

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела и клинического ухода

Учебная практика - ознакомительная практика (Осуществление сестринского ухода)

**Сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по
направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)**

Красноярск

2022

Учебная практика - ознакомительная практика (Осуществление сестринского ухода) : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения) / сост. Н.П. Вахрушева, Н.М. Лисовская, Ж.Е. Турчина, О.Я. Шарова. - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022.

Составители:

преподаватель Н.П. Вахрушева
к.м.н. Н.М. Лисовская
к.м.н., доцент Ж.Е. Турчина
к.м.н., доцент О.Я. Шарова

Сборник методических указаний предназначен для внеаудиторной работы обучающихся. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения), рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 8.3.12-21. Выпуск 5.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

1. Тема № 1. Организация работы в ЛПУ .Организация и режим работы терапевтического отделения. Транспортировка больных

2. Значение темы (актуальность изучаемой проблемы): Актуальность данной темы характеризуется тем, что Сестринское дело на современном этапе является составной частью здравоохранения России в целом и уход за больными является частью лечебного процесса. Будущие врачи должны знать основные общие и частные принципы ухода за больными.

3. Цели обучения

- обучающийся должен знать , уметь , владеть

4. Аннотация (краткое содержание темы)

Виды медицинской помощи

В соответствии с квалификационной характеристикой медицинской профессии все виды

медицинской помощи в зависимости от места и условий, где эта помощь оказывается, от особенностей организации и квалификации специалиста подразделяются на следующие разновидности.

1. Первая медицинская помощь: самопомощь, взаимопомощь, помощь санинструктора, помощь специально обученных представителей ряда «социальных» профессий (так называемых парамедиков) – милиционера (полицейского), пожарного, стюардессы и др.
 2. Доврачебная (фельдшерская) помощь: оказывается средним медицинским персоналом.
 3. Первая врачебная помощь – простейшие врачебные лечебно-профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия.
 4. Квалифицированная медицинская помощь – сложные врачебные манипуляции терапевтического или хирургического профиля, осуществляемые врачом-специалистом: терапевтом, хирургом, педиатром и др.
 5. Специализированная медицинская помощь – помощь «узких» специалистов (кардиолога, аритмолога, пульмонолога, эндокринолога и др.) в специально предназначенных для этих целей лечебных учреждениях.
- Типы лечебных учреждений

Лечебные учреждения обеспечивают населению медицинскую помощь по месту жительства (территориальные лечебные учреждения) и месту работы (лечебные учреждения организаций и предприятий).

Медицинская помощь может осуществляться на различных этапах:

- амбулаторная (внебольничная) помощь – поликлиники, поликлинические отделения больниц и диспансеров, амбулатории, медсанчасти и здравпункты, станции скорой медицинской помощи, женские консультации;
- стационарная медицинская помощь (её оказывают больным, которым необходимы систематическое наблюдение, сложные методы обследования и лечения) – больницы, госпитали, санатории и др.

В России введена система обязательного медицинского страхования. Каждый человек имеет страховой полис, который гарантирует необходимый объем бесплатной медицинской помощи за счет средств, страховых компаний. Кроме того, существует платная сеть медицинских услуг.

Существует два основных направления по осуществлению ухода за больными – общий уход и специальный уход.

- Общий уход – осуществление общих мероприятий по уходу независимо от характера заболевания (общий осмотр, измерение температуры тела, смена белья и пр.).
- Специальный уход – осуществление специфических мероприятий по уходу в зависимости от диагноза заболевания (например, подготовка больного к холецистографии, катетеризация мочевого пузыря).

Обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала

Уход за больными осуществляет средний и младший медицинский персонал.

Средний медицинский персонал

Медицинская сестра – специалист со средним медицинским образованием (оканчивает медицинский колледж). Медицинскую сестру относят к среднему медицинскому персоналу, она выступает помощником врача в лечебно-профилактических учреждениях, выполняет врачебные назначения и осуществляет сестринский процесс. По определению ВОЗ, суть сестринского процесса заключается именно в осуществлении ухода за больными.

Обязанности медицинской сестры зависят от типа и профиля лечебного учреждения, где она работает, её

должности и характера выполняемой работы. Существуют следующие должности медсестёр.

- **Главная медицинская сестра.** В настоящее время это специалист с высшим медицинским образованием, окончивающий факультет высшего сестринского образования медицинского университета. Она занимается вопросами рациональной организации труда, повышением квалификации среднего и младшего медицинского персонала больницы и осуществляет контроль за его работой.
- **Старшая медицинская сестра** оказывает помощь заведующему отделением больницы (поликлиники) в административно-хозяйственных вопросах, организует и контролирует работу палатных медицинских сестёр и младшего медицинского персонала.
- **Палатная медицинская сестра** выполняет врачебные назначения больным в закреплённых за ней палатах, наблюдает за состоянием пациентов, осуществляет уход за ними и организует их питание.
- **Процедурная медицинская сестра** выполняет врачебные назначения (внутривенные инъекции и вливания), помогает при проведении манипуляций, которые имеет право выполнять только врач, проводит взятие крови из вены для биохимических исследований.
- **Операционная медицинская сестра** помогает хирургу при хирургических вмешательствах, подготавливает к операции хирургический инструментарий, шовный и перевязочный материал, бельё.
- **Участковая медицинская сестра** помогает участковому врачу на приёме больных, проживающих на закреплённом за ним участке, выполняет по назначению врача лечебные процедуры на дому и участвует в проведении профилактических мероприятий.
- **Медицинские сестры, работающие на приёме больных с врачами узких специальностей** (окулистом, оториноларингологом, невропатологом и др.).
- **Диетическая медицинская сестра (диетсестра)** под руководством врача-диетолога отвечает за организацию и качество лечебного питания, составляет меню, контролирует кулинарную обработку и раздачу пищи, а также санитарное состояние кухни и столовой для больных.

Несмотря на определённое разделение функций медицинских сестёр, существует круг обязанностей, принятый для среднего медицинского звена в целом.

1. Выполнение врачебных назначений: инъекции, раздача лекарств, постановка горчичников, клизм и пр.
2. Осуществление сестринского процесса, в том числе:
 - сестринский осмотр – первичный осмотр больного, измерение температуры тела, подсчёт частоты дыхательных движений (ЧДД) и пульса, измерение АД, контроль суточного диуреза и пр.;
 - правильный сбор материала для анализов (крови, мокроты, мочи и кала);
 - обеспечение ухода за больными – уход за кожными покровами, глазами, ушами, полостью рта; контроль за сменой постельного и нательного белья; организация правильного и своевременного питания больных.
3. Оказание первой доврачебной помощи.
4. Обеспечение транспортировки больных.
5. Приём поступивших больных и организация выписки больных.
6. Осуществление контроля за санитарным состоянием отделений.
7. Осуществление контроля за соблюдением больными правил внутреннего распорядка

лечебных учреждений и выполнением ими правил личной гигиены.

8. Ведение медицинской документации.

Младший медицинский персонал

К младшему медицинскому персоналу относят младших медицинских сестёр, сестёр-хозяек и санитарок.

- **Младшая медицинская сестра** (сестра по уходу за больными) помогает палатной медицинской сестре в уходе за больными, проводит смену белья, обеспечивает содержание в чистоте и опрятности самих больных и больничных помещений, участвует в транспортировке больных, следит за соблюдением пациентами больничного режима.
- **Сестра-хозяйка** занимается хозяйственными вопросами, получает и выдаёт бельё, моющие средства и уборочный инвентарь и непосредственно контролирует работу санитарок.
- **Санитарки:** круг их обязанностей определяется их категорией (санитарка отделения, санитарка-буфетчица, санитарка-уборщица и пр.).

Общие обязанности младшего медицинского персонала следующие.

1. Регулярная влажная уборка помещений: палат, коридоров, мест общего пользования и др.
2. Оказание помощи медицинской сестре в осуществлении ухода за больными: смена белья, кормление тяжелобольных, гигиеническое обеспечение физиологических отправления тяжелобольных – подача, уборка и мытьё суден и

- мочеприёмников и пр.
- 2. Санитарно-гигиеническая обработка больных.
- 3. Сопровождение больных на диагностические и лечебные процедуры.
- 4. Транспортировка больных

5. Вопросы по теме занятия

1. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
2. ПОНЯТИЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ
3. КАКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ?
4. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
5. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

6. Тестовые задания по теме с эталонами ответов

1. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ СРЕДНЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ:
 - 1) Выполнение назначений врача;
 - 2) Влажная уборка помещений;
 - 3) Стрижка ногтей;
 - 4) Мытьё головы;
 - 5) Смена постельного белья;
2. ПЕРВЫМ ОРГАНИЗАТОРОМ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИИ БЫЛ:
 - 1) Г.Л. Захарьин;
 - 2) Ф. Найтингейл;
 - 3) Н.И. Пирогов;
 - 4) С.В. Курашов;
 - 5) М.Я. Мудров;
3. ЯТРОГЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ - ЭТО:
 - 1) Заболевание, развившееся в результате неосторожного высказывания медработника о больном или его болезни либо в результате неправильного лечения;
 - 2) Заболевание, развившееся в результате неправильного лечения;
 - 3) Осложнение основного заболевания;
 - 4) Заболевание, передающееся от больного к больному;
 - 5) Наследственное заболевание;
4. КАКОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НЕ ОТНОСИТСЯ К АМБУЛАТОРНОМУ ТИПУ ?:
 - 1) Женская консультация;
 - 2) Здравпункт;
 - 3) Больница;
 - 4) Травмпункт;
5. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛ БОЛЬНИЦЫ, ГДЕ РЕШАЮТСЯ МНОГИЕ ВОПРОСЫ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ:
 - 1) оперативный;
 - 2) главный;
 - 3) хирургический;
 - 4) медицинский;
 - 5) административный;
6. К ОБЯЗАННОСТЯМ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДСЕСТРЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:
 - 1) постановка инъекций;
 - 2) забор крови на биохимический анализ из вены;
 - 3) постановка очистительной клизмы;
7. ИНСТРУКТАЖ СТУДЕНТОВ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛАБОРАТОРНЫХ РАБОТ ПРОВОДИТ:
 - 1) Преподаватель;
 - 2) Инженер по охране труда;
 - 3) Ст. лаборант.;
 - 4) Куратор;
 - 5) проректор по АХЧ;
8. ЧАСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБОРУДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ СТАТЬ ИСТОЧНИКОМ ОПАСНЫХ И (ИЛИ) ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ОКРАШИВАЮТСЯ В:
 - 1) Желтый цвет;
 - 2) Красный цвет;
 - 3) Белый;
 - 4) Черный- белый;
 - 5) Зеленный;
9. КТО МОЖЕТ ОТМЕНИТЬ ПРЕДПИСАНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА:
 - 1) Руководитель предприятия;

- 2) Профсоюзный комитет;
 - 3) Суд;
 - 4) Прокуратура;
 - 5) Сам специалист по охране труда;
10. КТО НЕ ПРОВОДИТ В ЛПУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ БЕСЕДУ ПО ЗОЖ:

- 1) Врач;
- 2) Заведующий отделением;
- 3) Палатная медицинская сестра;
- 4) Младшая медицинская сестра по уходу;

7. Ситуационные задачи по теме с эталонами ответов

1. Пациент К. 50 лет поступил в приёмное отделение с диагнозом: гипертонический криз. Жалобы: головная боль, отдышка и рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, температура тела 37, 2 ° С, артериальное давление 200/100 мм.рт.ст, пульс 40 уд. в мин.

Вопрос 1: Какой вид медицинской помощи следует оказать пациенту?;

Вопрос 2: Перечислите виды медицинской помощи.;

Вопрос 3: Опишите доврачебную помощь и кем она оказывается;

Вопрос 4: Назовите направления профилактики;

Вопрос 5: Перечислите этапы медицинской помощи;

- 1) Доврачебная помощь и первая врачебная помощь.;
- 2) Виды медицинской помощи: - первая медицинская помощь - доврачебная (фельдшерская) помощь - первая врачебная помощь - квалифицированная медицинская помощь - специализированная медицинская помощь.;
- 3) Доврачебная медицинская помощь – это комплекс экстренных мероприятий, проводимых пострадавшему или больному на месте происшествия и в период доставки его в лечебное учреждение. Оказывается средним медицинским персоналом.;
- 4) - предупреждение заболеваний - устранение причин возникновения заболевания - санитарно-гигиенический контроль - санитарное просвещение - диспансеризация населения - сохранение участкового принципа - осуществление профилактической деятельности службы врачей общей практики.;
- 5) амбулаторная; стационарная;

2. Пациент В. 48 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: Острая внутрибольничная пневмония. Жалобы: сильный кашель, отдышка, обильная мокрота. Объективно: сознание ясное, состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, температура тела 38, 5 ° С, артериальное давление 110/60 мм.рт.ст, пульс 65 уд. в мин. В назначении инъекции антибиотиков.

Вопрос 1: Назовите, кто из медицинского персонала выполняет инъекции?;

Вопрос 2: Назовите состав среднего медицинского персонала;

Вопрос 3: Назовите состав младшего медицинского персонала;

Вопрос 4: Дайте понятие ятрогенным заболеваниям;

Вопрос 5: Объясните суть врачебной тайны;

- 1) Процедурная медицинская сестра.;
- 2) Медицинские медсестры: главная медсестра, старшая медсестра, палатная медсестра, процедурная медсестра, операционная медсестра, участковая медсестра, медсестра, работающая на приёме больных с врачами узкой специальности, диетическая медсестра.;
- 3) Младшая медицинская сестра;
- 4) Ятрогенные заболевания – патологическое состояние пациента, обусловленное неосторожными высказываниями или поступками врача или другого медицинского работника.;
- 5) Врачебная тайна – информация о самом факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья.;

3. Пациент А. 62 лет находится на стационарном лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: Ишемическая болезнь сердца. Пациент предъявляет жалобы на: загрудинные боли при физической нагрузке, отдышку и отёки. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы розовые, температуры тела 36,7 ° С, А/Д 140/90 мм.рт.ст, ЧСС 60 уд. в мин.

Вопрос 1: Назовите цели и задачи стационарного звена;

Вопрос 2: Дайте понятие термину «Здравоохранение»;

Вопрос 3: Назовите виды и принципы профилактики;

Вопрос 4: Назовите цели и задачи амбулаторно-поликлинического звена;

Вопрос 5: Назовите критерии сестринского процесса;

- 1) Цели и задачи стационарного звена: диагностика и лечение заболеваний, неотложная помощь, реабилитация больных, профилактика заболеваний, научно-исследовательская деятельность, учебная деятельность.;
- 2) Здравоохранение – совокупность государственных и общественных мер социально-экономического медицинского характера, проводимых с целью организации медицинской помощи, сохранения и повышения уровня здоровья каждого отдельного человека и населения в целом.;
- 3) Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная. Первый принцип – профилактическое направление здравоохранения. Второй принцип – соблюдение прав человека и граждан в области охраны здоровья.;
- 4) Цели и задачи амбулаторно-поликлинического звена: квалифицированная медицинская помощь в

поликлинике и на дому, диспансеризация, профилактические мероприятия, экспертиза временной нетрудоспособности, санитарно-гигиеническое воспитание населения, пропаганда здорового образа жизни.;

5) Общий и специальный уход.;

4. Пациент П. 70 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: острый гиперацидный гастрит. Жалобы диарея, слабость, боль в эпигастральной области после еды. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, язык обложен белым налетом, температура тела 36,7 ° С, артериальное давление 120/80 мм.рт.ст, пульс 62 уд. в мин.

Вопрос 1: Обязанности диетсестры;

Вопрос 2: Что входит в понятие сестринский осмотр;

Вопрос 3: Назовите цели и задачи стационара;

Вопрос 4: Дайте понятие термину «госпиталь»;

Вопрос 5: Назовите компоненты здравоохранения;

1) - организация и контроль качества лечебного питания, составление меню, контроль за кулинарной обработкой и раздачей пищи, контроль за санитарным состоянием кухни и столовой для больных.;

2) Первичный осмотр больного, измерение температуры тела, подсчет ЧДД, пульса, измерение А/Д, контроль суточного диуреза.;

3) Цели и задачи стационарного звена: диагностика и лечение заболеваний, неотложная помощь, реабилитация больных, профилактика заболеваний, научно-исследовательская деятельность, учебная деятельность.;

4) Госпиталь - больница для лечения военнослужащих и инвалидов войны;

5) лечебно-профилактическая помощь, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны, укрепление здоровья населения.;

5. Пациент Б. 65 лет находится на стационарном лечении в нефрологическом отделении с диагнозом: острый пиелонефрит. Жалобы: боли в области поясницы, общая слабость, тошнота. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, температура тела 39,2 ° С, артериальное давление 110/60 мм.рт.ст, пульс 70 уд. в мин.

Вопрос 1: Виды медицинской помощи;

Вопрос 2: Здравпункт это;

Вопрос 3: Функции станции скорой медицинской помощи;

Вопрос 4: Задачи медицинской биоэтики;

1) - первая медицинская помощь - доврачебная (фельдшерская) помощь - первая врачебная помощь - квалифицированная медицинская помощь - специализированная медицинская помощь.;

2) Подразделение медсанчасти или поликлиники, организуемое на промышленных предприятиях, стройках, школах и училищах.;

3) Станция медицинской помощи - обеспечивает население медицинской помощью в неотложных ситуациях, работая круглосуточно.;

4) Медицинская биоэтика решает проблемы: медицинский работник - больной, медицинский работник - родственники больного, медицинский работник - медицинский работник.;

8. Рекомендованная литература по теме занятия

- **дополнительная:**

[Основы сестринского дела](#) : учебник и практикум для вузов : в 2 т. / ред. Г. И. Чуваков. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - Т. 1. - 332 с. - Текст : электронный.