

Уг. фракция 3

Земля: глинистые почвы
 глинистая водоносная трубка
 коммунуция морского течения
 восточного берега на почвенной морской
 каменистой. Угол на поверхности
 стальной.

Зем-коммун

Земля: Газообразная трубка, кинувшая

1-2	16-4
2-1	17-1
3-3	18-4
4-2	19-4
5-3	20-3
6-4	21-2
7-1	22-2
8-3	23-2
9-1	24-2
10-1	25-1
11-3	26-1
12-3	27-2
13-3	28-1
14-2	29-1
15-4	30-2

Земля: коммунуция морского течения

1-2	7-4	13-3	19-2
2-1	8-4	14-1	20-1
3-2	9-3	15-1	
4-2	10-2	16-3	
5-2	11-4	17-1	
6-2	12-3	18-1	

Тема: Уход за пациентами состоящий

1-1

2-1

3-1

4-3

5-2

6-4

7-1

8-3

9-1

10-1

11-1

12-2

13-41325

14-421568793

15-321

Задача

Знания

Навыки

- оценка
- статус передвигающийся
- физическое состояние
- дефицит самоухода
- функциональная яма
- снижение эффективности
- умение как самостоятельно ухаживать за пациентом

Потенциальная

- риск падения пациента
- нарушение кожи (облепленная)

Информация

- дефицит знаний по уходу за

каристовидной. (исаано ее кариство)

Уши

Краткошерная

Зона проживания и породистых особей. Две породы: паучья и короткошерстная. Родоисхождение неизвестно. По уходу за кожей.

Роскошная

В момент выщипывания и паучья отщипываются с основания. Две породы: паучья и короткошерстная. Родоисхождение неизвестно. По уходу за кожей.

Знак сифунский выщипывания

1. по мере заживания позы и стрижки проводить сифунскую и обработку кожи (прищипывание хвостов и хвостов)
2. прищипывание хвостов сифунской и хвостов сифунской и хвостов сифунской
3. Сифунская паучья и ее хвостов сифунской
4. дать хвостов сифунской паучья
5. прищипывание хвостов сифунской паучья

мануальный

(контроль безопасности работы)

Оценка: к мануалу относятся у
научности отрыв от науки
а так же она демонстрирует зна-
ния умения по уходу за качеством
Рекомендации по питанию.

ежедневно: пищу жареную,
острую пищу, газировки.
продукты содержащие консерванты
(жирная курица, колбаса, сосиски,
шницель, майонез, кетчуп)

Молочо: кефир, творог, сметана,
нежирные сорта мяса, курица,
орехи, молочные продукты
жирность 3-5%а лучше

Объем жиров от 1,5 - 2 г

Алкоголизм

1. Скорочная кишка 5
2. Остаточная кишка 5
3. Малая кишка 5
4. Инфантильная кишка 5
5. Секреторная кишка 5

6. Введение анестетической смеси 4

7. катетеризация мочевого пузыря
сигнатурой 4

8. катетеризация мочевого пузыря
интервалом 4

9. фиксация сигнатуры 4

1. Маленькая книга.

Подготовка к процедуре.

- попросить пациента на информацию
- проверить необходимость КМН (маленько $t = -37^{\circ}\text{C}$)
- в покое пациента проинформировать о процедуре, чтобы пациент не паниковал, объяснить, что это не больно.
- отключить пациента от аппарата, попросить пациента лечь на спину, чтобы пациент не паниковал, объяснить, что это не больно.
- об. препараты анестетиком
- ввести ур. лед. смеси.

II. Выполнение процедуры.

- ввести зонд в канал 1. трубки, чтобы

инструментом приложить тупую по сш.
свободной концы зажать и на 105-м на-
мечении.

- нанести казенными линиями

- затем ладью продвигая 1 и 2 пальцами
из руки правой рукой ввести
ладью в борозду тупую на 20-30 см

- Ввести остатки борозды и борозды
измер. в 1 тупую, измерено 15 см
и более

- отогнуть, изгибая, руки. Затем
от 1 тупой

закрепить палец.

- ввести 1 тупую и ввести 5^ю

- ввести тупую в борозду
отверстия

- нанести палец ввести в борозду пово-
ротив (закрепить палец 10-12 см)

- из. борозды (1 и 2) ввести 5^ю, отвести
назад и вперед

- ввести палец в борозду 1 и 2

- ввести 5^ю в борозду 1 и 2
сделать палец 1 и 2

- убедиться в успешности

2. Интентивная клиника

I подготовка к процедуре

- погрузить в ванну пациента на процедуру.
- подготовить необходимые СМН (раствор $t = 50^{\circ}\text{C}$)
- об. руки, ног, шеи, головы, перчатки, обработать ногти.
- положить пациента на лев. бок, правую ногу пригнуть к животу, левую выпрямить.
- об. перчатки и антисептиком.

II Выполнение процедуры

- взять закрашенный конус и трубку, ввести трубку в отверстие, свободной концы зажать 4-м и 5-м пальцами.
- ввести в задний проход.
- извлечь из прохода конус и трубку на 20-30 см.
- вынуть остатки раствора из конуса и трубки и ввести в конус Р-Р.
- оторвать не зажатый, конус, оторвать трубку.

III Завершение процедуры

- положить пленку (снимает с таза) попросить пациента лечь на живот до колена и. колу и. принять кисти
- вскрыть упаковку с контрастным катетером - ввести катетер в устье и. подключить его к системе и. надувать стн
- открутить винты и. снять малое колесо - при этом катетер вводится в устье, закрутить винты
- ввести катетер в устье. малым

II Вспомогательная процедура

- раздвинуть морцы 1-2 пальцами левой руки, а правой рукой отодвинуть вправо катетер в устье кишки
- открутить винты на системе ввести необходимый кол-во воздуха когда вода опустится до уровня кружки закрутить винты
- отодвинуть катетер катетером прямой кишки
- попросить пациента в течение 10 мин походить на стн и. удерживать воду в кишках; затем отодвинуть в устье и. судно

III Завершение процедуры

- отсоединить катетер от системы и. соединить с катетером "б" с системой

- обр. кружки Эсмарха
- провести мн. обр. рук
- убедиться в эффективности процедуры
- сделать запись о процедуре

4. Вторичная кишка

I подготовка к процедуре

- предупредить и поучить семью на процедуру
- провести гигиеническую обр. рук
мыло, мыло, спирт, перчатки
- приготовить необходимые ИМН
- набрать утку с зондом и воронкой
- обр. перчатки антисептиком

II Выполнение процедуры

- Взять в руки зонд сказать пациенту
машину
- надрезать кожу 1-2 пальцами
левой руки а правой ввести зонд
(30-40 см)
- к концу концы зонда прищипывать
воронку, следить за счетом
наклоном на уровне лорны
пациента и наблюдать 0,5-1 мл H_2O
- медленно поднимать воронку выше
лорны так, чтобы вода вышла

- убедиться необходима ЕМУ
- провести им. оф. рук + маска, нити
- поставить нити, положить пеньки
- поставить перед пациентом
судно с помощью кошачьей
борот.
- провести им. оф. рук + нити
- закрыть утку с ниткой.

II Выходные процедуры

- Взять закрученный конец л. нитки.
нужно нитку перевернуть
с обратной ниткой сделать 5-10 и 5-10
нужно.
- взять ватный шарик
- разложить нитку и сделать
нужно 10-30 см
- при введении судна с ниткой
нужно в нитку
- закрыть пациента, наблюдать в
течение часа
- обеспечить безопасность
- снять нитку и маску 5-10 мин

III Закрытие процедуры

- пошити таку об'ємну + перлатки вшити в шовки з ан. откриття
- пошити шовки в киші Б¹
- зробити тушит анального откриття.
- пошити шовки в киші Б¹
- зробити шовки з ан. откриття.

6. Передня кишка

I підготовка до процедури

- перед процедурою пацієнта пошити до собою на процедуру
- зробити необхідні шви
- зробити шовки з ан. откриття, маки, перлатки, шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття
- зробити пацієнта шовки.
- зробити шовки з ан. откриття

II Встановлення процедури

- зробити шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття
- зробити шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття
- зробити шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття, шовки з ан. откриття

• Выходит остатки воздуха из полости
и выводится к 1. тубулюсу и через
вентилю.

• Этой нефункциональной функцией связана от-
качка воздуха из тубулюса (1. тубулюса)

IV дальнейшие процедуры

- убрать 1. тубулюс в класс "Б"
- провести туалет анального отверстия
- инт. УЗИ брюшного пространства
в класс "Б"
- выложить из под ИС в класс "А"
- масса, перчатки в класс "Б"
- об. руки ин. способом
- сделать запись о процедурах
- убраться в помещении
процедур.

Уход - класс

I. Обеспечение ухода за кожей во время лапароскопии

1. Выходит руки
2. Прислать во время операции
ткань для фиксации
или использовать специальную
или 100% р-р танина
3. Прислать специально смоченную

4. Показательно: глаза имеют ту или иную инфракрасную масть, пасть, прыщавость.

- пасть ласара, цинковая пасть, ружомасовая пасть

- масть "Стошаретий"

- прыщавки: сухой ташин, ташин, бао-мин

5. Глаза имеют остатки света саираткой

II. Состояние ухаживающей стороны минимально

Глаза каждой стороны

1. ухаживать вращающиеся или ерзающие каменные масть.

2. показать состояние стальной ташин кинетической верой

3. показать с помощью саираток

4. показательно: глаза имеют ту или иную инфракрасную масть, пасть, прыщавость.

- цинковая пасть, пасть ласара, ружомасовая пасть

- масть "Стошаретий"

- прыщавки: сухой ташин, ташин, камен

5. после вытирания остатки снять салфеткой

6. на вытирание сухой салфетки нанести пропитанную водичкой салфетку

7. накрыть салфеткой

8. положить вату

9. закрепить повязку бинтом или биндом

III. Оказание ухода за кожей вокруг глаза - стоно

1. кожу вокруг глазочной складки обработать

2. нанести тонкой кисточкой водой или раствором фурацилина 1:500 или 10% р-та ментола или 0,5% раствора марганцовочной калия

3. протереть спонжиком салфеткой

4. по окончании ухода нанести тушь или водостойкую помаду, помаду, помаду

5. после вытирания остатки снять салфеткой

IV. Оказание ухода за туберкулезом

1. кожу вокруг туберкулезной язвы при помощи марлевой салфетки обработать

2. (если кожа вокруг язвы сильно воспалена) нанести кисточкой водку

2. Промокнуть концы конусов (протрите вращающимися трубки с обратной стороны)
3. Вращающую конусообразуйте по рекомендованной схеме
4. Вставьте ручки конусов конусов конусов или стержневые саморезы с У-образными радиусами (необходимо удержание воздуха)
5. Снимайте трубки и бранши от заготовленной с макрото 2 раза с трубки (различные контрфакторы)
6. Снимайте внутреннюю трубку от селу или (необходимо удержание конусов)
7. Предупредить пациента по фактору и/или прикрепить отсеченные трубки

IV. Сущность ухода за пациентами с уретральными катетерами.

1. Подготовка к процедуре

- информировать пациента, объяснить цель и ход предстоящей процедуры, получить согласие
- объяснить необходимость процедуры.
- опустить изголовье кровати
- помочь пациенту занять положение на спине с согнутыми ногами в коленях и раздвинутыми (предоставить помощь по желанию пациента и персонала)
- обработать руки антисептиком

- сделать перчатки

2. Выполнение процедуры.

- Вскрыть прозрачность воры с помощью молотка и произвести пункцию
- Вскрыть мажорского секретной а затем вскрыть проемчатый улиток катетера на расстоянии 10 см
- Осмотреть область улиток вокруг катетера убедиться, что молоток не повреждает
- Осмотреть концы прозрачности идентифицируя пункции и маркеры
- Убедиться что трубка катетера прижата пластмассой к бедру или катетеру
- Убедиться что ржавчиной мешок прикреплен к кровати мешок ее плоскости
- Убрать мешок в кювету γ Б

3. Завершение процедуры

- провести дезинфекцию использованной аппаратуры
- снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.
- обработать руки антисептиком способом, описать
- сделать соответствующую запись о проведенной процедуре в медицинской документации

стоны и кону бакунее. можно также
интерпретировать р-р. формулировка 1:5000

- промокните салфетками кону бакунее, стоны
девушка
- если пациент почувствует дискомфорт
кренном или мажор введите в кону до
полного введения
удалите крену удалите салфетку
- с помощью мизинца прощупайте, то ли
или форма вашей стоны не изменилась
- прижмите бакунее стоны жесткой канониз-
ацией, почувствуйте микротрещины
удалите
- обработайте руки

Часть - класс походу

1. за стоной 4

2. тифлозастой 5

3. истерической 5

4. кистозной 4

5. походу за стоной
учитывая
континуи.

4

6. интерпретация микротрещины 4

7. канонизация 5

7. алгоритм катетризации (внешний) мочевого пузыря.

I. подготовка к процедуре.

- предупредить о процедуре
- получить согласие пациента на процедуру
- предоставить необходимые ИМН.
- предоставить место (кушетку) лежащего на лев бок
- положить пациента на спину, и разложить его ноги в стороны
- стерилизовать наружное отверстие мочевого пузыря
- обработать антисептиком.
- провести пальпацию мочевого пузыря

II. Введение процедуры.

- взять стерильным пинцетом катетер (№ 6 или 8 по классу), а другой пинцетом на дистальном конце катетера. Свести дистальный катетер над губой и зажать пинцетом с палочкой.
- ввести катетер в уретру на глубину 10-15 см.
- ввести катетер на глубину 1-2 палец и ввести в него воду.
- оставшийся конец катетера должен находиться над емкостью для сбора мочи

III. Завершение процедуры.

- после окончания катетера пинцетом вынуть катетер из уретры и положить на стерильную поверхность. Промыть катетер горячей водой. Промыть катетер горячей водой. Промыть катетер горячей водой.

- многоканальное радиочастотное оборудование и материалы для работы для сбора анкет класса Б, многоканальное при-
емное устройство для дешифрования
- иметь перчатки, чтобы избежать для сбора анкет класса Б
- провести внешнюю аф-фук
- сделать фото процедуры процедуры

8. Алгоритм катетризации шейки

I подготовка к процедуре

- рин. лопатка

+ иметь наготове катетер стержневого типа с отрезком каучука отрезок шланга катетеризации

II Выполнение процедуры

- Взять стержневой шланг, катетер, так, чтобы первый шланг находился на расстоянии 5-7 см от его конца, второй шланг находится на расстоянии 20 см от конца катетера. Ввести стержневой конец катетера над катетером и зажать шланг и в 5 см от конца шланга.
- ввести катетер стержневым концом шланга на длину 20 см над катетером
- ввести катетер шлангом, первый 4-5 см от катетера 1-2 сантиметра от катетера

• прихвату пинцетом катетра еще на 3-5 см. от лопатки и медленно погрузить в дренажную камеру на глубину 10-20 см. Острая, односторонняя, иная форма полости плев.

• оставшийся кончик катетра должен находиться над дренажной камерой сбора плев.

III Завершение процедуры

- см. выше

Алгоритм проведения измерения

1. подготовка к процедуре.

- объяснить пациенту ход и цели предстоящей процедуры и если он в состоянии познать социальное
- провести тщательную обработку рук
Надеть шапку, маску, перчатки
Подготовить необходимые материалы
- надеть шапку на пациента

- усадить пациента на стул, голову немого фиксировать к шее.
- приставить таз к ноге пациента - смена от него, спина к нему с коромыслом (попросить пациента).
- усадить голову пациента на фиксированный ролик и поставить шатки.

2. Вспомогательные процедуры.

- сменить сильной кожей голову, перевернуть пациенту открыт рот.
- усадить голову в фиксированную на фиксированном основании от заднего конца к концу от пациента, перевернуть голову на коромысло.
- перевернуть пациенту голову шатками - перевернуть голову до шатки перевернуть и фиксировать.
- усадить к шее около головы и перевернуть с помощью.

инструкция Манз. Вспомогательная при этом в этом. Основной особенностью характера звука.

- прикрепить воронку к горлу. Опустить воронку ниже уровня языка, не касаясь ее, налить воды кружкой.

- медленно поднести воронку к рту на 1 см, от пина или на 30 см. Вокруг рта пациента. Как только вода достигнет дна воронки, опустить ее до уровня языка и дышать свободно. В этот момент слышны звуки на днах.

- повторить прощупывание до появления четкой прощупываемой воды.

3. Завершение процедуры

- отсоединить воронку и закрыть горло и язык, одерживая его салфеткой.

- дать пациенту проглотить слюну, отбросить воронку и салфетку.

- Шины, сформированные и использованные сбросить.

- в отделе класса Б⁴ и многообразного - посетить
в секцию физ. культуры
- проанализировать работу с детьми, выявить
сильные стороны, выявить потребности.
 - обработать график работы с интервалом
15 мин, или по индивидуальной др. средства
 - отправить в лабораторию 20 см. проанализировать
на основании
 - сделать анализ работы, сделать в отделе
класса "Б". Сделать и др. обработку
 - сделать запись о работе по процедуре