

**Всероссийский конкурс учебно-методических материалов,
способствующих реализации компетентного подхода
в профессиональном образовании медицинских и фармацевтических
специальностей**

Конкурсная номинация: Учебно-методическое сопровождение
практических занятий

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах МДК.02.01 Сестринский уход в различных заболеваниях и
состояниях Раздел 11 Проведение сестринского ухода в оториноларингологии,
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Название работы: Методическая разработка для проведения
практического занятия «Проведение сестринский ухода за пациентами с
заболеваниями носа и пазух»

Автор работы: Гайворонская Евгения Владимировна, преподаватель

Образовательная организация: ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России,
колледж

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА (ПЛАН) ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 1

Тема занятия: Проведение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями носа и пазух.

Цели занятия:

1. Учебная

Выявить качество знаний, систематизировать и закрепить теоретические и практические знания студентов по данной теме. Ознакомить с задачами медицинской сестры при оказании помощи пациентам при заболеваниях ЛОР-органов. Научить основным принципам ухода за пациентами при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Научить готовить пациентов к лечебно-диагностическим манипуляциям в оториноларингологии. Научить пользоваться инструментарием, применяемым в ЛОР практике.

Умения:

- Подготовить инструменты для осмотра полости носа;
- Пользоваться лобным рефлектором;
- Проводить переднюю риноскопию;
- Проводить забор мазка из полости носа;
- Уметь вводить сосудосуживающие капли в полость носа;
- Проводить туалет полости носа.

Знания:

- Понятия оториноларингологии;
- Задач медицинской сестры ЛОР-кабинета;
- АФО носа и придаточных пазух;
- Этиологии, классификации, клиники заболеваний носа и придаточных пазух;
- Методов исследования носа и пазух;
- Принципов лечения заболеваний носа и придаточных пазух;
- Подготовки пациентов к ринологическим операциям и уход за ними в послеоперационный период.

2. Развивающая:

Стимулировать познавательный интерес и мыслительную активность студентов, развивать логическое мышление, умение обобщать и систематизировать изученный материал, развивать самостоятельность и способность к самоорганизации.

3. Воспитательная:

Прививать чувство ответственности и гуманности при оказании помощи, содействовать воспитанию деловых качеств, развитию положительных черт личности.

Формируемые компетенции

Общие: ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес; ОК 2.

Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество; ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

Профессиональные: ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств ПК 2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. ПК 2.5 Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. ПК 2.6 Вести утвержденную медицинскую документацию.

Интеграционные связи: МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля, ОП.07 «Основы латинского языка с медицинской терминологией», ОП.03 «Анатомия и физиология человека», ОП.08 «Основы патологии», ОП.09 «Основы микробиологии и иммунологии», ОП.04 «Фармакология».

Формы и методы работы: фронтальная форма, парная форма, репродуктивный, объяснительно -иллюстрационный методы, упражнения, решение проблемно-ситуационных задач, решение тестовых заданий, видеофильм.

Оснащение занятия: ТСО (компьютер), мультимедийная презентация, таблицы - «Анатомия носа и придаточных пазух», «оториноларингологический инструментарий», «нормальная риноскопическая картина», «околоносовые синусы», «латеральная стенка полости носа», «острый ринит», «острый и хронический синуситы», «схемы операций на параназальных синусах», (гайморотомия, фронтодренаж, фронтотомия). Рентгенограммы с патологией параназальных синусов. Тестовые задания с эталонами ответов, проблемно - ситуационные задачи с эталонами ответов.

Литература: Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа – Изд. 5-е, стер.- Ростов н/Дону: Феникс, 2012. - 411 стр. 9-45.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 1

№	Этапы занятия	Код форм. комп.	Время
1.	Организационный момент	ОК.1	2
2.	Целевая установка. Мотивация учебной деятельности Преподаватель обозначает цель занятия, комментирует этапы занятия. Объясняет актуальность изучения данной темы в профессиональной деятельности медицинской сестры как ЛОР-кабинета, так и в общей практике.	ОК.1	3
3.	Контроль исходного уровня знаний Фронтальный опрос: 1. Определение понятия оториноларингология. 2. Задачи медсестры ЛОР-кабинета поликлиники, стационара, сурдологического кабинета. 3. Анатомо-физиологические особенности носа . 4. Анатомо-физиологические особенности придаточных пазух 5. Характеристика этиологии и клинических проявлений. заболеваний носа и пазух, особенности течения у детей. 6. Методы исследования носа и пазух. 7. Осуществление ухода за ринологическими пациентами. 8. Подготовка пациентов и уход за ними в послеоперационном периоде.	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ПК 1.3 ПК 1.7	15
4.	Методические указания к проведению самостоятельной работы (актуализация опорных знаний)	ОК.1 ОК.2	
5.	Самостоятельная работа студентов I этап Работа с учебными опорными конспектами по теме «Организация ЛОР-помощи в г.Омске и области» (приложения 1-2); II этап Знакомство с набором инструментов, используемых для обследования пациентов с заболеваниями носа и придаточных пазух (приложение № 6); III этап Освоение методик практических манипуляций при заболеваниях полости носа (приложение № 3).	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ПК 1.3 ПК 1.7	140

6.	Осмысление и систематизация полученных знаний и умений 1. Решение тестовых заданий (приложение № 4); 2. Решение проблемно – ситуационных задач (приложение № 5);	ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ПК 1.3 ПК 1.7	15
7.	Подведение итогов занятия. Выставление оценок с комментариями		3
8.	Домашнее задание: Практическое занятие № 2 Проведение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями глотки. Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа – Изд. 5-е, стер.- Ростов н/Дону: Феникс, 2012. - 411 стр. 61-85. Конспект лекции		2

Профессиональный модуль ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

МДК.02.01 Сестринский уход в различных заболеваниях и состояниях.

Раздел ПМ 11 Проведение сестринского ухода в оториноларингологии

Методические рекомендации для студентов к практическому занятию № 1

Тема: Проведение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями носа и пазух.

Цель занятия: систематизировать и закрепить основные вопросы по данной теме; ознакомиться с задачами медсестры при уходе за пациентом с заболеваниями носа и пазух; ознакомиться с инструментами ЛОР – кабинета; научиться проводить обследование пациентов с патологией носа и околоносовых пазух.

Студент должен знать:

- Анатомию и физиологию носа и околоносовых пазух;
- Этиологию, клинику, диагностику заболеваний наружного носа, полости носа и придаточных пазух;
- Методов исследования носа и околоносовых пазух;
- Принципы лечения ринологических пациентов;
- Подготовку пациентов и осуществление ухода за ними после ринологических операций;
- Мероприятия по профилактике заболеваний носа и придаточных пазух.

Студент должен уметь:

- Пользоваться лобным рефлектором;
- Подготовить инструменты для полости носа;
- Провести риноскопию;
- Взятие мазка из полости носа;
- Проводить методику исследования полости носа;
- Уметь вводить капли в полость носа.

Методические указания по выполнению самостоятельной работы

№ п/п	Этап	Ориентировочное время	Методические указания	Форма отчетности
.	Знакомство с учебными опорными конспектами.	140	I. Вы знакомитесь с учебными опорными конспектами по теме «Организация ЛОР-помощи в г.Омске и области», фиксируя в дневнике основную информацию. (приложения №1-2)	Демонстрация записи в дневнике практических занятий.
	Знакомство с набором инструментов		II. Вы знакомитесь с наборами инструментов, используемых при проведении риноскопии, укладкой для закапывания капель в нос, фиксируя в дневнике основную информацию. (приложение № 6)	Демонстрация записи в дневнике практических занятий.
	Освоение методик практических манипуляций при заболеваниях уха.		III. Вы, под контролем преподавателя, делитесь на две группы и осваиваете друг на друге практические манипуляции . В дневнике фиксируете алгоритмы проведения манипуляций. (приложение № 3)	Демонстрация записи в дневнике практических занятий.

Домашнее задание:

Практическое занятие 11.2 тема Проведение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями глотки. Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа – Изд. 5-е, стер.- Ростов н/Дону: Феникс, 2012. - 411 стр. 61-85. Конспект лекции

Внеаудиторная самостоятельная работа –

1. Составление краткого конспекта «Методика инструментального обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов»

Организация ЛОР службы в г. Омске и Омской области. Функциональные обязанности медсестры ЛОР-кабинета

Оториноларингология (от греч. otos – ухо, rinos – нос, laringos – гортань, logos- учение) - медицинская специальность, изучающая морфологические и функциональные особенности верхних дыхательных путей (ВДП) и уха, а также патологию, смежных с ними областей. **Фониатрия** (от греч. phonos — звук, голос) изучает причины нарушений голоса и разрабатывает методы их лечения.

Фонопедия - постановка голоса, произношения.

Сурдология – специальность, которая изучает проблемы глухоты и тугоухости.

Сурдопедагогика – раздел сурдологии, изучающий проблемы, возникающие при обучении, получении образования глухими и слабослышащими пациентами.

Взаимосвязь оториноларингологии с другими медицинскими дисциплинами.

Каждый человек сталкивался в своей жизни с заболеваниями ЛОР-органов - вирусные риниты при гриппе и ОРВИ, аллергические риниты, фарингит. Болезни органов дыхания занимают первое место в общей структуре заболеваемости детей и взрослых и составляют 68—72%. Хроническим тонзиллитом страдают от 10-15 % населения. Каждый третий ребенок заболевает острым средним отитом («ухо стреляет»). В структуре ЛОР патологии на первом месте стоят ангины, на втором отиты, далее следуют синуситы и другие болезни.

Организация оториноларингологической помощи.

Кабинеты общего ЛОР приёма (взрослые, детские) в поликлиниках и специализированные (фониатрические, сурдологические и слухопротезирования); ЛОР стационары (взрослые, детские, смешанные). В Омске: на базе ОКБ имеются 2 ЛОР отделения для взрослых и детей, МСЧ 4 - отоларингологическое отделение. Также существует Центр слухопротезирования на базе Центра реабилитации Омский.

Приложение 2

Функциональные обязанности медсестры в ЛОРслужбе.

1. Контроль наличия необходимого инструментария, медикаментов, заполнять документацию, проверять исправность аппаратуры.
2. Следить за своевременным получением результатов исследований
3. По окончании ЛОР - операций осуществлять обработку и уборку инструментария, приведение в порядок медицинской документации, рабочих мест.
4. Оказывать помощь врачу-отоларингологу при проведении ЛОР - операций.
5. Участвовать в проведении санитарно-просветительной работы среди больных.
6. Систематически повышать свою квалификацию.
7. Осуществлять диагностические манипуляции:
 - исследование слуха шепотной и разговорной речью;
 - ольфактометрию;
 - измерение температуры;
 - взятие мазка из носа, зева, наружного слухового прохода.
8. Осуществлять следующие лечебные манипуляции:
 - смазывание слизистой оболочки носа, ротоглотки, носоглотки;
 - промывание лакун миндалин;
 - удаление серных пробок путем промывания;
 - закапывание капель в нос, уши;
 - туалет ушей, носа, ротовой полости;
 - продувание ушей;
 - введение антибиотиков в гайморовы пазухи
 - массаж барабанных перепонок (вибрационный и ручной);
 - введение в уши, нос турунд с лекарственными веществами;
 - промывание уха, носовой полости лекарственными растворами;
 - вдухание порошков в ухо, нос.
9. проводить переднюю и заднюю риноскопию, переднюю тампонаду носа
10. Оказывать помощь врачу-отоларингологу при проведении амбулаторных операций.
11. Вести учет диспансерных больных и своевременно вызывать их на прием к врачу.
12. Осуществлять по окончании приема обработку и уборку инструментария, приведение в порядок медицинской документации, рабочих мест.
13. Выписывать требования на медикаменты и перевязочный материал.

СТАНДАРТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ**Стандарты обязательных манипуляций****1. Овладение методикой работы с лобным рефлектором**

Цель: обеспечение освещения обследуемого органа.

Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, инструменты для осмотра лор - органов, маска.

Этапы	Обоснование
<i>Подготовка к процедуре</i>	
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры и получить на неё согласие	Формирование мотивации к сотрудничеству
Подготовить оснащение	Обеспечение эффективности проведения процедуры
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Попросить пациента сесть правым боком к столу	Обеспечение положения тела, необходимого для выполнения процедуры
Сесть напротив пациента, поставив свои ноги к столу, ноги пациента кнаружи	Обеспечение необходимого расстояния
Расположить источник света справа от исследуемого на расстояние 10 см от уха	Обеспечение условий для освещения лобного рефлектора
<i>Выполнение процедуры</i>	
Укрепить лобный рефлектор на голове плотно, но не слишком туго	Предупреждение неприятных ощущений у исследователя
Установить отверстие зеркала против левого глаза таким образом, чтобы через него было видно лицо пациента (контролировать правильность установки, кратковременно прикрывая правый глаз)	Обеспечение условий для осмотра органа
Приблизиться к пациенту на расстояние 25-30 см, расслабить винт, фиксирующий зеркало, и, меняя положение зеркала во фронтальной плоскости, добиться попадания сконцентрированного пучка света (зайчика) на обследуемый орган	Обеспечение условий для фокусирования света
С помощью лобного рефлектора выполнить назначенную процедуру	
<i>Завершение процедуры</i>	
Спросит у пациента о самочувствии	Определение реакции пациента на процедуру
Снять лобный рефлектор	
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о выполнении процедуры	Документировании процедуры



Правильное расположение лобного рефлектора

2. Проведение передней риноскопии

Цель: определение состояния полости носа.

Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, носовое зеркало, маска.

Этапы	Обоснование
<i>Подготовка к процедуре</i>	
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Посадить пациента справа от источника света	Обеспечение условий освещения исследуемого органа
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры и получить согласие на её выполнение	Обеспечение права пациента на информацию
Подготовить оснащение	Обеспечение эффективности процедуры
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Надеть на голову лобный рефлектор и осветить область носа пучком отражённого света	Обеспечение условий для выполнения процедуры
<i>Выполнение процедуры</i>	
Провести осмотр наружного носа и околоносовых пазух	Определение формы носа и состояния кожи
Провести пальпацию, компрессию и перкуссию доступных стенок носа и околоносовых пазух	Определение болезненности, крепитации, отёчности тканей
Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа кверху и направить пучок света в область преддверия носа	Определение состояния кожи, слизистой оболочки и переднего отдела перегородки носа
Взять носовое зеркало в левую руку, держа рукоятки в горизонтальном положении, и осторожно ввести закрытые бранши в преддверие носа, расширить бранши до необходимого размера	Предупреждение травмы слизистой оболочки передних отделов перегородки носа
Правую руку положить на верхнюю поверхность лба пациента и, изменяя положение головы, осмотреть передние отделы нижней носовой раковины, перегородку носа, нижний, средний и общий носовой ход	Определение состояния юл ости носа
Извлечь носовое зеркало из полости носа, держа барыши слегка разомкнутыми	Предупреждение ущемления волосков в преддверии носа
<i>Завершение процедуры</i>	
Поместить носовое зеркало в лоток для обработанных инструментов	Обеспечение инфекционной безопасности
Спросить пациента о самочувствии, проблемах, которые его беспокоят	Определение реакции пациента на процедуру, приоритетности проблем
Снять маску, вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о результатах проведённой процедуры	Документирование процедуры



Проведение передней риноскопии

3. Исследование обонятельной функции

Цель: определение состояния обонятельной функции.

Необходимое оснащение: салфетки, набор пахучих веществ: 0,5% раствор уксусной кислоты, чистый винный спирт, настойка валерианы, нашатырный спирт.

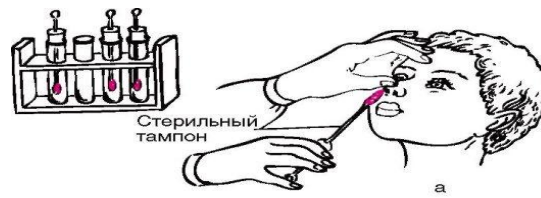
Этапы	Обоснование
<i>Подготовка к процедуре</i>	
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры	Обеспечение права пациента на информацию
Дать пациенту информацию об используемых веществах, их побочных действиях и получить согласие пациента на проведение процедуры	Обеспечение прав пациента, предупреждение аллергической реакции
Подготовить оснащение	Обеспечение эффективности процедуры
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Попросить пациента сесть	Обеспечение комфортного положения
Попросить пациента освободить носовую полость от содержимого без напряжения поочерёдно каждую ноздрю	Обеспечение условия для доступа пахучих веществ в обонятельную зону
Попросить пациента прижать крыло носа к перегородке справа	Обеспечение условий для исследования функции слева
<i>Выполнение процедуры</i>	
Открыть флакон с пахучим веществом и поднести к левой ноздре	Проведение процедуры
Попросить пациента сделать усиленный вдох и определить данное вещество по запаху (начинать со слабого запаха)	Обеспечение попадания вещества в обонятельную область
Оценить результат ответа по эталону	Определение состояния обонятельной функции слева
Повторить предыдущие три пункта с другими веществами	
Попросит пациента прижать крыло носа к перегородке слева	Определение состояния обонятельной функции справа
Повторить процедуру для правой ноздри	
<i>Завершение процедуры</i>	
Спросить пациента о самочувствии	Определение реакции пациента на процедуру
Снять маску, вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о состоянии обонятельной функции: нормосмия, гипосмия, аносмия, какосмия	Документирование процедуры

4. Взятие мазка, из полости носа

Цель: получение материала для бактериологического исследования.

Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, носовое зеркало, пробирка со стерильным ватным тампоном, спиртовка.

Этапы	Обоснование
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры и получить его согласие на её выполнение	Обеспечение права пациента на информацию
Подготовить оснащение	Обеспечение эффективного проведения процедуры
Посадить пациента справа от источника света	Обеспечение правильной биомеханики тела
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Надеть на голову лобный рефлектор, осветить нос пучком отражённого света	
Правой рукой взять стерильный ватный тампон	Создание условий для эффективного проведения процедуры
Левой рукой взять носовое зеркало	
Ввести носовое зеркало в преддверие носа	Создание условий для взятия мазка только со слизистой полости носа
Ввести тампон вращательными движениями в полость носа и извлечь его	Создание условия для взятия микрофлоры со слизистой носа
Взять в руку пробирку и обжечь её края над спиртовкой	Создание условий для исключения попадания посторонней флоры
Ввести тампон в пробирку, поставит в штатив	Подготовка для сдачи материала в лабораторию
Повторить пункты с 7-12 для другой половины носа	
Спросить пациента о его самочувствии	Определение реакции пациента на процедуру
Погрузить носовое зеркало в дезраствор	Обеспечение инфекционной безопасности
Снять маску, вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о выполненной процедуре	Документирование процедуры
Заполнить направление в бактериологическую лабораторию и отправить на анализ	Обеспечение исследования материала



5. Выполнение туалета полости носа

Цель: удаление патологического содержимого полости носа.

Необходимое оснащение: источник света, растительное масло, носовое зеркало, носовой зонд, ватные тампоны, салфетки, резиновый баллон, электроотсос, пипетка, олива (мягкий катетер), резиновые перчатки, маска.

Этапы	Обоснование
<i>Подготовка к процедуре</i>	
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры и получить согласие на её выполнение.	Обеспечение права пациента на информацию
Посадить пациента справа от источника света.	Обеспечение условий для освещения исследуемого органа
Подготовить оснащение.	Обеспечение эффективного выполнения процедуры
Вымыть и осушить руки, надеть резиновые перчатки.	Обеспечение инфекционной безопасности
Надеть на голову лобный рефлектор и осветить область носа пучком отражённого света.	Обеспечение освещения исследуемого органа
<i>Выполнение процедуры</i>	
Набрать в пипетку растительное масло.	
Приподнять кончик носа.	Создание условия для попадания лекарственного средства в полость носа
Закапать в обе половины носа по 2 -3 капли растительного масла	Создание условий для размягчения корочек
Ввести в преддверие носовое зеркало и удалить содержимое полости носа с помощью носового зонда с навёрнутой на него ватой или попросить пациента высмаркать без напряжения отдельно каждую ноздрю	Создание условий для восстановления носового дыхания
Детям грудного возраста удалить содержимое полости носа с помощью резинового баллончика, который нужно ввести в сжатом состоянии в соответствующую половину носа, затем расслабить и отсосать содержимое полости носа (прижать вторую половину носа)	Удаление патологического содержимого
Взрослым больным, находящимся в тяжёлом состоянии, удалить содержимое полости носа и около носовых пазух с помощью оливы или мягкого катетера, соединённого с электроотсосом после предварительной анемизации слизистой	Создание отрицательного давления для удаления патологического содержимого
<i>Завершение процедуры</i>	
Спросить пациента о самочувствии	Определение реакции пациента на процедуру

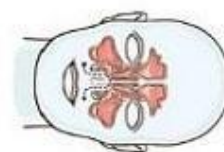
Поместить пипетку, носовой зонд, оливу, резиновый баллон в лоток для отработанных инструментов	Обеспечение инфекционной безопасности
Снять маску, перчатки, лобный рефлексор, вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о выполнении процедуры	Документирование процедуры

Техника промывания носа

Промывание носа (носовой лаваж, ирригация носовой полости) — комплекс гигиенических и терапевтических процедур, орошение носовой полости водой или растворами с профилактической или лечебной целью.



ШАГ 1. Откройте упаковку средства для промывания носа, разведите разовую порцию порошка, залейте раствор в ирригатор.



ШАГ 2. Учет анатомических особенностей поможет вам не наглотаться воды во время процедуры.



ШАГ 3. Наклоните голову назад, перпендикулярно плоскости раковины и введите носик ирригатора в верхнюю ноздрю.



ШАГ 4. Нажмите на емкость ирригатора. Если вы все сделали правильно, вода, минуя глотку, будет выливаться из нижней ноздри.



ШАГ 5. Высморкайтесь, очистите носовые пути от воды. Повторите шаги 3 и 4 еще раз.



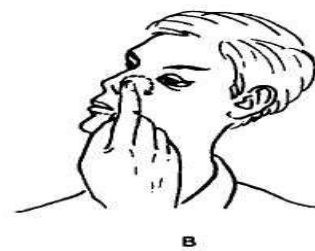
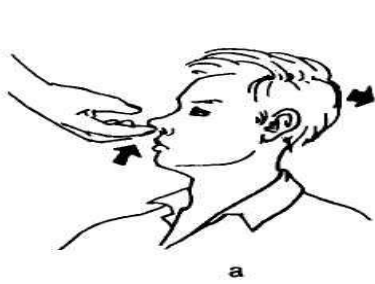
ШАГ 6. Снова высморкайтесь, промокните нос платком насухо.

6. Введение в нос сосудосуживающих капель

Цель: обеспечение терапевтического эффекта.

Необходимое оснащение: лекарственное средство, пипетка, салфетки, маска.

Этапы	Обоснование
<i>Подготовка к процедуре</i>	
Надеть маску	Обеспечение инфекционной безопасности
Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры	Соблюдение права пациента на информацию
Дать информацию пациенту о лекарственном препарате и его побочных действиях и получить согласие пациента на проведение процедуры	Соблюдение прав пациента, предупреждение развития аллергической реакции
Подготовить оснащение	Обеспечение эффективного проведения процедуры
Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Попросить пациента сесть	Обеспечение правильной биомеханики тела
Предложить пациенту освободить носовую полость от слизи, используя салфетки (высморкать без напряжения поочерёдно каждую ноздрю)	Создание условий для попадания лекарственного средства на слизистую оболочку носа. Предупреждение инфицирования среднего уха
<i>Выполнение процедуры</i>	
Набрать в пипетку лекарственное средство. Запрокинуть голову пациента назад, приподнять кончик носа и ввести 3 – 4 капли в правую половину носа	Создание условий для попадания лекарственного средства в полость носа
Попросить пациента втянуть капли в полость носа и повернуть голову вправо	Создание условий для попадания лекарственного средства на слизистую оболочку боковой стенки полости носа
Повторить предыдущие пункты для введения капель в левую половину носа	
Погрузить пипетку в дезраствор	Обеспечение инфекционной безопасности
<i>Завершение процедуры</i>	
Спросит пациента о самочувствии	Определение реакции пациента на процедуру
Снять маску, вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности
Сделать запись о введении лекарственного средства	Документирование процедуры



Тестовый контроль знаний по теме 1
Введение в оториноларингологию. Заболевания носа.

1 вариант

Выберите правильные ответы.

1. Перечислите пути распространения инфекции в верхнечелюстные пазухи:
 - 1) риногенный;
 - 2) одонтогенный;
 - 3) гематогенный;
 - 4) лимфогенный;
 - 5) менингогенный.

2. Укажите, какие околоносовые пазухи открываются в верхний носовой ход:
 - 1) клиновидные;
 - 2) лобные;
 - 3) верхнечелюстные;
 - 4) этмоидальные.

3. Перечислите симптомы, характерные для острого гайморита:
 - 1) затруднение носового дыхания;
 - 2) слизисто-гнойные выделения из носа;
 - 3) боли в области передней стенки верхнечелюстной пазухи;
 - 4) гнойное отделяемое в верхнем носовом ходе;
 - 5) снижение пневматизации лобных пазух на рентгенограмме

4. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу:
 - 1) нижнюю;
 - 2) верхнюю;
 - 3) медиальную;
 - 4) переднюю.
 - 5) абсцесс мозга;
 - 6) тромбоз кавернозного синуса.

5. Укажите жалобы, характерные для гипертрофического ринита:
 - 1) затруднение носового дыхания;
 - 2) боль в носу;
 - 3) наличие корок в носу;
 - 4) слизисто-гнойные выделения из носа;
 - 5) отрицательный результат пробы с анемизацией слизистой оболочки носа.ляписа;

6. Перечислите причины носового кровотечения:

- 1) заболевания крови;
- 2) травмы носа;
- 3) гипертоническая болезнь;
- 4) гастрит;

Выберите правильный ответ.

7. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение:

- 1) 1 день;
- 2) 7 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) 2-3 дня;
- 5) несколько часов.

8. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа:

- 1) холод на область носа;
- 2) пункция абсцесса;
- 3) вскрытие абсцесса;
- 4) физиотерапия;
- 5) противовоспалительные мази в нос.

9. Укажите наиболее частую локализацию фурункула носа:

- 1) преддверие носа;
- 2) нижняя носовая раковина;
- 3) перегородка носа;
- 4) средняя носовая раковина.

10. Характер отделяемого при первой стадии острого ринита

- 1) отделяемое отсутствует
- 2) обильное серозное
- 3) слизистое

Тестовый контроль знаний по теме 1
Введение в оториноларингологию. Заболевания носа.

2 вариант

Выберите правильный ответ.

1. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал:

- 1) верхний;
- 2) средний;
- 3) нижний;
- 4) общий.

Выберите правильные ответы.

2. Перечислите функции полости носа:

- 1) дыхательная;
- 2) защитная;
- 3) обонятельная;
- 4) вкусовая;
- 5) резонаторная.

3. Укажите методы исследования полости носа:

- 1) пальпация;
- 2) передняя риноскопия;
- 3) отоскопия;
- 4) задняя риноскопия;
- 5) ларингоскопия.

4. Перечислите характерные симптомы хронического гнойного гайморита:

- 1) головная боль в области затылка;
- 2) затруднение носового дыхания;
- 3) слизисто-гнойные выделения из носа;
- 4) полоска гноя в среднем носовом ходе;
- 5) нарушение пневматизации верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме;
- 6) гной в нижнем носовом ходе.

Выберите правильный ответ.

5. Укажите, через какой носовой ход производятся пункции верхнечелюстных пазух:

- 1) верхний;
- 2) нижний;
- 3) средний;
- 4) общий;
- 5) носослезный канал.

Выберите правильные ответы.

6. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита:

- 1) боль в области лба;
- 2) затруднение носового дыхания;
- 3) гнойные выделения из носа;
- 4) полоска гноя в верхнем носовом ходе;
- 5) полоска гноя в среднем носовом ходе.

7. Какие из указанных препаратов применяются для пропитывания турунды при тампонаде носа при носовых кровотечениях:

- 1) ляпис;
- 2) перекись водорода;
- 3) адреналин;
- 4) новокаин;
- 5) гемостатические пасты;
- 6) стерильное вазелиновое масло.

8. Перечислите методы остановки носового кровотечения:

- 1) прижатие крыльев носа;
- 2) введение в полость носа ватного тампона, пропитанного перекисью водорода;
- 3) передняя тампонада;
- 4) криовоздействие на сосуды.

9. Перечислите причины развития фурункула носа:

- 1) снижение местного и общего иммунитета;
- 2) травма кожных покровов преддверия;
- 3) заболевания глотки;
- 4) сахарный диабет.

Выберите правильный ответ.

10. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:

- 1) консервативное;
- 2) хирургическое;
- 3) комплексное;
- 4) аутогемотерапия.

Приложение 4

Эталоны ответов на тестовый контроль знаний по теме 1 Введение в оториноларингологию. Заболевания носа.

1 вариант

- 1 - 1 2 3 4
- 2 – 1 4
- 3 – 1 2 3
- 4 – 1 2 5 6
- 5 - 1 4 5
- 6 - 1 2 3
- 7 – 4
- 8 – 3
- 9 – 1
- 10 – 1

2 вариант

- 1- 3
- 2- 1 2 3 5
- 3 – 1 2 4
- 4 – 2 3 4 5
- 5 – 2
- 6 - 1 2 3 5
- 7 – 2 5
- 8 - 1 2 3
- 9 – 1 2 4
- 10 -3

Критерии оценки:

- 10 % - 3 ошибки – «5»;
- 20 % - 6 ошибок – «4»;
- 30 % - 9 ошибок – «3»;
- Более 30 % - более 9 ошибок – «2».

**Проблемно – ситуационные задачи с эталонами ответов
по теме «Проведение сестринского ухода за пациентами
при заболеваниях носа и придаточных пазух»**

Задача №1

Вы медицинская сестра в школе. К вам обратился ребенок 8 лет с жалобами на ухудшение состояния, слабость, затруднение носового дыхания, чихание, обильное прозрачное отделяемое из носа. Температура субфебрильная. Ребенок бледен, учитель отметила, что он отказался от обеда в столовой.

Ребенок взволнован тем, что изменение в состоянии его здоровья не позволит посетить выставку вместе со своим классом, в связи с чем он отказывается от обращения в медпункт.

Задание:

- установить предположительный диагноз;
- сформулировать проблемы пациента, определить приоритетность проблем;
- установить вид медицинской помощи (неотложная, амбулаторная, лечение на дому, в стационаре - консервативно, оперативно) и раскрыть их содержание;
- составить план сестринского ухода за данным пациентом.

Задача №2

К вам обратилась родственница вашего друга. Женщина 45 лет, в течении последних 5 лет болеет Сахарным диабетом. Несколько дней назад после переохлаждения она почувствовала ухудшение состояния, к вечеру появился озноб, боль в области крыла носа. На следующий день боли усилились, ощутила затруднение носового дыхания слева. В день обращения – температура 39,4, головная боль. Объективно при осмотре: сужение левого носового хода за счет конусовидного инфильтрата в области крыла носа, увеличен околоушной лимфоузел слева. Женщина растеряна, удручена своей беспомощностью.

Задание:

- установить предположительный диагноз
- сформулировать проблемы пациента, определить приоритетность проблем
- установить вид медицинской помощи (неотложная, амбулаторная, лечение на дому, в стационаре - консервативно, оперативно) и раскрыть их содержание
- составить план сестринского ухода за данным пациентом.

Задача №3

Вы медицинская сестра кардиологического отделения ЦРБ, во время текущей работы, вас пригласили к пациенту в палату. Мужчина 70 лет, наблюдается с диагнозом Гипертоническая болезнь II степени. Пациент жалуется на сильную головную боль, резкую слабость, несколько минут назад началось обильное носовое кровотечение. Соседи по палате уложили его в постель, запрокинули голову назад.

Задание:

- установить предположительный диагноз;
- сформулировать проблемы пациента, определить приоритетность проблем;
- установить вид медицинской помощи (неотложная, амбулаторная, лечение на дому, в стационаре - консервативно, оперативно) и раскрыть их содержание;
- составить план сестринского вмешательства для данного пациента.

Задача №4

В гостях у знакомых вы стали свидетелем следующего случая: ребенок 2,5 лет играл с игрушками, и внезапно заложил деталь от конструктора в нос. Ребенок обеспокоен, испуган, плачет. Мама подхватила его, сделала попытку извлечь предмет из носа пинцетом.

Задание:

- установить предположительный диагноз
- сформулировать проблемы пациента, определить приоритетность проблем
- установить вид медицинской помощи (неотложная, амбулаторная, лечение на дому, в стационаре - консервативно, оперативно) и раскрыть их содержание
- установить необходимость дополнительного обследования, консультация узких специалистов
- оценить правильность оказания неотложной помощи

Задача №5

Вы работаете участковой медицинской сестрой. Посетили на дому больного 54 лет, страдающего Гипертонической болезнью II степени. Неделю назад перенес ОРВИ. Проводимое лечение: Санорин, антибактериальная терапия. Вчера состояние ухудшилось: головная боль, боль в области правой глазницы и корня носа, ухудшилось обоняние, к утру в носоглотке скапливается густое гнойное отделяемое.

Задание:

- установить предположительный диагноз;
- сформулировать проблемы пациента, определить приоритетность проблем;
- установить вид медицинской помощи (неотложная, амбулаторная, лечение на дому, в стационаре - консервативно, оперативно) и раскрыть их содержание;
- составить план сестринского ухода за пациентом.

Ответы к ситуационным задачам Заболевания носа и околоносовых пазух

Задача 1:

1. Острый ринит во 2-й стадии.
2. А - затруднение носового дыхания, чихание, ринорея, слабость (состояние средней тяжести).
Потенциально: ринит 3-й стадии, синусит, отит и другое.
Б – беспокойство по поводу отстранения от соревнований.
В – возможность инфицирования окружающих, отсутствие родителей.
3. Психологическая – провести беседу с ребенком о необходимости своевременного лечения для решения проблемы с участием в соревнованиях.
Социальная – поместить пациента в изолятор, осмотреть контактных.
Медицинская – провести консервативное лечение.
4. Консервативное лечение:
 - постельный режим, горчичные ножные ванны;
 - потогонные средства;
 - сосудосуживающие, вяжущие капли в полость носа;
 - интерферон, аэрозольные препараты в полость носа;
 - УФО эндоназально, на подошвы.

Задача 2

1. Фурункул носа.
2. А- затруднение носового дыхания справа, головная боль, высокая температура, отек мягких тканей лица, конусовидный инфильтрат в преддверии носа, лимфаденит (состояние тяжелое).
Потенциально: фурункулез, флегмона орбиты, тромбоз кавернозного синуса.
Б – отсутствие помощи в сложившейся ситуации.
В – пожилой возраст, одиночество, сахарный диабет.
3. Психологическая – провести беседу о необходимости стационарного лечения в связи с тяжестью состояния.
Социальная – вызвать машину скорой помощи для госпитализации.
Медицинская – стационарное лечение в лор – отделении.
4. Консервативное лечение:
 - постельный режим, молочно – растительный стол;
 - тампон с бальзамической мазью, обработка 3%раствором перекиси водорода, раствором бриллиантового зеленого;
 - антибактериальная, иммуностимулирующая терапия;
 - симптоматическое лечение.Оперативное лечение при нарастании отека лица, признаках осложнений.

Задача 3:

1. Носовое кровотечение, Гипертоническая болезнь 2 степени.
2. А –обильное носовое кровотечение, сильная головная боль, слабость, АД 180/100.

Потенциально: большая кровопотеря, гипертонический криз.

Б – неприятное известие из дома.

В – неправильное поведение соседей при оказании помощи.

3. Медицинская – оказание неотложной доврачебной помощи

Психологическая – успокоить пациента.

Социальная – объяснить соседям по палате, каким должно быть положение больного при носовом кровотечении.

3. Неотложная помощь:

- придать пациенту возвышенное положение с легким наклоном вперед.
- удалить сгусток крови путем отсмаркивания, прижать крыло носа к перегородке
- положить на нос холодный компресс.
- ввести в полость носа тампон, пропитанный аминокапроновой кислотой.
- сообщить врачу, подготовить материал для передней тампонады.

Задача 4:

1. Подозрение на инородное тело полости носа, осложненное гнойным ринитом.

2. А – одностороннее затруднение носового дыхания, зловонный односторонний насморк, головная боль, субфебрильная температура (состояние средней тяжести). Потенциально: хронический ринит, синусит, отит, ринолит и другое.

Б – беспокойство матери по поводу наличия у ребенка дифтерии носа.

В – дефекты санитарного просвещения населения.

3. Психологическая – провести беседу с матерью о подозрении на инородное тело полости носа у ребенка.

Медицинская – обеспечить консультацию специалиста.

Социальная – провести беседу с населением о профилактике травматизма и инородных тел в детском возрасте.

4. Осмотр лор-врача:

- передняя риноскопия;
- при обнаружении инородного тела удаление его специальными инструментами.

Задача 5:

1. Острый синусит. Предположительно правосторонний этмоидит, гипертонический криз.

2. А – отсутствие носового дыхания справа. Боль в области переносицы и правой глазницы, сильная головная боль, снижение обоняния, скопление гнойного отделяемого в носоглотке по утрам, АД 200/110 мм рт.ст.

Потенциально: орбитальные и внутричерепные осложнения, инсульт.

Б – беспокойство в связи с тем, что пролили капли для носа.

В – пожилой возраст, одиночество, наличие гипертонической болезни 2 степени.

3. Психологическая – провести беседу о необходимости стационарного лечения в связи с тяжестью состояния, объяснить что введение сосудосуживающих капель в настоящее время противопоказано.

Социальная – вызвать машину скорой помощи для госпитализации пациента в ЛОР – отделение.

Медицинская – ввести гипотензивные средства.

4. Консультация ЛОР - врача, проведение передней риноскопии, введение в околоносовые пазухи лекарственных средств. Консультация терапевта. Рентгенограмма носовых пазух, бактериологическое исследование полости носа.

Инструменты ЛОР-кабинета

Лобный рефлектор

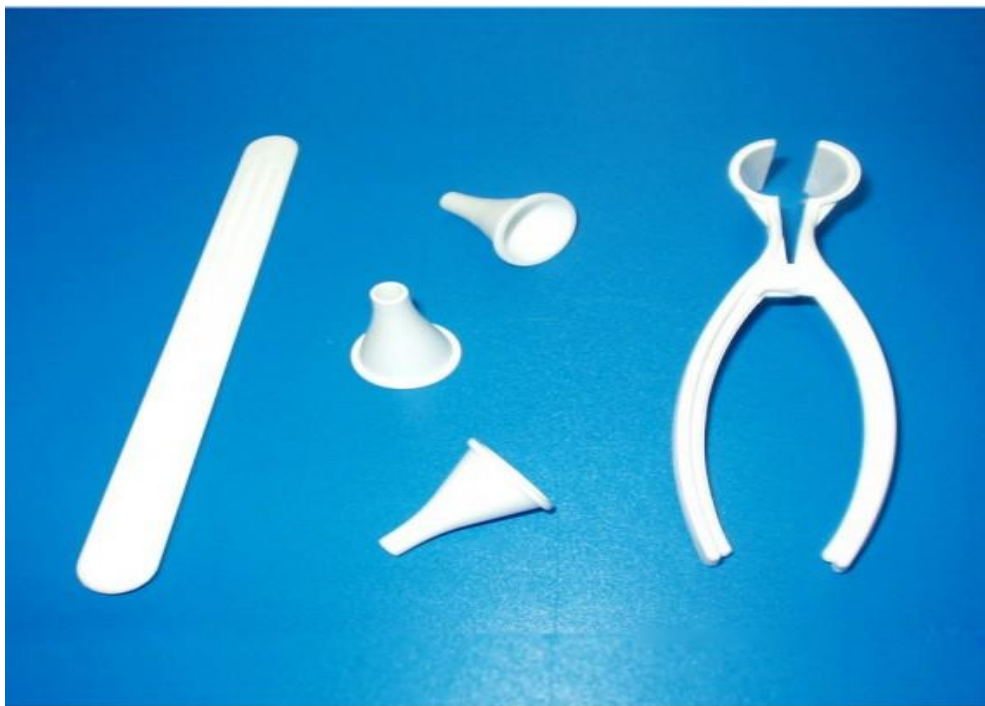


Носовое зеркало

Инструменты ЛОР-кабинета



Одноразовый инструментарий



Нормальная риноскопия

