммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лангетную повязку, назначил 50% анальгин в/м по 2,0. Измеряя температуру пациенту вечером, последний пожаловался медсестре на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечные, синюшные, холодные на ощупь

**Задание:**

1. Определите уровень транспортной иммобилизации при оказании помощи.

2. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетную, сформулируйте цели.

**Ситуационная задача №31**

Больному проводили обезболивание при панариции 1% ным новокаином. Вдруг он покрылся холодным потом, АД — 90/60, пульс — 100 уд. в мин.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Окажите доврачебную помощь.

**Ситуационная задача №32**

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №33**

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 она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

**Задание:**

1.Определите проблемы пациентки. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2.Проведите беседу с пациенткой о принципах реабилитации после перенесенной операции.

**Ситуационная задача №34**

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Дайте рекомендации пациенту по профилактике рецидивов данной патологии.

**Ситуационная задача №35**

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре: деформация предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 уд.в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Ситуационная задача №36**

Пациента, страдающего раком желудка готовят к оперативному вмешательству. Накануне операции анестезиолог беседует с пациентом, выясняет анамнестические данные о перенесенных заболеваниях, лекарственной аллергии, оценивает состояние всех систем организма. На ночь пациенту дают снотворное, делают очистительную клизму, запрещают есть и пить, проводят промывание желудка. Непосредственно перед операцией делают премедикацию.

**Задание:**

1.С какой целью пациенту перед наркозом проводят промывание желудка?

2. Раскройте содержание понятия «премедикация»

**Ситуационная задача №37**

В отделении гнойной хирургии находится пациентка с диагнозом «Карбункул шеи». Прооперирована 4 часа назад, произведено вскрытие карбункула, удаление гнойно-некротических масс.

Жалобы на головную боль, общее недомогание, боли в области операции. При осмотре медсестра выявила: пациентка вялая, лежит в постели неподвижно, так как считает, что малейшее движение может вызвать усиление боли. По этой же причине отказывается, есть и пить. Пульс 92 уд. в минуту, ритмичный, ЧДД -22 в минуту. АД – 110/80мм. рт. ст. Температура 38,70С0. Повязка на шее умеренно промокла кровянисто-гнойным отделяемым.

**Задание:**

1.Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2.Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

**Ситуационная задача №38**

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку. При осмотре – движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

**Задание №2:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Ситуационная задача №39**

В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40.0 С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

**Задание №2:**

1. Определите и обоснуйте появившееся осложнение.

2. Перечислите необходимые профилактические мероприятия

**Ситуационная задача №40**

В медпункт обратился больной с жалобами на боль в правой подключичной области. Во время работы упал, ударившись правым плечом. При осмотре   медсестра выявила: припухлость и деформацию в средней трети правой ключицы, при пальпации определяется крепитация. Движения в правом плечевом суставе резко ограничены, особенно отведение руки.

**Задание №:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Ситуационная задача №41**

Медсестру вызвали на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли. Бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10х3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают обломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

**Ситуационная задача №42**

Пациент М., 39 лет, поступил в хирургическое отделение с диагнозом: закрытая травма живота, повреждение селезенки, внутрибрюшное кровотечение. Доставлен бригадой скорой помощи через 40 минут с места ДТП. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких дыхание бронхиальное, хрипов нет. АД — 95/60 мм рт. ст., ЧСС — 120 ударов в минуту. В общем анализе крови: гемоглобин — 65 г/л, эритроциты — 2,3 · 1012/л.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте план подготовки к операции.

**Ситуационная задача №43**

Вы дежурная палатная медицинская сестра отделения. Больному на завтра назначено рентгенологическое обследование желудка.

**Задание:**

1.Подготовьте пациента к проведению данного исследования.

2. Назовите показания и противопоказания к рентгенологическому обследованию желудка.

**Ситуационная задача №44**

Пациент Д., 56 лет, прооперирован по поводу перфоративной язвы луковицы двенадцатиперстной кишки, распространенного перитонита. Находится на лечении в реанимационном отделении.

**Задание:**

1. Укажите положение, которое необходимо придать пациенту в постели.

2. Обозначьте принципы питания пациентов с данным состоянием

**\**

**Ситуационная задача №45**

Вы постовая медицинская сестра терапевтического отделения больницы. К Вам во время дежурства обратилась пациентка И. 58 лет, находящаяся в отделении с диагнозом Гипертоническая болезнь, с жалобами на боли в левой ягодице, озноб. При осмотре: температура тела 38,9 °С., больной себя считает 2 недели, когда по поводу высокого артериального давления дома фельдшером "скорой помощи" в левую ягодицу была произведена инъекция раствора магния сульфата. В верхненаружном квадранте левой ягодицы определяются гиперемия кожи, припухлость.

**Задание:**

1.Определите возникшее постинъекционное осложнение, назовите причины возникновения постиъекционного осложнения.

2. Перечислите основные методы профилактики постиъекционного осложнения

**Ситуационная задача №46**

Вы медицинская сестра медицинского пункта в школе. К Вам обратился ученик 9-ого класса с жалобами на сильную головную боль, слабость. При опросе выяснилось, что вчера "выдавил прыщик" в области верхней губы. При осмотре: пациент вялый, температура тела 37,80С0. Местно: в области верхней губы гиперемия, отёчность, свищ с гнойным отделяемым.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №47**

В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей».

При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД -90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2.Составьте предположительный план действия медицинской сестры.

**Ситуационная задача №48**

К хирургу на прием обратилась пациентка с жалобами на дергающие боли в 4-м пальце правой кисти. При осмотре: ногтевая фаланга 4-го пальца правой кисти отечна, болезненна при пальпации, околоногтевой валик гиперемирован, отечный, при надавливании из под валика выделяется гной.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №49**

Кормящая мать в течение 3 недель страдает воспалением молочной железы. В больной железе отчетливо пальпируется плотное образование размером 6х8 см. Кожа над ним багровой окраски, образование резко болезненно, однако размягчения или флюктуации нет. Общее состояние больной удовлетворительное, температура по вечерам достигает 38 град. С, иногда бывают ознобы, больная чувствует слабость. Состояние ее не улучшается, несмотря на энергичное консервативное лечение.

**Задание:**

1. Определите проблемы пациентки. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.

**Ситуационная задача №50**

К хирургу обратился больной с жалобами на боль в поясничной области. Болен в течение 4-х дней. При осмотре: температура 38,4°С. В поясничной области справа отмечается плотный инфильтрат диаметром до 5 см., кожа над ним багрово-красного цвета. В центре инфильтрата имеется несколько отверстий, из которых выделяется густой, зеленоватый гной.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №51**

В медсанчасть обратился военнослужащий срочной службы. Жалуется на боли в правой стопе, которые появились три дня назад. При осмотре: на тыле 2-3 пальцев правой стопы имеются потертости с гнойным налетом. Стопа на тыльной поверхности отечная, имеется гиперемия в виде красных продольных полос, болезненных при дотрагивании. В правой паховой области пальпируется болезненный, эластичный узел, диаметром до 1,5 см. кожа над ним не изменена.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №52**

На прием обратился больной с жалобами на озноб, повышение температуры до 39°С, головную боль и наличие на голени ярко-красного болезненного пятна, там же – зуд, жжение. При осмотре: в области голени имеется резко ограниченное, в виде языков пламени, покраснение кожи. Пятно возвышается над здоровой кожей, резко болезненное при пальпации.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №53**

Пациент, 38 лет, обратился в кабинет медсестры спустя 6 часов с момента начала заболевания, жалуется на наличие интенсивных болей в эпигастрии, которые начались внезапно, как от удара кинжалом. Из анамнеза известно, что пациента в течение 4 месяцев беспокоили боли тупого характера в эпигастральной области. Объективно язык сухой, пульс 97 уд. в минуту, АД 90/60 мм.рт.ст., живот напряжен в верхних отделах, при пальпации резко болезненный, определяются симптомы раздражения брюшины.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Окажите неотложную помощь и составьте план подготовки пациента к операции.

**Ситуационная задача №54**

В медпункт школы обратился учащийся 12 лет с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. М/с при расспросе выяснила, что боли появились 8 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс 100 уд.в мин., АД 110/70 мм.рт.ст., температура 37,8°С. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента, назовите особенности течения данного заболевания у детей и лиц старческого возраста.

2. Составьте план подготовки к операции.

**Ситуационная задача №55**

Пациент, 62 года длительно страдал пахово-мошоночной грыжей. Сутки назад появились боли в области мошонки. Принимал обезболивающие препараты. В виду того, что боли не прекращались, распространились по всему животу, пациент доставлен в стационар.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план подготовки пациента к операции. Укажите вид операция по срочности.

**Ситуационная задача №56**

Через 20 минут после дорожной аварии в участковую больницу доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, общую слабость. При осмотре: пациентка вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно, но правильно. Кожа и видимые слизистые оболочки бледные. Пульс 98 уд. в минуту, ритмичный, слабый. АД 100/60 мм.рт.ст., дыхание учащено. Живот слегка напряжён на всём протяжении, болезнен при пальпации больше в левой подреберной области. Внизу живота в отлогих местах определяется притупление перкуторного звука.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте план подготовки к операции.

**Ситуационная задача №57**

На приём обратился пациент с жалобами на боль в правой паховой области. Считает себя больным в течение 2 лет, после того, как впервые заметил выпячивание в паховой области, которое его раньше не беспокоило. В положении лёжа выпячивание самостоятельно пряталось в брюшную полость. В день обращения, после подъёма тяжести, внезапно появилась резкая боль. Выпячивание вправить в брюшную полость не удалось. При осмотре: в правой паховой области имеется резко болезненное выпячивание размером с куриное яйцо, не вправляющееся в брюшную полость. При перкуссии над выпячиванием определяется тупой звук. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план подготовки пациента к операции. Укажите вид операция по срочности.

**Ситуационная задача №58**

Пациентка внезапно почувствовала боль в животе, которую она характеризует, как удар ножом. Положение пациентки вынужденное: с согнутыми и приведёнными к животу ногами. Лицо бледное, на лбу холодный пот. Дыхание поверхностное, учащённое. Пульс частый, слабый. Температура тела в пределах нормы. Пациентку поташнивает. Живот несколько втянут, брюшная стенка резко напряжена, положительный симптом ЩёткинаБлюмберга. При перкуссии печёночная тупость почти не определяется.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Окажите неотложную помощь и составьте план подготовки пациента к операции.

**Ситуационная задача №59**

Больной Б., 55 лет, обратился в поликлинику с жалобами на боли, отек левой голени, усиливающийся при ходьбе, повышение температуры тела до 39°С. При осмотре: состояние средней тяжести. По всей поверхности левой голени отмечается болезненная и горячая на ощупь возвышенная эритема с четкими неровными краями «языки пламени». Пальпируются болезненные подколенные лимфатические узлы.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №60**

У больного 3 дня назад появились боли в области заднего прохода, припухлость с левой стороны от ануса. Боли постепенно усиливались и сегодня с ночи носят пульсирующий характер. Особенно боли усиливаются при акте дефекации. Проведенную ночь спал плохо, беспокоило чувство жара, сопровождающееся ознобом. Температура вечером была 38,80С. При осмотре: с левой стороны от ануса определяется гиперемия кожи, ее отечность, резкая болезненность при пальпации.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**Ситуационная задача №61**

Больная 29 лет обратилась с жалобами на учащенное, болезненное мочеиспускание с интервалом 20-30 минут, небольшую примесь крови в моче в конце мочеиспускания, боли в надлобковой области вне акта мочеиспускания. В анализах мочи: моча мутная, лейкоциты покрывают все поля зрения. Выделений из половых путей и уретры не обнаружено.

**Задание:**

1.Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте предположительный план обследования

**Ситуационная задача №62**

В медпункт школы обратилась учительница 72 лет с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. М/с при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в околопупочной области, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс 104 уд.в мин., АД 130/85 мм рт. ст., температура 37,4 град. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

**Задание:**

1. Определите состояние пациента, назовите особенности течения данного заболевания у детей и лиц старческого возраста.

2. Составьте план подготовки к операции

**Ситуационная задача №63**

Пациент, 62 года длительно страдал пахово-мошоночной грыжей. Сутки назад появились боли в области мошонки. Принимал обезболивающие препараты. В виду того, что боли не прекращались, распространились по всему животу, пациент доставлен в стационар.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте план подготовки пациента к операции. Укажите вид операция по срочности.

**Ситуационная задача №64**

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

**Задание:**

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

**БЛОК ЗАДАНИЙ №2: ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

1. Проведите подготовку пациентки к плановой операции на органах малого таза
2. Проведите подготовку пациентки к постановке ВМК
3. Подготовьте набор инструментов для проведения пункции через задний свод влагалища
4. Подготовьте инструменты для проведения расширенной кольпоскопии.
5. Обучите пациентку самообследованию молочных желез
6. Продемонстрируйте на фантоме технику ухода за промежностью и наружными половыми органами у женщин в послеоперационном периоде
7. Продемонстрируйте на фантоме технику обработку операционного поля
8. Продемонстрируйте накрытия стерильного стола.
9. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Чепец»
10. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Варежка»
11. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Рыцарская перчатка»
12. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Дезо»
13. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Бинокулярная»
14. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Колосовидная» на плечевой сустав.
15. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Черепашья расходящаяся» на локтевой сустав
16. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение повязки «Черепашья сходящаяся» на коленный сустав
17. Продемонстрируйте на фантоме технику наложение согревающего компресса на ухо
18. Подготовьте инструменты для проведения ПХО
19. Подготовьте инструменты для проведения трахеостомии
20. Подготовьте инструменты для проведения лапароцентеза
21. Продемонстрируйте правила подачи стерильных инструментов и перевязочного материала хирургу.
22. Осуществите на фантоме технику перевязку чистой послеоперационной раны
23. Осуществите на фантоме технику туалет гнойной раны
24. Обучите пациента (родственников пациента) уходу за каловым свищом
25. Обучите пациента (родственников пациента) уходу за цистостомой
26. Продемонстрируйте на фантоме технику ухода за гастростомой
27. Продемонстрируйте на фантоме технику ухода за сосудистым катетером
28. Продемонстрируйте на фантоме технику катетеризации мочевого пузыря катетером Фолея
29. Продемонстрируйте на фантоме технику снятия узловых швов
30. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки и ухода за назогастральным зондом
31. Продемонстрируйте технику надевания стерильного медицинского халата и стерильных хирургических перчаток
32. Продемонстрируйте технику наложение повязки «Крестообразная» на затылок
33. Продемонстрируйте наложение косыночной повязки на верхнюю конечность
34. Продемонстрируйте технику наложение повязки «Оклюзионная»
35. Продемонстрируйте технику наложения повязки «Шапочка Гиппократа»
36. Продемонстрируйте технологию приготовления перевязочного материала: салфетка, турунда, шарик.