Осмонов Эрболот 309-2 СД

11.06.2020

Задание «Сестринский уход за больными детьми дошкольного и школьного возраста в онкогематологии»

Вы работаете в онкогематологическом отделении. На вашем попечении 2 палаты, где находятся на лечении 4 детей.

1 Мальчик 17 лет с диагнозом: Идиопатическая апластическая анемия. Заболевание сопровождается выраженной слабостью, периодическими головокружениями с потерей сознания

2. Мальчик 9 лет с диагнозом:  Гемофилия А, тяжелая, гемартроз правого локтевого сустава. Отмечается частичный анкилоз обоих коленных и правого тазобедренного суставов.

* Коррекция дефицита плазменных факторов свертывания крови (доза и длительность зависят от уровня VIII, IХ, ХI факторов у больного, вида кровотечения, причины, вызвавшей кровотечение)

3. Ребенок 10 лет, госпитализирован с мамой с диагнозом Острый лимфобластный лейкоз. Жалуется на боли в животе, увеличение размеров живота, головные боли, приступы рвоты, судорог.

* строго соблюдать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения;
* выполнять требования при работе с цитостатическими препаратами

4. Девочка 6 лет с диагнозом Идиопатическая тромбоцитопения, среднетяжелая, затяжное течение. На коже иного многочисленные синяки и петехии, частые носовые и десневые кровотечения, гематурия. Госпитализирована с мамой.

* строго соблюдать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения;
* выполнять требования при работе с цитостатическими препаратами;

**Диетотерапия для больных, страдающих заболеваниями крови**

* Питание должно быть 4-5 разовым.
* Пища не должна быть слишком холодной или слишком горячей.
* Пища должна быть разнообразной и содержать полноценные белки. Находящиеся главным образом в продуктах животного происхождения: мясе. рыбе, яйцах, икре, твороге, сыре, печени.
* Запрещается: торты, кремовые изделия. Жирное мясо, свинина. Баранина, жирный гуси, утка, жирные сорта рыбы, животные жиры, сливки и сметана – ограничено, сладости в умеренном количестве.

Составьте чек листы следующих манипуляций:

* Забор крови для биохимического анализа
* Подготовка к капельному введению лекарственных веществ
* Внутривенное струйное введение лекарственных веществ
* Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария
* Подготовка материала к стерилизации
* Оценка клинического анализа мочи

**Забор крови для биохимического анализа**

|  |
| --- |
| * Пригласил и проинформировать пациента, получил согласие на проведение процедуры. * Провел гигиеническую обработку рук, надел маску, перчатки. * Приготовил стерильный лоток со стерильными ватными шариками и стерильным пинцетом. Смочил ватные шарики спиртосодержащим антисептиком. * Собрал систему вакуумного забора крови Vacuette. * Удобно усадил или уложил пациента. Положил клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациенту. * Наложил венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба. Попросил пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми. * Пропальпировал вены локтевого сгиба пациента, надел очки. Обработал перчатки спиртосодержащим антисептиком. * Обработал ватным шариком широкое инъекционное поле. Обработал другим ватным шариком место инъекции (вкола). * . Провел пунктирование вены. Вставил пробирку в держатель до упора. Ослабил жгут, как только кровь начала поступать в пробирку. * Извлек пробирку после прекращения тока крови из держателя. Вынул держатель с иглой из вены, предварительно приложив к месту венепункции ватный шарик, или спиртовую салфетку. Пробирку поставил в штатив. * Вакутейнер сбросил в контейнер для сбора колюще-режущих изделий, класса «Б», ватные шарики сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б», пинцет и лоток погрузил в емкости для дезинфекции, обработал очки, жгут. * Снял перчатки, маску, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук. |

**Подготовка к капельному введению**

|  |
| --- |
| * Проверяют герметичность упаковки набора для капельницы, срок его годности, наличие колпачков на иглах. Если пакет негерметичен или срок его пригодности закончился, использовать этот набор нельзя, так как нарушена его стерильность. * Перед распаковкой набора для капельницы персоналу нужно тщательно вымыть руки теплой водой с мылом, просушить их, надеть стерильные перчатки. На поверхности столика для подготовки инъекций необходимо расстелить стерильную пеленку. Пакет с набором для капельницы обработать стерильным шариком, смоченным медицинским спиртом, после чего вскрыть, а содержимое упаковки выложить на стерильную пеленку. * Флакон с лекарством следует внимательно осмотреть. На нем должна быть этикетка с наименованием лекарственного средства, находящегося внутри, и сроком годности. Флакон нужно встряхнуть, чтобы убедиться, не изменился ли внешний вид раствора. Если во флакон с раствором необходимо вводить дополнительные медикаменты, нужно осмотреть ампулы или флаконы с этими лекарствами, убедиться в соответствии их названий листу назначений. Они должны быть пригодными к использованию. Отсутствие названий и/или срока годности лекарств на ампулах является основанием для отказа от их применения. * С флакона нужно снять алюминиевую крышку. Для этого ее необходимо обработать ватным шариком, смоченным в спирте, после чего стерильным пинцетом или ножницами снять крышку. Резиновую пробку на флаконе обработать смоченным спиртом шариком. * С иглы воздуховода снимают колпачок и вводят иглу в пробку флакона до упора. Дополнительно обрабатывать иглу не нужно: если соблюдены условия вскрытия пакета с набором для капельницы, игла является стерильной. Аналогично поступают с иглой инфузионной трубки. Проверяют, чтобы зажим (колесико) на инфузионной трубке был закрыт. Флакон переворачивают и устанавливают на штативе. * Дважды нажимают на капельную камеру, чтобы до половины заполнить ее раствором из флакона. Чтобы вытеснить воздух из инфузионной трубки, открывают зажим, снимают колпачок со второй иглы трубки и медленно заполняют всю систему раствором из флакона. После полного вытеснения воздуха зажим на трубке закрывают, а на иглу надевают колпачок. Система для капельного введения раствора считается готовой к использованию. |

**Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария**

|  |
| --- |
| Отходы класса Б |

**Подготовка материала к стерилизации**

|  |
| --- |
| * ПСО * Укладка и подготовка к стерилизации * стерилизация. * сохранение стерильных материалов |

**Анализ мочи №8**

Дата 5 05 2020г.

Краевая клиническая детская больница

Отделение онкогематологии

Ф.И.О. Петрова Н.И. 7 лет

Количество 50 мл

Цвет – мясных помоев

Прозрачность - неполная

Относительная плотность 1021

Реакция – слабокислая

Белок – 0,75 г/л

Глюкоза – нет

**Микроскопия осадка:**

Эпителий –сплошь в поле зрения

Лейкоциты – 10 – 20 в поле зрения

Эритроциты – сплошь в поле зрения

Цилиндры – 3 – 5 в поле зрения

Бактерий – нет

Соли – нет