краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Владивостокский базовый медицинский колледж»

(КГБПоУ «ВБМк»)

**СБОРНИК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ**

**ПО ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП. 07. ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

*для обучающихся специальности 31.02.01. Лечебное дело*

Владивосток

2024

Сборник экзаменационных заданий по общепрофессиональной дисциплине ОП .07. «Здоровый человек и его окружение: - Владивосток: КГБПОУ «ВБМК», 2024. – 21 с.

Сборник содержит оценочные материалы для подготовки к экзамену по УД «Здоровый человек и его окружение», предназначен студентам специальности «Лечебное дело», очной формы обучения.

Сборник включает блок тестовых, терминологических и практико-ориентированных заданий.

Составители:

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

Н.Н.Рыбель, преподаватель высшей квалификационной категории Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Н.А.Лисица, преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Ж.В. Сидорова, преподаватель первой квалификационной категории Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Сборник рассмотрен и утвержден на заседании ЦМК Основы сестринского дела и профилактики, Уссурийский филиал КГБПОУ «ВБМК»

Протокол № 6 от « 06» февраля 2024 г.

Председатель ЦМК Е. В.Горюнова

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА | 4 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ЗДОРОВЬЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ | 6 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ | 11 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ, ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ | 15 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ БЕРЕМЕННЫХ И СЕМЬИ К РОДАМ | 22 |
| БЛОК ЗАДАНИЙ: ОБУЧЕНИЕ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП | 24 |

**Оглавление**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Программа учебной дисциплины ОП. 07. «Здоровый человек и его окружение» изучается обучающимися специальности «Лечебное дело» на первом курсе (I, II семестр). Данная дисциплина включает разделы: «Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие», «Здоровье детей», «Зрелый возраст», «Здоровье лиц пожилого и старческого возраста».

По окончании изучения дисциплины «Здоровый человек и его окружение», в соответствии с учебным планом специальности, во II семестре проводится промежуточная аттестация в форме экзамена.

В результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

 *уметь:*

* проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;
* обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;
* проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;
* мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни; информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;
* организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями; соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;
* обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;
* использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи; устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;
* проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;
* проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;
* консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни; осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка; проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;
* проводить диагностику беременности;
* проводить медицинский осмотр беременных женщин;
* проводить занятия в группах психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам; соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля.

*Знать:*

* здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;
* факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;
* факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);
* заболевания, обусловленные образом жизни человека;
* организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями; требования к ведению медицинской
* документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;
* технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);
* национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
* анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;
* правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;
* принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях; система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;
* правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;
* применение современных методов профилактики абортов;
* этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;
* порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности; порядок и правила физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.

***Экзамен проводится по вариантам заданий (билеты). Вариант включает 5 заданий***

Время выполнения заданий - 30 минут.

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

**БЛОК ЗАДАНИЙ: ЗДОРОВЬЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

**Ситуационная задача 1.**

Ребенок стоит самостоятельно без опоры, поднимается с пола, выпрямляется, делает первые самостоятельные шаги; складывает кубики, собирает пирамидку; произносит слова «мама», «ав-ав» и т.п., появляются первые обобщения в понимаемой речи; выполняет элементарные требования взрослого; радуется появлению другого ребенка, начинается избирательное отношение к другим детям.

**Задания:**

1.Определите возраст ребенка по приведенным данным

2. Обозначьте этапы мониторинга НПР ребенка первого года жизни

**Ситуационная задача 2.**

Новорожденный ребенок закричал сразу, крик громкий, дыхание регулярное, мышечный тонус несколько снижен, кожные покровы бледно-розовые, легкий акроцианоз, ЧСС – 104 уд. в 1 минуту, реакция на носовой катетер активная

**Задания:**

1.Оцените функциональные показатели новорожденного по соответствующей шкале.

2. Сформулируйте правила оценки состояния новорожденных.

**Ситуационная задача 3.**

Ребенок следит взором за движущейся перед глазами игрушкой или взрослым, поворачивая голову направо и налево; прислушивается; поворачивает голову, ищет глазами источник звука; улыбается широко в ответ на речь взрослого, может сосредоточиться на другом ребенке; держит голову 1-2 минуты в вертикальном положении; произносит отдельные гласные звуки.

**Задания:**

1. Определите возраст ребенка по предложенным данным
2. Обозначьте этапы мониторинга НПР ребенка первого полугодия жизни

**Ситуационная задача 4.**

На приеме ребенок семи месяцев. Масса тела 7900г. Родился с массой 2970г.

**Задания:**

1. Обозначьте правила профессиональной коммуникации фельдшера с ребенком и его родителями. Продемонстрируйте манипуляцию определения массы тела.
2. Определите соответствие массы тела ребенка возрастной норме.

**Ситуационная задача 5.**

Ребенку 10 месяцев. Поднимается приставным шагом на невысокую поверхность, держась за перила, спускается с нее; открывает и закрывает коробочки, пьет из чашки, вкладывает один предмет в другой; подражает разным слогам взрослого; знает название частей тела, показывает их, дает знакомый предмет по просьбе взрослого (на слово «дай»); играет в «ку-ку».

**Задания:**

1. Определите соответствие уровня НПР возрасту ребенка. Отразите данные в истории развития (по линиям развития).
2. Обозначьте этапы мониторинга НПР ребенка второго полугодия жизни

**Ситуационная задача 6.**

Патронаж к ребенку четырех месяцев. В разговоре с матерью и при наблюдении за ребенком выяснено, что малыш узнает мать, смотрит выжидающе; поворачивает четко голову в сторону звука, по-разному реагирует на спокойную и плясовую мелодии; громко смеется в ответ на эмоциональное речевое обращение, ищет взглядом другого ребенка, тянется к нему; поворачивается со спины на живот; захватывает подвешенную игрушку, удерживает в руке; длительно гулит после обращения к нему или самостоятельно; во время кормления придерживает грудь матери или бутылочку.

**Задания:**

1. Обозначьте правила профессиональной коммуникации фельдшера с ребенком и его родителями.
2. Определите соответствие полученных данных возрасту ребенка.

**Ситуационная задача 7.**

На приеме ребенок пяти месяцев определена длина тела – 64см. Родился длиной 48 см

**Задания:**

1. Обозначьте правила профессиональной коммуникации фельдшера с ребенком и его родителями. Продемонстрируйте манипуляцию измерения длины тела
2. Определите соответствие длины тела возрастной норме.

**Ситуационная задача 8.**

Ребенку 2,5 месяца, родился с массой 3800 г. Здоров. Существуют временные противопоказания к прикладыванию к груди со стороны матери.

**Задания:**

1. Рассчитайте суточный и разовый объем питания. Дайте рекомендации маме по сохранению лактации.
2. Дайте характеристику различным видам вскармливания.

**Ситуационная задача 9.**

Ребенку 3 дня. Родился с массой 3700 г. Здоров. Вскармливается донорским молоком (временные противопоказания к прикладыванию к груди со стороны матери).

**Задания:**

1. Рассчитайте суточный и разовый объем питания. Дайте маме рекомендации по сохранению лактации.
2. Продемонстрируйте кормление ребенка из бутылочки.

**Ситуационная задача 10.**

Ребенку 4 дня, родился с массой тела 3000 г, закричал сразу. В настоящее время его масса составляет 2790 г. Ночью дежурная акушерка обнаружила у новорожденного повышение температу­ры тела до 38,1 °С.

Ребенок вялый, рефлек­сы живые, симметричные; тонус мышц и тургор тканей удовле­творительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание че­рез нос свободное, ЧДД — 65 в минуту, ЧСС — 160 в минуту. Живот мягкий, стул с непереваренными комочками, прозрачной слизью, водянистый после каждого кормления.

**Задания:**

1. Определите состояния новорожденного, объясните маме причины, дайте рекомендации по уходу.
2. Продемонстрируйте технику обработки естественных складок.

**Ситуационная задача 11.**

Ребенку 2 недели. Родился здоровым с массой тела 3000 г. в настоящее время его масса составляет 2700 г. К груди прикладывается через 2-2,5 часа, у груди беспокоится, часто плачет. Обследование ребенка патологии по органам и системам не выявило. Мочеиспускание 6-8 раз в сутки. Стул плотный сухой. Мама не может сцедить молоко, молоко, с её слов, не пребывает.

**Задания:**

1. Оцените ситуацию. Выделите достоверные и вероятные признаки выявленного состояния.
2. Определите тактику оказания помощи матери и ребенку.

**Ситуационная задача 12.**

При осмотре новорожденного мальчика на четвертые сутки жизни обнаружено симметричное нагрубание молочных желез. Кожа над железами розовая, обычной темпе­ратуры, пальпация безболезненная.

Температура тела 36,8 °С, движения активные, рефлексы живые, симметричные, тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные, пупочная ранка со­кратилась, сухая. Дыхание через нос свободное, ЧДД — 48 в ми­нуту, ЧСС — 142 в минуту. Живот мягкий, стул переходный 5 - 6 раз в сутки. Мошонка отечна. Мочеиспус­кание свободное. Масса тела ребенка 2950 г (при рождении — 3100 г).

 Мальчик кормится «по требованию» 10—12 раз в сутки, сосет активно. Лактация у матери достаточная.

**Задания:**

1. Оцените ситуацию. Объясните маме причины выявленных изменений.
2. Организуйте уход за ребенком с учетом выявленных состо­яний.

**Ситуационная задача 13.**

Ребенку 3 дня от рождения. Маму беспокоят появления полиморфной сыпи (пятна, папулы, везикулы) на коже конечностей и спинки ребенка. Температура не повышалась, самочувствие не нарушено. Потеря массы тела 5%, стул 7 раз за сутки жидкий, неоднородный, 6 мочеиспусканий за сутки. Моча мутная, кирпичного цвета (на памперсе мелкие кристаллы того же цвета).

**Задания:**

1. Оцените состояние новорожденного. Дайте рекомендации маме по уходу.
2. Продемонстрируйте технику подмывания ребенка

**Ситуационная задача 14.**

Пятимесячный ребенок переводится на искусственное вскармливание. Смесь уже выбрана. Первое кормление в 6.00 часов. Прикормов не получает. Маме ребенка 17 лет, и она не знает, когда и каким количеством смеси кормить ребенка.

Масса при рождении – 3500 граммов, масса в пять месяцев – 7000 граммов.

**Задания:**

1. Проведите расчет питания, определите суточный и разовый объем пищи, кратность, время приема смеси.
2. Продемонстрируйте технику кормления ребенка из бутылочки

**Ситуационная задача 15.**

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с девочкой в возрасте 12 месяцев. Антропометрические данные ребенка при осмотре:

Окружность головы (ОГ) – 46 см, окружность груди (ОГр) – 49 см, масса тела – 10500 г., рост 87 см, кол-во зубов – 8.

Ребенок родился доношенным со следующими показателями ОГ – 34 см, ОГр – 32 см, масса тела – 3500 г, ростр 53 см.

**Задания:**

1. Оцените физическое развитие (ФР), его гармоничность эмпирическим методом и по центильным таблицам.
2. Продемонстрируйте технику измерения окружности головы и грудной клетки ребенка.

**Ситуационная задача 16.**

Девочка, возраст 5 дней. Масса при рождении 3500,0 г, масса тела при осмотре – 3300,0 г. Отмечается желтушное окрашивание кожи и склер, появившееся 2 дня назад. Состояние ребенка удовлетворительное, температура в норме, сосет активно.

**Задания:**

1. Объясните состояние ребенка, дайте рекомендации маме.
2. Продемонстрируйте технику взвешивания ребенка.

**Ситуационная задача 17.**

Через 1 минуту после рождения ребенка ЧСС – 120 в мин, крик громкий, кожные покровы розовые с умеренным акроцианозом, мышечный тонус достаточный (конечности согнуты и приведены к туловищу, движения активны, хаотичны); в ответ на введение носового катетера кашель, чихание, крик.

**Задания**:

1. Оцените состояние новорожденного по соответствующей шкале
2. Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного

**Ситуационная задача 18.**

После первичного осмотра фельдшер сказала матери здоро­вого новорожденного, что у младенца прирощение мочек ушей. Ма­тери почудилось в голосе фельдшера неодобрение, она с тревогой спросила, что это значит. фельдшер рассеянно ответила «не знаю, посмотрим», чем привела мать в состояние сильной тревоги, ей стало казаться, что ребенок может вырасти уродом.

**Задания:**

1. Оцените поведение фельдшера. Укажите, к каким последствиям может привести подоб­ная ситуация
2. Обозначьте правила профессиональной коммуникации фельдшера с родителями, объясните понятие «стигмы дизембриогенеза»

**Ситуационная задача 19.**

На приеме мама с ребенком 2,5 лет с вопросом о подготовке ребенка к посещению ДДУ.

**Задания:**

1. Какими специалистами должен быть осмотрен ребенок?
2. Объясните маме, как облегчить адаптацию ребенка к новым условиям?

**Ситуационная задача 20.**

Первый патронаж к новорожденному ребенку. Мама испытывает трудности при кормлении: ребенок беспокоится, плачет, отворачивается от груди. Несколько раз использовалось кормление из бутылочки смесью.

**Задания:**

1. Проведите с мамой беседу о преимуществах грудного вскармливания.
2. Продемонстрируйте технику правильного прикладывания новорожденного к груди.

**Ситуационная задача 21.**

Патронаж к новорожденной двойне. Мама кормит детей поочередно и жалуется на нехватку молока для второго ребенка, так как при кормлении первого молоко вытекает из второй груди.

**Задания:**

1. Предложите маме рациональную позицию для кормления двойни. Продемонстрируйте ее.
2. Назовите достоверные и вероятные признаки недостатка молока.

**Ситуационная задача 22.**

Вы ведете занятие в школе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу ухода за новорожденным.

**Задания:**

1.Составьте памятку о режиме новорожденного.

2.Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного.

**Ситуационная задача 23.**

На приеме мама с ребенком семи лет. Детское дошкольное учреждение не посещал. Необходимо оформить ребенка в школу.

**Задания:**

1. Какими специалистами должен быть осмотрен ребенок, какие исследования необходимо провести?
2. Составьте комплекс закаливающих мероприятий для облегчения адаптации.

**Ситуационная задача 24.**

 Вы – фельдшер школы, выступаете на родительском собрании начальных классов по вопросу здоровьесбережения.

**Задания:**

1. Составьте тезисы беседы о режиме дня младших школьников.
2. Назовите основные гигиенические требования, предъявляемые для сохранения здоровья детей.

**Ситуационная задача 25.**

 Фельдшер ФАПа осматривает ребенка пяти месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойный сон ребенка последние 10 дней, уменьшение промежутков между кормлениями, урежение мочеиспусканий. Масса тела 6200 г, длина – 62 см. При рождении масса тела составляла 3200г, длина – 52 см . При проведении контрольного кормления ребенок высосал из груди матери 100 мл молока.

**Задания:**

1. Оцените результаты антропометрии.
2. Оцените результаты контрольного кормления. Дайте рекомендации матери по дальнейшему вскармливанию.

**Ситуационная задача 26.**

 Родители обратились к фельдшеру ФАПа по поводу оформления ребенка в детский сад. Ребенку 3 года. Девочка активная, подвижная, контактная. Масса тела – 15, 2 кг, рост – 89 см. Словарный запас: говорит сложными предложениями, задает вопросы «Почему?», «Когда?», называет основные цвета, играет в сюжетные игры, пользуется салфеткой во время еды.

**Задания:**

1. Оцените физическое развитие по центильным таблицам. Соответствует ли возрасту ПНР?
2. Дайте рекомендации родителям по подготовке ребенка к поступлению в ДДУ.

**Ситуационная задача 27.**

 Ребенок шести с половиной лет оформляется в школу. Детский сад не посещал. При осмотре и обследовании мальчика отклонений от нормы не выявлено. Масса тела – 24 кг, рост – 118 см. Нервно-психическое развитие соответствует возрасту.

**Задания:**

1. Оцените физическое развитие ребенка по центильным таблицам. Обозначьте правила профессиональной коммуникации фельдшера с ребенком и его родителями. Продемонстрируйте технику измерения роста.
2. Дайте рекомендации родителям по подготовке ребенка к школе.

**Ситуационная задача 28.**

 Вы ведете занятие в школе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу ухода за новорожденным.

**Задания:**

1. Обучите будущих родителей технике проведения утреннего туалета новорожденного.
2. Подготовьте памятку о физиологических особенностях кожи новорожденного.

**Ситуационная задача 29.**

 Вы ведете занятия в школе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу ухода за новорожденным.

**Задания:**

1. Обучите будущих родителей технике проведения гигиенической ванны.
2. Оформите тезисы беседы с родителями об АФО сердечно-сосудистой системы новорожденного.

**Ситуационная задача 30.**

 Первый патронаж к ребенку шести дней. Состояние удовлетворительное, эмоциональный тонус положительный, к груди прикладывается по требованию, сосет активно. Кожа чистая, пупочная ранка сухая (пуповинный остаток отпал на 4 сутки). ЧСС – 132 в 1 минуту, ЧД – 40 в 1 минуту. Стул кашицеобразный, желтого цвета, 4 раза в сутки. Мочеиспускание свободное, до 20 раз. Рефлексы новорожденного живые.

**Задания:**

1. Оцените состояние новорожденного.
2. Назовите основные безусловные рефлексы новорожденного и продемонстрируйте методику их исследования

**Ситуационная задача 31.**

Мальчик пяти лет на диспансерном осмотре. Вес – 20 кг, рост – 112 см. ЧСС – 100

ударов в 1 минуту, ЧД – 25 в минуту, АД – 100 /60 мм рт. ст.

**Задания:**

1. Дайте оценку указанным показателям.
2. Продемонстрируйте технику определения частоты дыхания и пульса.

**БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ**

**Ситуационное задание №1**

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина с вопросом: «Как правильно принимать контрацептив Линдинет-20 (содержит 21 активную таблетку)». КОК назначил врач акушер-гинеколог.

1.Обучите женщину правилам приема комбинированных пероральных контрацептивов.

2.Укажите контрацептив по классификации

**Ситуационное задание №2**

В женскую консультацию обратилась женщина 24 года по поводу подбора метода контрацепции. Ребёнку 3 недели, желает продолжить грудное вскармливание.

1.Необходим ли для данной пациентки метод контрацепции?

2. Укажите, когда и какие методы контрацепции можно использовать при кормлении грудью, недостатки и преимущества предложенных методов.

**Ситуационное задание №3**

В женскую консультацию обратилась девушка 16 лет, по поводу неотложной контрацепции. 32 часа назад был незащищенный половой контакт.

1.Предложите пациентке метод контрацепции.

2.Обозначьте препараты, имеющиеся на отечественном фармацевтическом рынке.

**Ситуационное задание №4**

Пациентка 38 лет обратилась к акушерке ФАПа для подбора ей метода контрацепции. В анамнезе 5 родов, абортов не было. Беременность больше не планирует. Соматически и гинекологически здорова.

Подберите методы контрацепции, укажите механизм их действия, обозначьте преимущества и недостатки.

**Ситуационное задание №5**

Пациентка 33 лет обратилась к акушерке ФАПа с вопросом о методе контрацепции. Гинекологические и соматически здорова. Родов 2, абортов не было. Состоит в браке. От введения ВМК отказывается категорически. Самостоятельно пыталась принимать оральные контрацептивы, но из за частого пропуска приема таблеток, по причине забывчивости, так же отказалась от данного метода. Пациентка эмоциональна и очень боится незапланированной беременности.

Подберите методы контрацепции, укажите механизм их действия, преимущества и недостатки.

**Ситуационное задание №6**

 В женскую консультацию обратилась молодая женщина с просьбой научить ее определять по менструальному календарю дни, в которые можно забеременеть. Половой жизнью живет 5 месяцев, замужем. Планируют беременность. При гинекологическом обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

1. Обучите пациентку правилам ведения менструального календаря и вычислению фертильных дней календарным методом.

**Ситуационное задание №7**

В центр планирования семьи обратилась школьница, 16 лет, с просьбой проконсультировать её о методах контрацепции. Половой жизнью живет с 15 лет, за это время сменила 3-х половых партнеров.

1. Проинформируйте пациентку о приемлемых для неё методах контрацепции.
2. Дайте рекомендации по использованию презерватива.

**Ситуационное задание №8**

На прием обратилась женщина Н., 25 лет. Половой жизнью живет с 15 лет, в анамнезе - 2 беременности, 2 аборта. По словам женщины, постоянного полового партнера не имеет, имеют место случайные половые контакты. При гинекологическом обследовании изменений со стороны женских половых органов и молочных желез не выявлено.

1. Проинформируйте пациентку о приемлемых для неё методах контрацепции.
2. Проинформируйте пациентку о методах личной профилактики ИППП.

**Ситуационное задание №9**

Женщина 56 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на расстройство сна, снижение концентрации внимания, появление сухости во влагалище. Последняя менструация была 5 лет назад. Последние годы к врачу не обращалась.

1. Обозначьте период климактерия. Есть ли показания для назначения МГТ?
2. Составьте рекомендации по здоровому образу жизни в климактерическом периоде

**Ситуационное задание №10**

В женскую консультацию на повторную явку пришла пациентка для введения ВМС. Из анамнеза: замужем, 24 года, имеет 2 детей, родов – 2, абортов – 1, без осложнений, 1 неделю назад была в ж/к и обследована. Желает ввести ВМС. C собой принесла ВМС МультилоидCu 375.

1.Объясните пациентке механизм действия ВМС, контрацептивный эффект, вид ВМС.

2.Дайте рекомендации женщине перед введением ВМС и после введения ВМС.

**Ситуационное задание №11**

Женщина 23 лет обратилась в женскую консультацию для прерывания незапланированной беременности. По результатам УЗИ – беременность 4 недель. Женщина настаивает на искусственном прерывании беременности в день обращения.

1. Проинформируйте пациентку о возможности выполнения аборта в день обращения.
2. Проинформируйте пациентку о возможных методах прерывания беременности.
3. Обозначьте вопросы, которые необходимо обсудить с пациенткой после искусственного прерывания беременности.

**Ситуационное задание №12**

За подбором метода контрацепции обратилась девушка 17 лет. Из анамнеза: менструации с 12 лет, установились сразу, по 3-4 дня через 26 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 10 дней назад. Беременности отрицает. Соматически и гинекологически здорова. Половой партнер один, вместе учатся в колледже, живут гражданским браком.

1.Какие методы контрацепции рекомендованы в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №13**

За подбором метода контрацепции обратилась женщина 23 лет. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 4-5 дня через 30 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 11 месяцев назад. Беременности - одна, роды - одни, 2 месяца назад. Соматически и гинекологически здорова. Половой партнер один, в браке. Ребенок находится на грудном вскармливании, мать собирается продолжить кормление до 1 года.

1.Какие методы контрацепции можно рекомендовать в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №14**

За подбором надежного метода контрацепции обратилась женщина 37 лет. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 7 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация началась сегодня. Беременности -6, роды -2, медицинские аборты -4, последний аборт -1 месяц назад. После аборта половой жизнью еще не жила. Гинекологически здорова. Половой партнер один, в браке. Женщина больше не планирует рождение детей.

1.Какие методы контрацепции можно рекомендовать в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №15**

 За подбором метода контрацепции обратилась женщина 23 лет. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 4-5 дня через 30 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 11 месяцев назад. Беременности - одна, роды - одни, 2 месяца назад. Соматически и гинекологически здорова. Половой партнер один, в браке. Ребенок находится на грудном вскармливании, мать собирается продолжить кормление до 1 года.

1.Какие методы контрацепции можно рекомендовать в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №16**

В связи с началом половой жизни за подбором метода контрацепции обратилась девушка 15 лет. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 5 дней назад. Беременности отрицает. Соматически и гинекологически здорова. Половой партнер один, но у него не исключены другие связи.

1.Какие методы контрацепции рекомендованы в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №17**

За подбором надежного метода контрацепции обратилась женщина 37 лет. Из анамнеза: менструации с 11 лет, установились сразу, по 7 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация началась сегодня. Беременности -6, роды -2, медицинские аборты -4, последний аборт -1 месяц назад. После аборта половой жизнью еще не жила. Гинекологически здорова. Половой партнер один, в браке. Женщина больше не планирует рождение детей.

1.Какие методы контрацепции можно рекомендовать в данном случае? Обоснуйте свой ответ.

**Ситуационное задание №18**

Студентка 2-го курса, 20-ти лет обратилась к акушерке с вопросом о назначении экстренной контрацепции, в связи с разрывом презерватива. Замужем. Половой акт был несколько часов назад. Из анамнеза: месячные по 3 -4 дня, через 26 дней. Б-1, Р-1, А-0. Второго ребенка до окончания института не планирует. Соматически и гинекологически здорова. 5 дней назад прошла обследования на ИППП, заболеваний не выявлено.

1.Проинформируйте женщину о возможных в данной ситуации методах экстренной контрацепции.

2.Перечислите противопоказания к экстренной контрацепции

**Ситуационное задание №19**

Женщина 25 лет. Месячные с 12-ти лет по 3 - 4 дня через 28 дней. Половая жизнь вне брака. Р-2, Аб-2. Множественные половые связи. Был трихомониаз. Консультируется с фельдшером ФАПа. Просит ввести ВМС.

 1.Проинформируйте женщину о методах контрацепции.

**Ситуационное задание №20**

На прием в женскую консультацию пришла религиозная пара (студенты Духовной семинарии) с просьбой подобрать естественные методы контрацепции т.к. они не приемлют любые иные методы.

Из анамнеза: пациентка Н., 19 лет, в браке, половая жизнь с 18 лет, беременностей 0- 0, менструальный цикл регулярный по 3 дня, через 28 дней, соматически здорова.

1.Предоставьте пациентке информацию о естественных методах контрацепции.

2.Объясните грамотное использование естественных методов контрацепции, их эффективность

**Ситуационное задание №21**

Для подбора метода контрацепции обратилась девушка 19 лет. Не замужем, постоянного партнера не имеет. Менструальный цикл по 4-5 дней через 26-32 дня, менструации умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 16 лет. Беременностей не было. В настоящее время пользуется календарным методом предохранения от беременности, исключая половую жизнь с 10 по 15 дни менструального цикла. Соматически здорова.

1.Правильно ли используется календарный метод?

2.Какие методы контрацепции можно рекомендовать?

**Ситуационное задание №22**

Пациентка 22 лет пришла на прием к гинекологу. В течение года принимает КОК по рекомендации врача с целью контрацепции. Беременность в ближайшее время не планирует, контрацептив устраивает.

 1.Составьте план наблюдения за женщинами, применяющими гормональные контрацептивы

**Ситуационное задание №23**

В женскую консультацию обратилась 28-летняя замужняя женщина, имеющая одного полового партнера, с просьбой подобрать надежный метод контрацепции. Половая жизнь регулярная. Менструальная функция не нарушена. Имеет одного ребенка. Гинекологические заболевания отрицает. Состоит на учете по поводу хронического тромбофлебита нижних конечностей. Гинекологический статус без особенностей.

 1.Какую контрацепцию можно применить этой пациентке? Обоснуйте назначение

**Ситуационное задание №24**

Девушка 18 лет обратилась к гинекологу с просьбой подобрать ей надежный способ предохранения от беременности.

Менархе с 16 лет, по 7-9 дней, обильные, через 26-45 дней. В анамнезе одна беременность, которая закончилась М/А по желанию пациентки. Рост 168 см, масса тела 103 кг. Гинекологический статус в пределах нормы, иногда беспокоят головные боли. Соматически считает себя здоровой.

Какую контрацепцию лучше применить этой пациентке? Обоснуйте назначение

**Ситуационное задание №25**

Пациентка 20 лет обратилась в женскую консультацию с целью профилактики нежелательной в настоящее время беременности.

Из анамнеза: менструальный цикл регулярный, стабильный, менструации по 3-4 дня умеренные, болезненные. Половая жизнь с 18 лет регулярная, в браке. Предохранение от беременности: прерванный половой акт. Беременность 1 прервана искусственным абортом без осложнений 3 месяца назад.

Предложите наиболее рациональные методы контрацепции в данном случае с обоснованием показаний к их применению

**Ситуационное задание №26**

Девушка 17 лет обратилась к врачу женской консультации с просьбой подобрать ей надежный способ предохранения от беременности. В браке не состоит, имеет постоянного полового партнера.

Менархе с 12,5 лет, установились сразу, по 4-5 дней через 28 дней, умеренно, безболезненно. Рост 168см, масса тела 57 кг. Соматически здорова, гинекологический статус в пределах нормы.

1. Какую контрацепцию лучше применить этой пациентке? Обоснуйте назначение.

**Ситуационное задание №27**

В женскую консультацию обратилась девушка 18 лет, студентка педагогического колледжа, с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев. Половой жизнью живет с 16 лет, не всегда предохраняется. Тест на беременность не делала, при наличии беременности, вынашивать не планирует, так как с молодым человеком она рассталась.

1. Составьте план обследования женщины перед проведением искусственного прерывания беременности
2. Составьте тезисы беседы о вреде аборта.

 3.Подберите метод контрацепции для пациентки. Обоснуйте

**Ситуационное задание №28**

На прием в женскую консультацию обратилась молодая женщина, 24 года. Замужем 11 месяцев, планирует беременность.

1. Составьте план предгравидарной подготовки для данной пациентки.
2. Обучите пациентку правилам по использованию теста на определение беременности.

**Ситуационное задание №29**

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 37 лет с просьбой научить ее проводить самообследование молочных желез. Из анамнеза было выявлено, что у бабушки был рак молочной железы.

1.Обозначьте основные принципы, продемонстрируйте алгоритм проведения самообследования молочных желез**.**

**Ситуационное задание №30**

Во время полового акта необследованных партнеров (случайные связи) порвался презерватив.

1. Чем угрожает здоровью данная ситуация? Дайте рекомендации по экстренной контрацепции и профилактике ИППП.
2. Составьте тезисы беседы о профилактике ИППП.

**БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ, ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ**

**Ситуационное задание №1**

Пациентка 25 лет обратилась на прием к фельдшеру ФАПа с жалобами на задержку менструаций. По результатам УЗИ 2 недели назад: беременность 34 недели. На учете по беременности не состоит. Считает, что выносить беременность может и без медицинского сопровождения.

Акушерский статус: живот овоидной формы, увеличен за счет беременной матки. Дно матки на уровне мечевидного отростка. Окружность живота 90 см, высота стояния дна матки 35 см. Пупок сглажен.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования беременной.
3. Определите предполагаемый вес плода по формуле Жордания.

**Ситуационное задание №2**

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина 21 года с жалобами на тошноту и однократную рвоту по утрам, изменение вкусовых ощущений. Дату последней менструации не помнит. По данным УЗИ – беременность 8-9 недель.

Status praesens: телосложение нормостеник, АД 90/70, пульс 88.

Status genitalis: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, область ануса и больших половых губ без видимых патологических изменений.

Осмотр в зеркалах: шейка матки цианотичная, субконической формы, цервикальный канал точечный; выделение - бели, обильные. При осмотре per**v**aginum: тело матки anteflexio, увеличено до 8-9 недель, область придатков безболезненна, экзостозов в малом тазу нет.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования беременной при взятии на учет.
3. Продемонстрируйте измерение пульса

**Ситуационная задача №3**

Пациентка 23 лет обратилась к фельдшеру ФАПа. С жалобами на задержку менструации, тошноту по утрам, повышенную сонливость, отвращение к запахам.

Женщина замужем, живет половой жизнью в течение года, последняя менструация была 2, 5 месяца назад, менструации с 12 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные.

При осмотре шейки матки в зеркалах: слизистая оболочка влагалища и шейки матки отечная и синюшная.

Бимануальное исследование:матка увеличена до размеров 11-12 недель, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Заключение УЗИ органов малого таза: беременность 11 недель 3 дня

**1.** Обозначьте признаки беременности.

2.Составьте план обследования беременной

**Ситуационное задание №4**

Женщина 24 года обратилась для постановки на учет по беременности. Беременность первая, роды предстоящие первые. Акушерско-гинекологический анамнез: обострение хр.сальпингоофорита, последнее обострение было год назад, находилась на стационарном лечении. В настоящее время жалобы на отсутствие менструации, раздражительность, тошноту и однократную рвоту по утрам. Тест на ХГЧ в моче положительный. По данным УЗИ беременность 7 недель.

1.Обозначьте признаки беременности.

2.Составьте план обследования беременной

**Ситуационное задание №5**

Женщина Т. 25 лет обратилась на ФАП с жалобами на отсутствие менструации около 4 –х месяцев. Менструацию не контролирует, так как живет одна и имеет редкие половые контакты. Женщина курит.

Осмотр в зеркалах: Слизистая влагалища и шейки матки чистая, синюшная. Выделения молочные умеренные.

Бимануально: Тело матки увеличено находится на середине между пупком и лоном, безболезненно при пальпации. Область придатков не изменена. Своды свободны и безболезненны.

*УЗ – фетометрия***.** Заключение: беременность 16 недель.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования
3. Составьте беседу по теме «Последствия курения во время беременности для ребенка»

**Ситуационное задание №6**

На фельдшерско-акушерский пункт обратилась пациентка 20 лет. Жалобы на задержку менструации в течение 2-х месяцев, по утрам бывают приступы тошноты, иногда рвота, страдает аппетит. Пациентка волнуется за исход первой беременности, считает себя больной. Хочет вынашивать беременность, если диагноз будет подтвержден.

 Женщина работает программистом в Банке.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза беременность?

3.Составьте тезисы беседы по теме «Организация режима труда за компьютером при беременности».

**Ситуационное задание №7**

 На прием в женскую консультацию обратилась женщина 30 лет для постановки на учет по беременности. Жалобы на пигментацию кожи на лице, ощущение увеличения живота, шевеление плода, увеличение молочных желез, пигментацию сосков и ареол. Последняя менструация с 15 – 19 октября. По данным УЗИ 30 недели беременности. К врачу гинекологу по беременности не обращалась. Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода продольное, головное предлежание, сердцебиение плода ясное, ритмичное 148 уд. в мин. При бимануальном осмотре размер матки соответствует сроку беременности по дате последней менструации.

Из анамнеза известно, что женщина работает кассиром на автозаправке.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования пациентки
3. Дайте рекомендации по гигиене труда и отдыха беременной

**Ситуационное задание №8**

Женщина обратилась на прием в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации, изменение обонятельных ощущений. Тест на ХГЧ в моче положительный. По данным УЗИ – беременность 10 нед. Планирует вынашивать беременность**.**

Status genitalis: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Область ануса и больших половых губ без видимых патологических изменений.

Осмотр в зеркалах: ш/м цианотичная, конусовидной формы, ц/к точечный; выделение - бели, умеренные. При осмотре pervaginum: тело матки retroflexio**,** увеличено до 10 недель б/б, область придатков б/о, экзостозов в м/т нет.Status praesens: телосложение гипостеник, АД 100/60, пульс 86.

Из анамнеза известно, что женщина является вегетарианкой и любит кофе (до 5 кружек в день).

1. Обозначьте признаки беременности
2. Составьте план обследования пациентки
3. Дайте рекомендации по питанию

**Ситуационное задание №9**

Женщина А. состоит на диспансерном учете по беременности в сроке 25 недель. Шевеление плода ощущает ежедневно. Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода продольное, головное предлежание, сердцебиение плода ясное, ритмичное 151 уд. в мин ВСДМ 25 недель - 26 см.

Обратилась с вопросом о желании провести отпуск вдали от дома. Необходим перелет, время в дороге 2 часа.

1. Обозначьте признаки беременности.

2. Составьте план обследования во 2-м триместре беременности

3.Дайте рекомендации. Возможно, ли воспользоваться данным видом транспорта?

**Ситуационное задание №10**

Женщина Т. 27 лет обратилась к фельдшеру ФАПа 19.04. с жалобами на задержку менструации, тошноту, быструю утомляемость. Тест на ХГЧ (в моче) положительный.

Последняя менструация была 05.01.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110\70 мм.рт.ст Пульс 80 ударов в минуту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный. Живот при пальпации мягкий. На уровне лона определяется образование с четкими ровными контурами, безболезненное при пальпации.

Осмотр в зеркалах: Слизистая влагалища и шейки матки чистая, синюшная. Выделения молочные умеренные.

Бимануально: Тело матки увеличено находится на середине между пупком и лоном, безболезненно при пальпации. Область придатков не изменена. Своды свободны и безболезненны.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования.
3. Определите предполагаемый срок беременности, дату родов, дату выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.

**Ситуационное задание №11**

В кабинет доврачебного приема женской консультации обратилась женщина 36 лет.

*Жалобы:*  задержка менструации, слабость, сонливость, тошноту по утрам, запоры. Тест на беременность положительный.

*Анамнез заболевания: з*адержка менструации около трех месяцев. Тошнота, слабость и сонливость возникли примерно два месяца назад.

*Объективный статус*

Общее состояние удовлетворительное. Рост 160 см, масса тела 77. кг. Кожа и видимые слизистые чистые, нормальной окраски. АД 115/70 мм рт. ст. на правой руке и 115/75 мм рт. ст. на левой руке. ЧСС 80 ударов в минуту. Дыхание везикулярное. Лимфатические узлы не пальпируются. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. Видимых отеков нет.

*Cбор акушерско-гинекологического анамнеза*

Менархе в 13 лет. Менструации регулярные, через 28 дней по 4 дня умеренные, безболезненные. Последняя менструация около трёх месяцев назад. Половой жизнью живет 15 лет, в браке. Настоящая беременность – вторая: первая беременность была 7 лет назад, закончилась срочными родами живым мальчиком, массой 3550 г, длиной 53 см. Гинекологические заболевания отрицает.

*Осмотр и пальпация молочных желез*

Молочные железы развиты правильно, симметричны, нормальной равномерной окраски, мягкие, безболезненные. Соски пигментированы, вокруг соска определяются радиарные утолщения.

*УЗ – фетометрия***.** Заключение: беременность 12 недель 5 дней

1.Обозначьте признаки беременности.

2. Оцените величину прибавки массы тела в течение беременности по ИМТ. Укажите рекомендуемую еженедельную прибавку массы тела в 1-м триместре, рекомендуемую прибавку массы тела за всю беременность.

3. Дайте рекомендации по питанию при запорах.

**Ситуационное задание №12**

Пациентка Г 20 лет состоит на учете в женской консультации, срок беременности 30 недели.

Акушерский анамнез: Данная беременность первая.

Анамнез жизни: Гинекологически и соматически здорова.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110\70 мм.рт.ст Пульс 80 ударов в минуту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный. Живот мягкий безболезненный.

Матка увеличена до 30 недель, с четким ровным контуром, безболезненная при пальпации.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования для беременной во 2 -м триместре.

Проинформируйте беременную о предназначении родового сертификата

**Ситуационное задание №13**

Пациентка С. 20 лет обратилась к фельдшеру ФАПа с результатом УЗИ.

Заключение УЗИ: Эхо-признаки прогрессирующей маточной беременности 10-11 недель.

Акушерский анамнез: Данная беременность первая.

Анамнез жизни: Гинекологически и соматически здорова.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110\70 мм.рт.ст Пульс 80 ударов в минуту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный. Живот мягкий безболезненный.

Осмотр в зеркалах: Слизистая влагалища и шейки матки чистая, синюшная. Выделения молочные умеренные.

Бимануально: Тело матки увеличено до 10-11 недель, безболезненно при пальпации. Область придатков не изменена. Своды свободны и безболезненны.

1. Обозначьте признаки беременности.

2.Составьте план обследования

3. Проинформируйте беременную о назначении обменно-уведомительной карты.

**Ситуационное задание №14**

Женщина В. 22 лет обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на отсутствие менструации в течение 2 месяцев и повышение массы тела, нарушение сна. Из анамнеза было выявлено, что женщина от беременности не предохранялась, связывая ее отсутствие с длительными командировками мужа. Последнюю менструацию не помнит.

Осмотр в зеркалах: Слизистая влагалища и шейки матки чистая, синюшная. Выделения молочные умеренные.

Бимануально: Тело матки увеличено до 12-13 недель, тестоватой консистенции безболезненно при пальпации. Область придатков не изменена. Своды свободны и безболезненны.

Заключение УЗИ: Эхо-признаки прогрессирующей маточной беременности 12-13 недель.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Составьте план обследования беременной во втором триместре.
3. Составьте тезисы беседы по теме «Причины нарушения сна у беременных. Как справиться с бессонницей»

**Ситуационное задание №15**

Женщина С. состоит на учете по беременности в сроке 22 недели. Беременность первая, желанная, предстоящие роды первые Последняя менструация 8 - 13 февраля. Неделю назад ощутила первое шевеление плода. ОЖ 84 ВСДМ 20

1. Обозначьте признаки беременности.

2.Высчитайте предположительную дату родов по последней менструации и первому шевелению плода.

3. Высчитайте предполагаемую массу тела плода.

**Ситуационное задание №16**

Женщина А. поступила в родильное отделение в сроке 40 недель. Жалоб нет. Шевеление плода ощущает ежедневно Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода продольное, головное предлежание, сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 уд. в мин. ОЖ 100 ВСДМ 38. АД на левой руке 130/80 , на правой руке 135/90

1. Обозначьте признаки беременности
2. Высчитайте вес плода по Жорданиа
3. Продемонстрируйте измерения АД

**Ситуационное задание №17**

Беременная 35 недель не явилась на очередной прием к врачу женской консультации. По телефону ответила, что сейчас в ее квартире идет ремонт и в ближайшие дни она подойти не сможет. На вопрос о ее самочувствии ответила, что к вечеру имеются незначительные головные боли и отечность стоп.

1. Необходимо ли патранажное посещение беременной? Обозначьте изделия медицинского назначения, необходимые взять акушерке для проведения осмотра беременной на дому. Дайте рекомендации.
2. Какие признаки беременности определяются при данном сроке гестации?

**Ситуационное задание №18**

14 января на прием в женскую консультацию обратилась женщина с жалобами на задержку менструации, тошноту, однократную рвоту по утрам. Результат теста на ХГЧ в моче положительный. Планирует вынашивать беременность. Последняя менструация с 26 - 29 ноября

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Высчитайте предположительный срок беременности и предполагаемую дату родов по формуле Негеле.
3. Составьте план обследования беременной.

**Ситуационное задание №19**

На прием в женскую консультацию обратилась женщина с жалобами на задержку месячных, увеличение молочных желез, изменение обонятельных ощущений, сонливость, раздражительность. В течение 2-х лет менструации были нерегулярными, к врачу гинекологу не обращалась. По данным УЗИ беременность 12 недель. Планирует встать на учет по беременности. Исходная масса тела незадолго до беременности составляла 45 кг. Рост 1,57м.

1.Обозначьте признаки беременности.

2. Оцените величину прибавки массы тела в течение беременности по ИМТ. Укажите рекомендуемую еженедельную прибавку массы тела в 1-м триместре, рекомендуемую прибавку массы тела за всю беременность.

**Ситуационное задание №20**

2 февраля на прием в женскую консультацию обратилась женщина с жалобами на задержку менструации, пристрастие к соленой и кислой пищи, раздражительность, быструю утомляемость. Результат теста на ХГЧ в моче положительный. Последняя менструация с 22-25 декабря Беременность желанная, планирует вынашивать

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Высчитайте предположительный срок беременности, предполагаемую дату родов по последней менструации.
3. Составьте план обследования беременной.

 **Ситуационное задание№21**

На ФАП обратилась женщина 25 лет. Жалобы на потерю аппетита и рвоту по утрам, не связанную с приемом пищи, раздражительность.

Анамнез: менструация с 12 лет без особенностей, последняя менструация 2 месяца назад.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, на зеркалах слизистая влагалища и шейка матки цианотичны. Матка увеличена до размеров гусиного яйца, придатки не увеличены.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Определите предположительный срок беременности.
3. Составьте план обследования беременной.

**Ситуационное задание №22**

. На прием в женскую консультацию обратилась женщина 28 лет для постановки на учет по беременности. Ощущает шевеление плода, увеличение молочных желез, отмечает пигментацию сосков и ареол. Последняя менструация 13. 09. Женщина повышенного питания. При бимануальном осмотре 14.02. размер матки соответствует сроку беременности по дате последней менструации. При наружном акушерском исследование положение плода продольное, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 152 ударов в мин.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Высчитайте предположительный срок беременности, предполагаемую дату родов по формуле Негеле.
3. Составьте план обследования беременной.

**Ситуационное задание №23**

Женщина К. состоит на диспансерном учете по беременности в сроке 32 недель. Жалоб нет. Шевеление плода ощущает ежедневно, тест движений плода «Считай до 10» в пределах нормы. Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода соответствует оси матки, предлежит головной конец над входом в малый таз, спинка плода расположена слева и кзади., сердцебиение плода ясное, ритмичное. 140 уд. в мин. ОЖ 85см, ВСДМ 32см.

1. Диагностируйте признаки беременности
2. Высчитайте вес плода по формуле Жорданиа
3. Объясните, как проводится тест движений плода «Считай до 10»

**Ситуационное задание №24**

Женщина М. состоит на диспансерном учете по беременности в сроке 28 недель. Шевеление плода ощущает ежедневно. Последняя менструация с 15-20 октября Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода соответствует оси матки, предлежит головной конец над входом в малый таз, спинка плода расположена справа и кзади, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150 уд.в мин. ОЖ 89 ВСДМ 28

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Высчитайте предполагаемую дату родов по последней менструации

Высчитайте вес плода по формуле Жорданиа

**Ситуационное задание №25**

Женщина М. состоит на диспансерном учете по беременности в сроке 28 недель. Шевеление плода ощущает ежедневно. Последняя менструация с 15-20 октября Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода продольное, головное предлежание, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150 уд.в мин. ОЖ 89 ВСДМ 28

 1.Обозначьте признаки беременности.

 2.Высчитайте предполагаемую дату родов по формуле Негеле.

 3.Высчитайте вес плода по формуле Жорданиа

**Ситуационное задание №26**

Женщина С. состоит на диспансерном учете по беременности в сроке 33 недель. Жалоб нет. Шевеление плода ощущает ежедневно. Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода продольное, головное предлежание, сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 уд. в мин. ОЖ 92 ВДМ 34

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Высчитайте вес плода по формуле Жорданиа
3. Составьте план обследования беременной в третьем триместре

**Ситуационное задание №27**

Пациентка 19 лет обратилась к фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта.

*Жалобы* на задержку менструаций, вкусовые прихоти.

*Анамнез*: **з**адержка менструаций на 6 недель. Менструации с 12 лет, по 3-5 дней, регулярные, установились через один год. Беременностей не было. Брак первый. Состоит в браке 3 месяца. Половая жизнь в течение 3-х месяцев.

*Объективный статус*

Состояние удовлетворительное. Рост 160 см. Вес 60 кг. Пульс 78 ударов в минуту. АД 115/75 мм рт. ст. на правой руке и 120/80 мм рт.ст. на левой руке. Температура тела 36,6ºС. Молочные железы увеличены, напряжены. Выделений из сосков нет.

*Гинекологический статус:*

Осмотр наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно.

Осмотр в зеркалах: цианоз слизистой оболочки влагалища и шейки матки. Выделений из цервикального канала нет.

Бимануальное исследование: тело матки размягчено, увеличено до размеров женского кулака; перешеек матки размягчен, тело матки уплотняется при пальпации; придатки матки с обеих сторон не увеличены, область придатков матки безболезненна; влагалищные своды свободные. Выделения светлые.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Определите срок беременности по данным бимануального исследования.
3. Составьте план обследования беременной.

**Ситуационное задание №28**

Первобеременная, 19 лет впервые обратилась в женскую консультацию, по профессии маляр. Жалобы на задержку месячных, тошноту, особенно на работе, повышенную сонливость и повышенный аппетит. Половая жизнь вне брака, но собирается регистрировать брак с отцом ребенка. Будет вынашивать беременность. После осмотра врача акушера-гинеколога женщина взята на учет с диагнозом «Беременность 6-7 недель». Соматической и гинекологической патологии не выявлено. По данным внутреннего акушерского исследования – патологических изменений не выявлено.

1. Обозначьте признаки беременности
2. Составьте план обследования беременной
3. Назовите факторы, влияющие на плод при данной профессии. Какую справку должны выдать в женской консультации работодателю?

 **Ситуационное задание №29**

На прием в женскую консультацию обратилась женщина с жалобами на задержку месячных, изменение обонятельных ощущений, сонливость, раздражительность. В течение года менструации были нерегулярными, к врачу гинекологу не обращалась. По данным УЗИ беременность 11 недель. Планирует встать на учет по беременности. Работает рентгенолаборантом в частной клинике. Исходная масса тела незадолго до беременности составляла 89 кг. Рост 1,70 м.

1. Обозначьте признаки беременности.
2. Оцените величину прибавки массы тела в течение беременности по ИМТ
3. Назовите факторы, влияющие на плод при данной профессии. Какую справку должны выдать в женской консультации работодателю?

**Ситуационное задание №30**

Женщина состоит на учете беременности в сроке 31 недели. Жалобы на выделения из половых путей. Акушерский статус: живот в виде продольного овоида, увеличен за счет беременной матки, положение плода соответствует оси матки, спинка плода расположена справа кзади, прилежит тазовый конец над входом в малый таз, ОЖ 94 ВСДМ 30, вес тела 67,3. АД 120/70 на обеих руках. По данным опроса было выявлено, что беременная вегетарианка и часто употребляет часто кофе.

1.Обозначьте признаки беременности. Высчитайте вес плода по Жорданиа

2. Какой метод обследование необходимо выполнить, учитывая жалобы беременной.

3. Дайте рекомендации по питанию во время беременности

**БЛОК ЗАДАНИЙ: ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ**

 **БЕРЕМЕННЫХ И СЕМЬИ К РОДАМ**

1.Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Рекомендации беременной по питанию»

2. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Семейно-ориентированные (партнерские) роды».

3. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: ««Рекомендации по гигиене, режиму труда и отдыха беременной»

4. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Организация режима труда за компьютером при беременности».

5. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Варианты использования фитбола в период родов».

6. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Предвестники и признаки начала родов».

7. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Приемы самомассажа, рекомендуемые применять роженицам во время схваток».

8. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Поведение и дыхание роженицы в схватках»

9. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Поведение и дыхание роженицы в период потуг».

10. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Питание женщины в послеродовом периоде»

11. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Собираемся в роддом: список вещей, что взять с собой»

12. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Ведение здорового образа жизни – залог здоровья будущего ребенка»,

13. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Техника сцеживания молока»

14. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Позиции совместных (партнерских) родов»

15. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Техника правильного прикладывания к груди новорожденного»

16. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Комплекс упражнений для беременных»

17. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Комплекс упражнений в послеродовом периоде»

18. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Кормление новорожденного в позиции «лежа» (положения: « на руке», «на подушке», «на боку», «валет», «с нависанием», «расслабленное кормление»),

19. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Кормление новорожденного в позиции в позиции «сидя» (положения: «классическая колыбелька», «обратная колыбелька», «из-под руки», «на коленях»),

* 20. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Кормление новорожденного в позиции в позиции «стоя» (положения: «укачивание», «на бедре», «малыш стоит», «в слинге»);

21. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Предгравидарная подготовка»

22. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Режим новорожденного»;

23. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Техника пеленания новорожденного»

24. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Уход за пупочным остатком\ ранкой»

25. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Техника подмывания новорожденного»

26. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Техника проведения гигиенической ванны новорожденному»

27. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Влияние грудного вскармливания на здоровье детей и кормящей матери»

28. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Физиологические изменения в организме женщины, периоды беременности»

29. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Факторы риска беременности»

30. Продемонстрируйте фрагмент занятия в группе психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам по вопросу: «Медицинское наблюдение во время беременности»

**БЛОК ЗАДАНИЙ: ОБУЧЕНИЕ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ**

**СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

1. Проведите индивидуальное консультирование пациента М. 68 лет по принципам рационального питания.
2. Проведите индивидуальное консультирование пациентки Н. 72 лет по личной гигиене.
3. Проведите индивидуальное консультирование пациента В. 80 лет по гигиене сна.
4. Проведите индивидуальное консультирование пациентки О. 77 лет по принципам ведения ЗОЖ.
5. Проведите индивидуальное консультирование пациента В. 65 лет о влиянии алкоголя на организм.
6. Проведите индивидуальное консультирование пациента О. 62 лет по физическим нагрузкам.
7. Проведите индивидуальное консультирование пациента Л. 70 лет по вопросам влияния на организм курения табака.
8. Проведите индивидуальное консультирование пациентки В. 66 лет, рост 158 см, вес 87 кг о влиянии лишнего веса на организм пожилого человека (ИМТ).
9. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по питанию с учетом сбалансированности в отношении белков, жиров и углеводов
10. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по особенностям питания при риске развития гипертонической болезни
11. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста проведите занятие по обучению методике измерения АД.
12. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по особенностям питания при риске развития сахарного диабета
13. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по особенностям питания при риске развития атеросклероза
14. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по особенностям питания при риске развития остеопороза.
15. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по особенностям питания для нормализации работы кишечника
16. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста дайте рекомендации по принципам здорового питания и необходимости дополнительного приема витаминов и микроэлементов.
17. В рамках школы здоровья для лиц пожилого возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей дайте рекомендации по особенностям самоухода за кожей.
18. В рамках школы здоровья дайте рекомендации по адаптации лиц пожилого возраста при выходе на пенсию.
19. Составьте план занятий в Школе здоровья для лиц пожилого и старческого возраста «Активное долголетие».
20. В рамках школы здоровья для пожилых людей «Активное долголетие» проведите занятие «Факторы риска преждевременного старения и способы их устранения».
21. В рамках школы здоровья для пожилых людей «Активное долголетие» проведите занятие «Диспансеризация, её значении в сохранении здоровья и увеличении продолжительности жизни».
22. В рамках школы здоровья для пожилых людей «Активное долголетие» проведите занятие дляродственников пациента пожилого возраста «Профилактика бытового травматизма людей пожилого и старческого возраста».
23. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие «Особенности питания для профилактики деменции в пожилом возрасте».
24. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие для пожилых людей «Профилактика бессонницы».
25. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие для пожилых людей «Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Шкала SCORE».
26. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие «Неконтролируемый приём лекарственных препаратов в пожилом возрасте».
27. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие «Значение режима труда и отдыха для сохранения и укрепления здоровья пожилых людей».
28. Проведите занятие в рамках «Школа активного долголетия» по теме «Методы тренировки памяти в пожилом возрасте».
29. В рамках школы здоровья «Активное долголетие» проведите занятие для родственников пожилых людей «Как распознать инсульт» (УДАР)
30. В рамках школы здоровья для лиц пожилого и старческого возраста, а также их родственников «Активное долголетие» проведите занятие «Роль семьи в сохранении здоровья и увеличении продолжительности жизни пожилых людей».