

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет

Щоденник

проходження сестринської практики
для студентів 3-го курсу медичних ЗВО

_____ факультет _____ група

ПІБ _____

Харків
ХНМУ
2020

Затверджено Вченою радою ХНМУ.

Протокол № 8 від 30.09.2020.

Щоденник проходження сестринської практики. Для студентів 3-го курсу медичних ЗВО /
упоряд. Т. С. Оспанова, Т. Ю. Хіміч, А. Б. Борзенко, Н. С. Трифонова. – Харків : ХНМУ, 2020. –
36 с.

Упорядники Т. С. Оспанова

Т. Ю. Хіміч

А. Б. Борзенко

Н. С. Трифонова

ТЕМА 1.

Морально-етичні та законодавчі засади медсестринства в Україні. Організація роботи та обов'язки медичної сестри основних структурних підрозділів терапевтичного стаціонара. Обов'язки та дії постової медичної сестри терапевтичного відділення. Документація, що заповнюється постовою сестрою та правила її ведення.

Дата заняття _____

Клятва Флоренс Найтінгейл (етичний кодекс медичної сестри):

Перед Богом і перед обличчям зібрання я урочисто обіцяю вести життя, сповнене чистотою, і чесно виконувати свої професійні обов'язки.

Я буду утримуватись від всього отруйного та шкідливого і ніколи свідомо не використаю і не призначу ліків, які можуть завдати шкоди.

Я зроблю все, що у моїх силах, щоб підтримувати і підвищувати рівень моєї професії. Я буду зберігати у таємниці всю особисту інформацію, яка опиниться у моєму розпорядженні під час роботи з пацієнтами та їх родичами.

Я буду віддано допомагати лікарю в його роботі і присвячу себе невтомному піклуванню про благополуччя всіх доручених моїй турботі.

ГОЛОВНИМ ЕТИЧНИМ ПРИНЦИПОМ В МЕДИЦИНІ Є ВИСЛОВЛЮВАННЯ: PRIMUM NON NOCERE – НАСАМПЕРЕД НЕ НАШКОДЬ

Медична етика (лат. ethica, грец. ethice) – це _____

Медична деонтологія (грец. deon) – _____

Медична етика включає в себе наступні аспекти:

- 1) _____
- 2) _____

Сестринська справа _____

Метою сестринської справи є (ВОЗ, 1996):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Об'єктами сестринських втручань можуть бути:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Медичні сестри України приймають Етичний Кодекс, враховуючи велике значення морально-етичних норм в охороні здоров'я населення, важливу роль медичної сестри, як ватажка однієї з наймасовіших медичних професій в суспільстві, а також керуючись сучасними етико-нормативними документами міжнародних медичних організацій.

ЧАСТИНА 1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

ЧАСТИНА 2: МЕДИЧНА СЕСТРА ТА ПАЦІЄНТ

Стаття 1. *Медична сестра як особистість* _____

Стаття 2. *Медична сестра і право пацієнта на якісну медичну допомогу* _____

Стаття 3. *Професійна компетентність — головна умова сестринської діяльності* _____

Стаття 4. *Повага прав пацієнта, гуманне відношення до пацієнта* _____

Стаття 5. *Шанування людської гідності, потреб та цінностей пацієнта* _____

Стаття 6. *Перш за все – не нашкодити* _____

Стаття 7. *Медична сестра і право пацієнта на інформацію* _____

Стаття 8. *Медична сестра і право пацієнта на згоду щодо медичного втручання або відмови від нього* _____

Стаття 9. *Обов'язок зберігати професійну таємницю* _____

Стаття 10. *Медична сестра та хворий, який помирає* _____

Стаття 11 *Медична сестра як учасник наукових досліджень і навчального процесу* _____

ЧАСТИНА 3. МЕДИЧНА СЕСТРА ТА ЇЇ ПРОФЕСІЯ

Стаття 12. *Повага до своєї професії*

Стаття 13. *Медична сестра і колеги*

Стаття 14. *Медична сестра та сумнівна медична практика*

ЧАСТИНА 4. МЕДИЧНА СЕСТРА ТА СУСПІЛЬСТВО

Стаття 15. *Моральна та правова відповідальність медичної сестри перед суспільством*

Стаття 16. *Підтримка сестринської справи*

Стаття 17. *Гарантії та захист законних прав медичної сестри*

ПРОФЕСІЙНІ МЕДСЕСТРИНСЬКІ ОРГАНІЗАЦІЇ

Стаття 18. *Відповідальність професійних медсестринських організацій*

Стаття 19. *Взаємозв'язок та співробітництво між професійними медсестринськими організаціями*

ЧАСТИНА 5. ДІЯ ЕТИЧНОГО КОДЕКСУ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ УКРАЇНИ. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ЙОГО ПОРУШЕННЯ ТА ПОРЯДОК ЙОГО ПЕРЕГЛЯДУ

Стаття 20. *Дія Етичного кодексу*

Стаття 21. *Відповідальність за порушення Етичного кодексу*

Стаття 22. *Перегляд та тлумачення Етичного кодексу*

Терапевтичне відділення стаціонара призначено для надання медичної допомоги хворим з внутрішніми хворобами, які потребують тривалого лікування, догляду, проведення складних діагностичних процедур.

Основні структурні підрозділи стаціонара –

Основні обов'язки медичної сестри основних структурних підрозділів терапевтичного стаціонару включають:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Організація роботи і чітке виконання обов'язків медичною сестрою є невід'ємною складовою частиною лікувального процесу, сприяють полегшенню стану пацієнта і забезпечують успіх лікування.

Середній медичний персонал спільно з лікарем ділить місце біля ліжка хворого в боротьбі за його життя і здоров'я.

Пост медичної сестри є робочим місцем палатної медичної сестри. Він розрахований на 25–30 хворих, завжди розміщується біля палат, щоб всі хворі могли перебувати під постійним наглядом медичної сестри.

Робоче місце постової медичної сестри – сестринський пост, який має бути обладнаний відповідно до наступного:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Перерахуйте основні функціональні обов'язки постової медичної сестри:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Прийом і здача медичною сестрою поста – один з найважливіших аспектів її роботи. При прийомі і здачі чергування медсестри, які приймають чергування, та медсестра, яка здає чергування, ЗОБОВ'ЯЗАНІ:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Правильне ведення відповідної медичної документації ставиться в обов'язки медичної сестри і забезпечує адекватне здійснення лікування хворих, контроль за динамікою лікувально-діагностичного процесу (зокрема за станом пацієнта) і використанням матеріально-технічних засобів, облік роботи, що виконується медичним персоналом.

Перерахуйте медичну документацію, яку заповнює постова медична сестра, та опишіть правила ведення кожного документа:

Практичні навички, що виконані студентом:

Підпис викладача:

ТЕМА 2.

Організація роботи та обов'язки сестри маніпуляційного кабінету. Санітарно-епідемічний режим маніпуляційного кабінету. Методика і техніка взяття загального аналізу крові, аналізу крові на вміст цукру, на біохімічні та бактеріологічні дослідження. Техніка виконання підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій. Особливості введення антибактеріальних препаратів.

Дата заняття _____

Для надання ефективної та кваліфікованої допомоги хворій людині медична сестра повинна досконало володіти необхідним обсягом глибоких знань, умінь, практичних навичок, тобто бути професіоналом у своїй справі

Маніпуляційний кабінет повинен бути оснащений наступним:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

**Перерахуйте основні функції та обов'язки медичної сестри маніпуляційного кабінету:
МЕДСЕСТРА ПОВИННА ЗНАТИ:**

МЕДСЕСТРА ПОВИННА ВМІТИ:

Медсестра зобов'язана мати 2 комплекти одягу: для роботи в кабінеті і для виходу з відділення.

З метою дотримання санітарно-епідеміологічного режиму був введений в дію наказ, який використовується в закладах охорони здоров'я. Наказ містить наступні положення:

Перерахуйте нормативні документи, що регламентують облік, зберігання і видачу медикаментів різних груп:

Всі медикаменти діляться на три групи: " _____ ", " _____ " і " _____ ".

За засобом застосування медикаменти поділяються на: _____, _____ і _____.

До групи " _____ " відносяться _____ і _____ кошти, які зберігаються у старшої медсестри в металевому сейфі з маркуванням, під замком і пристріленому до підлоги. На внутрішній стінці двері сейфа перелік засобів, їхні найвищі добові і разові дози.

Всі _____ кошти відносяться до групи " _____ ", зберігаються в шафах, що замикаються з маркуванням. До списку " _____ " відносяться _____ груп медикаментів, що визначаються за механізмом дії:

1	8
2	9
3	10
4	11
5	12
6	13
7	14

Медикаменти " _____ " зберігаються в шафах з написом всередині: на білому тлі чорними літерами " _____ ". Парентеральні зберігаються окремо від внутрішніх і зовнішніх лікарських засобів, розташовуються за механізмом дії.

В маніпуляційному кабінеті повинна бути наступна документація:

В маніпуляційному кабінеті ЛПЗ виконують всі призначення лікарів. У кабінеті повинно бути передбачено все для проведення різних медичних маніпуляцій: виконання ін'єкцій – підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних; взяття крові з вени для лабораторних досліджень; надання невідкладної допомоги в екстрених ситуаціях.

Загальний аналіз крові

Час взяття: 1) _____
2) _____

Місце взяття: 1) _____
2) _____

Кількість: _____

Обладнання для взяття загального аналізу крові:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Підготовка пацієнта і виконання маніпуляції:

<i>Показник</i>	<i>Нормальні величини</i>
Гемоглобін	
Гематокрит	
Еритроцити	
Кольоровий показник	
Швидкість осідання еритроцитів	
Тромбоцити	
Лейкоцити	

Аналіз крові на вміст цукру

Умови взяття:

Кількість: _____

Обладнання для взяття аналізу крові на цукор:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Підготовка пацієнта і виконання маніпуляції:

<i>Рідина, що досліджується</i>	<i>Нормальні величини</i>
Капілярна кров	
Венозна кров	

Біохімічний аналіз крові

Біохімічний аналіз крові – це лабораторний метод дослідження, який відображує функціональний стан органів та систем організму людини (функцію печінки, нирок, наявність активного запального процесу, ревматичного процесу, а також порушення водно-сольового обміну і дисбалансу мікроелементів).

Час взяття: 1) _____
2) _____

Місце взяття: _____

Кількість: _____

Обладнання для виконання біохімічного аналізу крові:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Підготовка пацієнта і виконання маніпуляції:

Показники, які визначаються при біохімічному аналізі крові:

Бактеріологічний аналіз крові:

Час взяття: 1) _____
2) _____

Місце взяття: _____

Кількість: _____

Обладнання для виконання бактеріального аналізу крові:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

Підготовка пацієнта і виконання маніпуляції:

Підшкірні ін'єкції

Оснащення робочого місця для проведення підшкірних ін'єкцій:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Опишіть ділянки для підшкірного введення препарату: _____

Найчастіші показання для проведення підшкірних ін'єкцій із зазначенням розчинів:

Розчини, які не можна застосовувати для підшкірних ін'єкцій:

Можливі ускладнення при проведенні підшкірних ін'єкцій:

Попередня підготовка для виконання підшкірних ін'єкцій містить:

Алгоритм дій при проведенні підшкірної ін'єкції:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Особливості введення інсулінів:

Можливі ускладнення введення інсулінів:

Особливості введення масляних розчинів:

Можливі ускладнення введення масляних розчинів:

Внутрішньом'язові ін'єкції:

Обладнання робочого місця для проведення внутрішньом'язових ін'єкцій:

1. _____

Опишіть ділянки для внутрішньом'язового введення препарату:

Найбільш часті показання для проведення внутрішньом'язових ін'єкцій:

Розчини, які не можна застосовувати для внутрішньом'язових ін'єкцій:

Попередня підготовка для виконання внутрішньом'язових ін'єкцій включає:

Алгоритм дій при проведенні внутрішньом'язової ін'єкції

Можливі ускладнення при проведенні внутрішньом'язових ін'єкцій:

Ускладнення ін'єкцій	Профілактика виникнення	Тактика медсестри при виникненні ускладнення
Втрата свідомості		
Алергічна реакція		
Інфікування пацієнта інфекційним захворюванням (ВІЛ, вірусний гепатит тощо)		
Інфільтрат в місці ін'єкції		
Абсцес, флегмона		

Ускладнення ін'єкцій	Профілактика виникнення	Тактика медсестри при виникненні ускладнення
Пошкодження нервових закінчень		
Введення лікарського препарату в окістя		
Злам голки		
Некроз тканини		

Особливості розведення і введення антибактеріальних лікарських препаратів:

Внутрішньовенні ін'єкції

Обладнання робочого місця для проведення внутрішньовенних ін'єкцій та інфузій:

Вкажіть місця для внутрішньовенного введення препаратів:

Найбільш часті показання для проведення внутрішньовенних ін'єкцій:

Розчини, які не можна застосовувати для внутрішньовенних ін'єкцій:

Попередня підготовка для виконання внутрішньовенних ін'єкцій включає:

Методика внутрішньовенної ін'єкції:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Внутрішньовенні інфузії

Мета: _____

Заповнення одноразової системи для внутрішньовенних інфузій:

Можливі ускладнення при проведенні внутрішньовенних ін'єкцій

Ускладнення ін'єкцій	Профілактика виникнення	Тактика медсестри при виникненні ускладнення
Гематома		
«Здуття» вени		
Некроз		
Тромбофлебіт		
Пірогенна реакція		
Повітряна емболія		
Втрата свідомості. Алергічна реакція. Інфікування пацієнта	Див. раніше	

Медикаментозна алергія – патологічна реакція на лікарські засоби, в основі якої лежать імунологічні механізми.

Вкажіть особливості використання антибактеріальних препаратів для парентерального застосування та анестетиків

План діагностики медикаментозної алергії та її профілактики:

1. _____
2. _____

Види алерготестів, що найчастіше використовуються перед призначенням антибактеріальних препаратів та анестетиків:

1. _____
2. _____

Особливості введення антибактеріальних препаратів.

Шляхи введення антибактеріальних препаратів:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Правила проведення проби чутливості до антибактеріального препарату: _____

Розведення препарату (його концентрація) _____

Місце введення препарату _____

Вид ін'єкції та техніка проведення _____

Оцінка проби _____

Антибактеріальний препарат можна застосовувати, коли _____

Антибактеріальний препарат протипоказаний (алергічна реакція), коли _____

Анафілактичний шок (АШ) – це алергічна реакція негайного типу, що супроводжується небезпечними для життя клінічними проявами (різким зниженням артеріального тиску, порушенням діяльності центральної та периферичної нервової систем, ендокринними розладами, дихальною недостатністю тощо). Головними причинами анафілактичного шоку є медикаментозна та інсектна алергія.

основні прояви АШ з боку:

ССС _____

ДС _____

ШКТ _____

ЦНС _____

Шкіри _____

Алгоритм долікарської допомоги при АШ:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Практичні навички, що виконані студентом:

Підпис викладача:

ТЕМА 3

Обов'язки медичної сестри щодо забезпечення діагностичного процесу у терапевтичному стаціонарі. Основні правила підготовки хворого до проведення гастроскопії, ректороманоскопії, колоноскопії, ультразвукового дослідження органів черевної порожнини. Підготовка до проведення шлункового та дуоденального зондувань. Промивання шлунка.

Дата заняття: _____

Езофагогастродуоденоскопія – це ендоскопічне дослідження стравоходу, шлунка, дванадцятипалої кишки.

Показання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Протипоказання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Дії медичної сестри під час підготовки пацієнта:

Ректороманоскопія – це метод ендоскопічного обстеження прямої кишки та дистального відділу сигмоподібної кишки шляхом огляду їх внутрішньої поверхні за допомогою ректороманоскопа, введеного через задній прохід.

Показання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Протипоказання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Дії медичної сестри під час підготовки пацієнта:

Колоноскопія – це метод ендоскопічного обстеження всієї товстої кишки шляхом огляду його внутрішньої поверхні за допомогою колоноскопа, введеного через задній прохід.

Показання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Протипоказання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Дії медичної сестри під час підготовки пацієнта:

Особливості підготовки хворого до УЗД органів черевної порожнини _____

Шлункове зондування – це введення зонда в шлунок пацієнта з лікувальною або діагностичною метою.

Глибина введення зонда: _____

Види зондів для шлункового зондування: 1) _____ (d = ____)

 2) _____ (d = ____)

 3) _____ (d = ____)

Показання для шлункового зондування:

- 1) діагностичні: а) _____
- б) _____
- в) _____
- 2) лікувальні: а) _____
- б) _____
- в) _____

Протипоказання для шлункового зондування:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Дослідження секреторної функції шлунка з ентеральним подразником:

Обладнання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____

Підготовка пацієнта та техніка виконання маніпуляції:

Дослідження секреторної функції шлунка з парентеральним подразником:

Обладнання:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____

Підготовка пацієнта та техніка виконання маніпуляції:

Внутрішньошлункова рН-метрія (експрес-метод)

Мета та коротка характеристика дослідження:

Дуоденальне зондування – це введення зонда в жовчні шляхи пацієнта з лікувальною або діагностичною метою.

Глибина введення зонда: _____

Види дуоденального зондування:

- 1) _____
- 2) _____

Показання для дуоденального зондування:

- 1) діагностичні: а) _____
 б) _____
 в) _____
- 2) лікувальні: а) _____
 б) _____

Протипоказання для дуоденального зондування:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Підготовка пацієнта та короткий опис одномоментного дуоденального зондування:

Підготовка пацієнта та короткий опис фракційного дуоденального зондування:

Порція А: _____

Порція В: _____

Порція С: _____

Промивання шлунка

Показання для промивання шлунка:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Протипоказання для промивання шлунка:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Підготовка пацієнта та методика виконання промивання шлунка:

Практичні навички, що виконані студентом:

Підпис викладача:

ТЕМА 4

Основні види клізм та правила їх застосування. Підготовка хворих та необхідного обладнання для взяття калу на яйця гельмінтів, приховану кров, копрограму. Правила взяття аналізу сечі для дослідження за методиками Зимницького, Аддіса– Каковського, їх діагностичні значення

Дата заняття: _____

Клізма (від грецького *klyzma* – промивання) – це введення в нижній відділ товстого кишечника через задній прохід різноманітних рідин з лікувальною і діагностичною метою.

Види клізм:

– за призначенням: 1) _____
2) _____

– за кількістю введеної рідини:
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

– за складом введеної рідини:
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

– за температурою введеної рідини:
1) _____ t від _____ до _____ °C
2) _____ t від _____ до _____ °C
3) _____ t від _____ до _____ °C
4) _____ t від _____ до _____ °C

Діагностичні клізми використовуються для виявлення кишкової непрохідності.

Лікувальні клізми:

1. Очищувальна клізма:

Показання: 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____

Протипоказання:
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

Методика постановки:

2. Послаблюючі клізми:

2.1. Гіпертонічна клізма

Показання: 1) _____

2) _____

Протипоказання:

1) _____

2) _____

3) _____

Методика постановки:

2.2. Сифонна клізма

Показання: 1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Протипоказання:

1) _____

2) _____

3) _____

Методика постановки:

3. Медикаментозна клізма

а) мікроклізма

Показання: 1) _____

2) _____

3) _____

Протипоказання:

1) _____

2) _____

3) _____

Методика постановки:

б) крапельна клізма

Показання: 1) _____

2) _____

3) _____

Протипоказання:

1) _____

2) _____

3) _____

Методика постановки:

Дослідження калових мас:

1. Вивчення калу при копрологічному дослідженні включає в себе:

Макроскопічне дослідження:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
 - a) _____
 - б) _____
 - в) _____
 - г) _____

Мікроскопічне дослідження:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Просте хімічне дослідження:

- 1) _____
- 2) _____

Обладнання для проведення копрологічного дослідження:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Підготовка пацієнта до копрологічного дослідження:

2. Дослідження калу на яйця гельмінтів

Обладнання для проведення дослідження на яйця гельмінтів:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Підготовка пацієнта до дослідження на яйця гельмінтів:

Дослідження калу на приховану кров:

1. (реакція _____):

Обладнання для проведення дослідження калу на приховану кров:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Підготовка пацієнта до дослідження калу на приховану кров:

Дослідження сечі

1. Аналіз сечі за методом Зимницького:

Мета дослідження:

Обладнання для проведення дослідження:

Підготовка пацієнта до дослідження та методика проведення дослідження:

Дайте визначення:

- поліурія – _____
- олігурія – _____
- анурія – _____
- дизурія – _____
- полакіурія – _____
- ішурія – _____
- странгурія – _____
- ніктурія – _____
- ізостенурія – _____
- гіпостенурія – _____
- гіперстенурія – _____
- глюкозурія – _____
- протеїнурія – _____
- гематурія – _____
- лейкоцитурія – _____
- циліндрурія – _____
- бактеріурія – _____

2. Аналіз сечі за методом Нечипоренка

Мета дослідження:

В 1 мл осаду сечі **в нормі** міститься:

- лейкоцити - _____
- еритроцити - _____
- циліндри - _____

Обладнання для проведення дослідження:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Підготовка пацієнта до дослідження та методика проведення дослідження:

Практичні навички, що виконані студентом:

Підпис викладача:

ТЕМА 5.

Особливості роботи процедурного кабінету терапевтичного відділення та обов'язки медичної сестри щодо їх забезпечення. Правила користування кишеньковим та стаціонарним інгаляторами. Методика та техніка подавання зволоженого кисню та користування кисневою подушкою. Ознайомлення із проведенням фізіотерапевтичних процедур (гідротерапевтичних, світлових, електромагнітних).

Дата заняття: _____

Процедурний кабінет – це _____

Організація роботи сестри процедурного кабінету полягає у наступному:

1. _____
2. _____
3. _____

Необхідне обладнання:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

В даний час інгаляційна терапія може проводитися за допомогою небулайзерів, що генерують аерозоль у вигляді туману, за допомогою дозуючих аерозольних інгаляторів (ДАІ) і за допомогою порошкових дозуючих інгаляторів (ПДІ або ПІ).

Інгаляційний спосіб введення лікарських речовин – _____

Інгаляції (лат. *inhalatum* – вдихати) – це _____

При введенні лікарських речовин у дихальні шляхи можливо отримати наступні ефекти:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Інгаляційним способом вводять лікарські речовини як місцевої, так і системної дії (**які**):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

ПЕРЕРАХУЙТЕ МЕТОДИ ГЕНЕРАЦІЇ АЕРОЗОЛЕЙ:

Для подачі аерозолів пацієнтові використовуються наступні пристосування:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Розпилувачі сухих форм випускаються наступних типів:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Спейсер – це _____

Переваги використання спейсера:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Небулайзер (лат. nebula – туман) – це _____

Переваги використання небулайзера:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Долікарські дії медичної сестри для полегшення стану хворого при нападі ядухи:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Правила користування кишеньковим інгалятором :

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Оксигенотерапія – _____

! Перед використанням кисню необхідно: _____

Показання до проведення оксигенотерапії: _____

Для лікування застосовують кисневу суміш, яка містить:

При отруєнні чадним газом застосовують _____ суміш, яка містить _____

При набряку легенів _____

! Не можна використовувати чистий кисень, оскільки:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

- _____ що проявляється:
- 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____

Способи подачі кисню (опишіть техніку виконання):

1. Подача киснево-повітряної суміші з кисневої подушки:

Необхідне обладнання _____

Порядок виконання процедури:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

2. Подача киснево-повітряної суміші через носові катетери

Необхідне обладнання _____

Порядок виконання процедури:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

3. Подача кисню через лицеву маску

4. Подача кисню через апарат ШВЛ _____

5. Гіпербарична оксигенація – це _____

Фізіотерапія (грец. Physis – природа, природні властивості) – це _____

Водолікування (гідротерапія) – це _____

До водолікувальних процедур відносяться: 1) _____, 2) _____,
3) _____, 4) _____, 5) _____, 6) _____,
7) _____, 8) _____.

Дозуючи водолікувальні процедури, слід враховувати не тільки характер подразника, але і реакцію на нього хворого.

Курс лікування від ___ до ___ процедур.

Розрізняють водолікування і бальнеотерапію – застосування природних і штучно виготовлених мінеральних вод.

При водолікуванні нарівні з температурою важливе значення має механічний вплив: 1) _____, 2) _____.

Процедури з холодною водою (до 20 °С) викликають _____ дію, стимулюють _____, прискорюють _____.

Процедури з теплою водою (37–39°С) мають _____ дією, призначають при _____.

Процедури з гарячою водою (вище 39°С) мають _____, прискорюють _____.

Протипоказання до водолікування: 1) _____, 2) _____, 3) _____, 4) _____, 5) _____, 6) _____, 7) _____, 8) _____.

Ванни можуть бути загальними _____ і місцевими _____.

Залежно від температури ванни діляться на: 1) _____ (нижче _____ °С), 2) _____ (до _____ °С), 3) _____ (_____ °С), 4) _____ (_____ °С), 5) _____ (вище _____ °С).

За хімічним складом ванни можуть бути: 1) _____, 2) _____, 3) _____, 4) _____.

Санітарно-гігієнічні вимоги до приміщення, підготовка ванни:

Правила проведення процедури прийняття лікувальної ванни:

Йодобромні ванни надають _____ дію, _____ дію, нормалізують функції _____ системи, покращують _____, надають _____ дію.

Призначають при 1) _____, 2) _____, 3) _____, 4) _____, 5) _____, 6) _____.

На ванну об'ємом ___ л потрібно взяти ___ г _____ і ___ г _____. Ванна може бути _____ або _____, тривалістю процедури _____ - _____ хв; призначають через _____, курс лікування _____ процедур.

Кисневі ванни. Розчинений у воді кисень потрапляє в організм через _____ і через _____, покращує _____ процеси в органах і тканинах організму, сприяє зменшенню явищ _____.

Призначають при 1) _____, 2) _____, 3) _____.

Лікувальні ванни можна приймати в будь-який час дня, краще через ___ - ___ хв після легкого сніданку. Якщо хворий втомився, він повинен відпочити перед прийомом загальної ванни ___ хв і ___ хв після ванни.

Лікувальні душі – _____

Чинними факторами душа є _____ і _____
Короткочасне чергування холодного і гарячого душу надає
1) _____, 2) _____

Голчастий душ _____

Температура – ___ °С, тривалість процедури – ___ хв, тиск – _____ кПа. Процедуру проводять _____, курс лікування _____ – _____ днів.
Душ Шарко – _____

Тривалість процедури – _____ хв, температура – _____ °С, курс лікування _____ процедур.
Циркулярний душ – _____

Душ починають при температурі _____ °С з поступовим зниженням в кінці курсу лікування до _____ °С. Тривалість процедури _____ хв, процедуру проводять _____ або _____, на курс – _____ процедур.
Світлолікування – _____

Виділяють **інфрачервоне випромінювання (ІЧВ)**, яке має довжину хвилі від 400 мкм до 760 нм, і **ультрафіолетове опромінення (УФО)** – від 200 до 400 нм.
Опишіть механізм дії і лікувальний ефект ІЧВ:

Інфрачервоні промені показані для лікування:

Ультрафіолетове опромінення (УФО) –

Опишіть механізм дії УФО:

Загальне УФО в малих дозах надає:

Призначають загальне УФО для:

Місцево УФО застосовують при:

Практичні навички, що виконані студентом:

Підпис викладача:

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

ПРО ВИКОНАНУ РОБОТУ ПІД ЧАС СЕСТРИНСЬКОЇ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ В ОБСЯЗІ ОБОВ'ЯЗКІВ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ

Студента 3-го курсу _____ факультету _____ групи

Кафедра _____

Клінічна база _____

№ п/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Відмітка про виконання або кількість
1	Заповнення документації постової сестри	
2	Заповнення документації маніпуляційного кабінету	
3	Облік медикаментозних засобів в маніпуляційному кабінеті	
4	Забір крові для біохімічного дослідження	
5	Збір сечі для загального аналізу, проб Зимницького та Нечипоренка	
6	Взяття калу для бактеріологічного і копрологічного дослідження	
7	Підшкірні ін'єкції	
8	Внутрішньом'язові ін'єкції	
9	Внутрішньовенні ін'єкції	
10	Внутрішньовенне крапельне введення препаратів	
11	Розрахунок дози і розведення лікарських засобів	
12	Передстерилізаційна обробка інструментарію	
13	Контроль якості передстерилізаційної обробки	
14	Постановка клізм	
15	Участь в проведенні дуоденального зондування	
16	Підготовка хворого до УЗД і рентгенологічного дослідження органів черевної порожнини	
17	Допомога пацієнтові при застосуванні кишенькового інгалятора	
18	Проведення оксигенотерапії	
19	Участь у відпустці фізіотерапевтичних процедур	
20	Інше (вказати)	

Підпис викладача _____

Навчальне видання

Щоденник
проходження сестринської практики
для студентів 3-го курсу медичних ЗВО

Упорядники Оспанова Тетяна Сунгашевна
 Хімич Тетяна Юріївна
 Борзенко Алла Борисівна
 Трифонова Наталія Сергіївна

Відповідальний за випуск Т. С. Оспанова



Редактор Е. Є. Депрінда
Коректор Є. В. Рубцова
Комп'ютерна верстка О. Ю. Лавриненко

Формат А5. Ум. друк. арк. 1,64. Зам. № 20-34049.

Редакційно-видавничий відділ
ХНМУ, пр. Науки, 4, м. Харків, 61022
izdatknmurio@gmail.com

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавництв, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції серії ДК № 3242 від 18.07.2008 р.