

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики

Акушерство і гінекологія

Перелік практичних навичок з акушерства

1. Провести на фантомі вимірювання діагональної кон'югати. Діагностичне значення
2. Проведіть вимірювання обводу живота і висоти стояння дна матки на фантомі. Діагностичне значення.
3. Продемонструйте визначення положення, позиції, виду та передлежання плоду на фантомі.
4. Продемонструйте методику пальпації живота вагітної за допомогою прийомів Леопольда.
5. Продемонструйте методи визначення її істинної (справжньої) кон'югати.
6. Продемонструвати методику вислуховування серцебиття плоду і дати його характеристику.
7. Провести вимірювання зовнішніх розмірів тазу на фантомі.
8. Продемонструйте методи визначення терміну вагітності.
9. Продемонструйте визначення індексу Соловйова.
10. Продемонструйте методи визначення дати пологів та відпустки по вагітності і пологах .

Перелік практичних навичок з гінекології

1. Продемонструйте на фантомі методику огляду зовнішніх статевих органів. Діагностичне значення
2. Продемонструйте на фантомі обстеження жіночих статевих органів за допомогою дзеркал. Види гінекологічних дзеркал.
3. Продемонструйте на фантомі методику бімануального обстеження. Інформативність методу.
4. Продемонструйте на фантомі методику бімануального обстеження, та виявлення імовірних ознак вагітності
5. Вимірювання базальної температури. Замалуйте графік базальної температури для одного нормального менструального циклу. Інформативність методу.
6. Продемонструйте методику взяття мазків на ступінь чистоти піхвового вмісту. Заповніть направлення. Оцінка результатів.
7. Продемонструйте методику взяття мазків на цитологічне дослідження. Заповніть направлення. Оцінка результатів.
8. Складіть набір інструментів для пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви. Діагностичне значення цього дослідження
9. Складіть набір інструментів для фракційного діагностичного вишкрібання стінок порожнини матки. Оформлення матеріалу на гістологічне обстеження.
10. Продемонструйте методику огляду та пальпації молочних залоз.

Клінічні задачі з акушерства .

1. Задача. Повторновагітна Л. звернулась за консультацією до фельдшера. Дату останньої менструації і перших рухів плоду не пам'ятає. Об'єктивно: дно матки під мечоподібним відростком, в лівій бічній частині матки прощупується гладка широка поверхня плоду, в правій - мілкі виступи. Передлегла частина – неправильної круглої форми, не балотує. Серцебиття плоду ясне, ритмічне 140 уд/хв, прослуховується зліва, вище від пупка.

Встановіть термін вагітності по висоті стояння дна матки?

Назвіть положення, позицію та передлежання плоду.

Чи відповідає описане місце вислуховування серцебиття плоду позиції та передлежанню?

2. Задача. До фельдшера ФАПу звернулась пацієнтка віком 14 років зі скаргами на нерегулярні місячні, між якими бувають проміжки у 2-3 місяці. Менструальна функція розпочалася в 13 років.

Назвіть віковий період, у якому перебуває пацієнтка.

Назвіть періоди життя жінки та їх вікові межі.

3. Задача. Вагітна Д. звернулась до фельдшера ФАПу зі скаргами на затримку місячних близько двох місяців. На протязі останніх двох тижнів хвилюють нудота, одноразове блювання зранку,

сонливість. При піхвовому обстеженні встановлено: шийка матки легко зміщується, тіло матки збільшене до розмірів гусячого яйця, форма матки асиметрична, випинає лівий кут, консистенція матки м'яка, але під час дослідження матка ущільнюється.

Встановіть термін вагітності.

Які ознаки вказують на наявність вагітності (назвіть по автору кожен у тій послідовності, якій вони описані)?

Якими з додаткових методів обстеження можна підтвердити наявність вагітності?

4. Задача. Акушерка пологового блоку у роділлі під час піхвового дослідження виміряла відстань від нижнього краю лобкового симфізу до мису. Вона становить 13 см. Визначте величину справжньої кон'югати.

Скільки в нормі становить величина справжньої кон'югати? Де вона знаходиться?

5. Задача. Фельдшер ФАПу при об'єктивному обстеженні вагітної в терміні 34 тижні встановив, що у плоду положення повздовжнє, передлежання головне, позиція II, вид передній. У якій точці потрібно вислуховувати серцебиття плоду? Якою є частота серцебиття плоду в нормі?

6. Задача. Першовагітна Ж, звернулася у жіночу консультацію для взяття на облік. Дно матки на посередині відстані між лобком та пупком. Скарг немає. Дату появи перших рухів плоду не пам'ятає.

Встановіть термін вагітності.

Чи своєчасно з'явилася вагітна для взяття на облік?

Який документ слід заповнити на вагітну.

Складіть графік відвідування жіночої консультації.

7. Задача. Багародивша вагітна, 30 років, звернулася до фельдшера ФАПу. Дату останньої менструації і перших рухів плоду не пам'ятає. Об'єктивно: матка має форму повздовжнього овалу, дно матки посередині між пупком і мечоподібним відростком. ОЖ-84см. У дні матки визначається округла, об'ємна, м'якої консистенції частина плоду, передлегла частина округла, щільна балотуюча. Серцебиття плоду вислуховується справа, нижче від пупка.

Встановіть термін вагітності.

Визначте положення, позицію та передлежання плоду за даними зовнішнього обстеження.

8. Задача. До фельдшера ФАПу звернулася молода жінка зі скаргами на нудоту, відразу до їжі, відсутність апетиту. Менструацій після попередніх пологів не було. Дитині 4 місяці, годує грудним молоком.

Яким чином можна встановити наявність вагітності? Які основні та додаткові методи обстеження при цьому застосують?

9. Задача. До фельдшера ФАПу звернулася повторновагітна 24 років. Чотири тижні тому отримала відпустку по вагітності та пологах. Скарги на відсутність рухів плоду протягом останньої доби. При об'єктивному обстеженні: вага 105 кг, ріст 163см; дно матки важко визначається, знаходиться посередині відстані між пупком та мечоподібним відростком, ОЖ 112 см, серцебиття плоду прослухати не вдається.

Встановіть термін вагітності.

На які додаткові методи обстеження, що дають змогу визначити стан плоду, слід направити вагітну?

10. Задача. Фельдшер ФАПу при вимірюванні розмірів тазу встановив такі його розміри: 25-28-30-16 см. Індекс Соловйова становить 15 см. Визначте величину справжньої кон'югати. Якою в нормі є величина справжньої кон'югати?

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики
Педіатрія

Перелік практичних навичок з педіатрії

1. Провести розрахунок об'єму їжі для новонародженої дитини.
2. Підрахувати частоту дихання у дитини, дати оцінку.
3. Провести обробку пуповини в пологовій залі.
4. Провести вранішній туалет новонародженого.
5. Виміряйте АТ дитині. Оцініть його.
6. Приготуйте суміш для годування грудних дітей.
7. Проведіть розрахунок об'єму їжі для новонародженої дитини.
8. Продемонструйте антропометрію новонародженої дитини.
9. Продемонструйте взяття калу для бактеріологічного дослідження.
10. Проведіть антропометрію дитини старшого віку.
11. Проведіть профілактику офтальмії у новонародженої дитини.
12. Підрахуйте частоту дихання у дитини віком 5-ти років. Оцініть його.
13. Проведіть розрахунок маси тіла залежно від віку.
14. Продемонструйте взяття калу на яйця гельмінтів.
15. Продемонструйте одягання новонародженого.
16. Зберіть анамнез захворювання у батьків дитини.
17. Проведіть розрахунок дози D3 для профілактики рахіту.
18. Продемонструйте догляд за дитиною раннього віку під час блювання.
19. Проведіть гігієнічну ванну дитині 1-го року життя.
20. Продемонструйте взяття мазка з пері анальних складок.
21. Проведіть очисну клізму дитині 6-ти місяців.
22. Продемонструйте проведення туалету пупкової рани.
23. Проведіть перший патронаж новонароджений дитини 1-го року життя.
24. Продемонструйте проведення лікувальної клізми дитині 1-го року життя.
25. Продемонструйте підмивання дітей грудного віку.
26. Проведіть контрольне зважування дитини.
27. Зберіть анамнез життя у батьків дитини раннього віку.
28. Проведіть оральну регідратацію на до госпітального етапі.
29. Зберіть кал для копрологічного дослідження.
30. Продемонструйте вимірювання температури тіла, її графічний запис.
31. Зберіть сечу у дитини раннього віку для ЗАС.
32. Оцініть велике тім'ячко у дитини. Діагностичне значення.
33. Проведіть перший туалет новонародженого в пологовій залі.
34. Продемонструйте техніку взяття сечі за Неипоренко.
35. Продемонструйте пальпацію периферичних лімфатичних вузлів.
36. Проведіть оцінку еластичності шкіри, тургору тканин та стану підшкірно жирової клітковини.
37. Продемонструйте внутрішньомязове введення папаверину, дитині 1 рік.
38. Розрахуйте дозу вітаміну Д3 з лікувальною метою.
39. Зберіть сечу для аналізу за Зимницьким.
40. Продемонструйте вигодовування недоношеної дитини через зонд.

Клінічні задачі з педіатрії .

Задача 1.

На ФАП принесли дитину 6 міс., важить 6200гр. Народилася з масою тіла 2300гр. Не сидить, з 4 міс тримає голівку. Відмічається розм'якшення кісток потилиці. Годування тільки коров'ячим молоком.

1. Встановіть попередній діагноз.
2. Оцініть розвиток дитини.
3. Дайте поради матері з питань харчування та догляду за нею.

Задача 2.

До стаціонару поступив хлопчик 7 років., З 1-го міс. життя був на штучному вигодовуванні. Після 1 року відвідував дитячий садок. Із початком занять у школі почав скаржитися на біль у

надчеревній ділянці, часто бувають блювання, відрижка кислим. Хлопчик став худнути, шкіра бліда, під очима синці.

1. Встановіть попередній діагноз?
2. Складіть план лікування.

Задача 3.

До лікарні поступила дитина 5 місяців. Годування штучне. Хворіє 3-й день. Блювання 5 разів, випорожнення водянисті 10 разів, T-38°. За цей час втратила в масі тіла 800гр. Стан важкий, млява, бліда, еластичність тканин знижена, тім'ячко запале.

1. Встановіть попередній діагноз.
2. Складіть план лікування.

Задача 4.

На прийом принесли дитину 2-х міс, яка народилася з масою тіла 2900гр., в даний час важить 3900гр. При 6-ти разовому годуванні з грудей висмоктує по 80гр. молока. Молоко в грудях не залишається.

1. Оцініть розвиток дитини.
2. Дайте поради по вигодовуванню дитини.

Задача 5.

Дитині 4 роки. Зі слів матері, дитина стала вередливою, погано їсть, інколи її нудить, скаржиться на біль у животі, свербіж у ділянці заднього проходу і статевих органів. У неї порушений сон. Випорожнення кашкоподібні з домішками слизу.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Призначте план обстеження і лікування.

Задача 6.

На прийом до фельдшера прийшла мати з дитиною 4-х міс. Скарги на неспокійне поведження дитини, поганий сон, посилену пітливість голови. Дитина з 2-місячного віку переведена на штучне вигодовування. На свіжому повітрі буває рідко. Об'єктивно: полісіння потилиці, зниження м'язового тонуусу кінцівок, м'якість і податливість черепа.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і лікування потребує дитина?

Задача 7.

На ФАП принесли дитину 2 міс. Народилася з масою тіла 3500 гр. В даний час важить 4350 гр. Годування груддю через 3,5 години. Мати скаржиться, що дитина неспокійна між годуваннями.

1. Оцініть розвиток дитини.
2. Які поради Ви дасте матері щодо вигодовування?

Задача 8.

На ФАП привезли 6,5 місячну дитину. У неї мокнучі висипання на шкірі волосяної частини голови, щоках, свербіння. Об'єктивні дані: дитина пастозна, неспокійна, шкіра обличчя набрякла, інфільтрована, покрита кірочками. На волосяній частині голови себорейні кірочки. На язиці острівки вільні від епітелію. Пальпуються групами щільні лімфатичні вузли на шії, в під пахвових і пахвових ділянках. Дитина від 1-ої вагітності і пологів. Маса при народженні 3650 г, ріст 50 см, вигодовування грудьми до 3 міс. і переведена на штучне годування коров'ячим молоком. З 5 міс. отримує прикорм у вигляді каші.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і лікування потребує дитина?

Задача 9.

В дитячому садку медична сестра виявила у 4,5 річної дитини T-37,8 С, своєрідні округлі бляшки завбільшки як соєві зернини, оточені білою вузькою облямівкою, фібринозний наліт жовто-сірого забарвлення на гіперемованій слизовій оболонці щік і по краях язика, збільшення і болісність підщелепних лімфовузлів, набряклість губ, неприємний запах з ротової порожнини. Дитина млява, сонлива.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Яка тактика медичної сестри?

Задача 10.

Через 6 годин після пологів в новонародженій дитині з'явився жовтяничний колір шкіри, через 2 години жовтяниця стала інтенсивнішою. Дитина млява, ослаблені природжені рефлекси. У матері група крові 0(1), Rh-фактор (-), в дитини група крові 0 (1), Rh-фактор (+).

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Якого догляду і годування потребує дитина?

Задача 11.

Під час патронажу до новонародженої дитини фельдшер виявив на шкірі сідниць, природних складок дрібні поверхневі пухирці до 2-3 мм в діаметрі, з каламутним вмістом. Загальний стан задовільний.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера.

Задача 12.

До лікарні поступила дитина 6 міс. Годування штучне. Хворіє 3-й день. Випорожнення 5 разів на день, рідкі з слизом зеленого кольору, Т тіла в нормі. Важить 8000 гр., народилася з масою тіла 3700гр.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Складіть план обстеження.

Задача 13.

Ви фельдшер ФАПУ, оглядаєте 4-денну дитину після виписки з пологового стаціонару. Під час огляду виявлено, що сеча дитини має жовтувато-цегляний колір, на пелюшці залишається червоний слід.

1. Який із станів новонароджених спостерігається у дитини?
2. Тактика фельдшера.

Задача 14.

Дитині 7 діб. Під час огляду виявлено почервоніння шкіри навколо пупка, серозні виділення з пупкової ранки. Дитина неспокійна. Т-38,2°C.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Яка Ваша тактика?

Задача 15.

У дитини віком 7 місяців, яка не сидить, не спирається на ніжки, має голову квадратної форми, реберні «чотки», з'явилися напади, що проявляються неспокоєм дитини, ціанозом, криком. Напад триває до 1 хвилини.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Тактика фельдшера.

Задача 16.

Оцінити стан новонародженої дитини шкалою Апгар. Якщо серцебиття – 120/хв., крик глухий, частота дихання - 50/хв., флексорна поза, рефлексивні – типові, шкіра – рожева.

1. Ваша тактика в пологовій залі.

Задача 17.

Дитина 7міс. знаходиться на штучному вигодовуванні. Захворіла вчора, гостро, температура тіла - 38°C, блювання, часті рідкі випорожнення. Втратила в масі 550 гр., тім'ячко запале, загострені риси обличчя, знижена еластичність тканин.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Складіть план лікування.

Задача 18.

1. Маса тіла дитини при народженні 3200гр. довжина 50 см, їй 7,5 міс. З 6-го міс життя знаходиться на штучному вигодовуванні.

1. Розрахуйте масу і ріст тіла дитини.
2. Складіть меню на день.

Задача 19.

Дитина народилася у стані асфіксії. Після проведення реанімаційних заходів з'явилося самостійне дихання. Під час огляду шкіра бліда, ціаноз навколо очей і рота. Дитина стогне, дихання нерівномірне, відмічається посіпування м'язів обличчя і кінцівок.

1. Обґрунтуйте попередній діагноз.
2. Як організувати догляд за нею?

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики
Внутрішня медицина

Перелік практичних навичок з внутрішньої медицини

1. Продемонструйте методику проведення аускультатії серця. Діагностичне значення.
2. Продемонструйте методику визначення верхівкового поштовху. Діагностичне значення.
3. Продемонструйте техніку визначення меж відносної та абсолютної тупості серця. Діагностичне значення.
4. Продемонструйте методику порівняльної перкусії легень. Діагностичне значення.
5. Продемонструйте пальпацію грудної клітки. Діагностичне значення.
6. Продемонструйте методику топографічної перкусії легень. Діагностичне значення.
7. Продемонструйте методику проведення поверхневої та глибокої пальпації органів черевної порожнини. Діагностичне значення.
8. Продемонструйте методику пальпації лімфатичних вузлів. Діагностичне значення.
9. Продемонструйте методику пальпації нижнього краю печінки. Діагностичне значення.
10. Продемонструйте методику аускультатії легень. Діагностичне значення.
11. Продемонструйте методику обстеження суглобів. Діагностичне значення.
12. Продемонструйте методику реєстрації ЕКГ. Діагностичне значення.
13. Продемонструвати методику пальпації нирки та визначення симптому Пастернацького. Діагностичне значення.
14. Продемонструйте методику визначення нижньої межі шлунку. Діагностичне значення.
15. Продемонструйте методику пальпації щитоподібної залози. Покази, протипокази.
16. Продемонструйте методику пальпації селезінки. Діагностичне значення.
17. Продемонструйте методику топографічної перкусії печінки. Діагностичне значення.
18. Провести загальний огляд пацієнта. Діагностичне значення.
19. Продемонструйте методику визначення екскурсії нижнього краю легень. Діагностичне значення.
20. Проведіть суб'єктивне обстеження пацієнта. Діагностичне значення.

Перелік практичних навичок з загального догляду.

1. Продемонструйте техніку катетеризації сечового міхура. Покази та протипоказання.
2. Продемонструйте методику забору сечі на ЗАС, за Зимницьким, Нечипоренко. Діагностичне значення.
3. Продемонструйте техніку підшкірної ін'єкції.
4. Продемонструйте техніку внутрішньовенного краплинного введення ліків.
5. Продемонструйте техніку взяття крові на стерильність. Діагностичне значення.
6. Продемонструйте введення внутрішньовенно струминно 40 мл 40% розчину глюкози.
7. Продемонструйте методику профілактики пролежнів.
8. Продемонструйте техніку постановки очисної клізми. Покази, протипоказання.
9. Продемонструйте методику постановки гірчичників. Покази, протипокази.
10. Продемонструйте методику забору калу на копрологічне дослідження, наявність гельмінтів та приховану кров.
11. Правила розведення антибіотиків та провести пробу на чутливість до антибіотиків.
12. Продемонструйте техніку заповнення системи для внутрішньовенного введення ліків.
13. Продемонструвати методику обробки хворого на педикульоз.
14. Продемонструйте техніку проведення проби Манту. Діагностичне значення.
15. Продемонструйте техніку промивання шлунку. Покази, протипокази.
16. Продемонструйте техніку забору крові на біохімічне дослідження, показники в нормі. Діагностичне значення.
17. Продемонструйте методику визначення пульсу, властивості пульсу. Діагностичне значення.
18. Продемонструйте методику вимірювання артеріального тиску. Діагностичне значення.
19. Загальний аналіз крові, показники в нормі. Діагностичне значення.
20. Продемонструйте методику забору крові на коагулограму. Діагностичне значення.

Клінічні задачі з внутрішньої медицини .

Задача. Чоловік 60 років скаржиться на задишку, що посилюється при фізичному навантаженні. Палить біля 30 років. Об'єктивно: температура -36,5 °С, ЧД - 22/хв., пульс - 88/хв., АТ - 130/85 мм рт. ст. , грудна клітка бочкоподібної форми, легеневий звук з коробковим відтінком над легенями.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт із скаргами на сухий кашель, з відчуттям першіння за грудиною, болем у м'язах спини. Температура тіла 37,80С. При огляді і перкусії змін не виявлено, при аускультатії – жорстке дихання, сухі хрипи.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнтки, яка два роки хворіє на бронхіальну астму. Після переохолодження виник напад ядухи. Хвора скористалася кишеньковим інгалятором вентоліном, але це не полегшення не принесло.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий зі скаргами на високу температуру тіла до 39° С , біль у грудях, неприємний запах із рота, вологий кашель із гнійним мокротинням невеликої кількості. Об-но: перкуторно – тупий звук справа, аускультативно над правою легенею дихання не прослуховується.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Хворий скаржиться на сухий кашель, підвищення температури тіла до 37,5 °С, біль у грудній клітці справа при диханні. Перкуторно над легенями легеневий звук, аускультативно – справа нижче кута лопатки потріскування на вдиху і видиху.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Хворий 25 років скаржиться на біль в області серця ниючого характеру впродовж 10 днів, задишку при незначному фізичному навантаженні, серцебиття. Захворів 2 тижні тому назад після респіраторної інфекції. Об'єктивно: акроціаноз, АТ 90/75 мм рт.ст. , пульс 96уд/хв. Межі серця зміщені вліво і вправо. Тони серця ослаблені, систолічний шум на верхівці.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Пацієнт хворіє 10 років хронічним бронхітом. В останній час виділяє приблизно 0,5 л гнійного харкотиння за добу з максимальним виділенням харкотиння у ранкові години; пальці у вигляді «барабаних паличок», нігті у вигляді «годинникових скелець».

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Задача. Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта 27 років із скаргами на біль в грудній клітці справа, який посилюється при кашлі, диханні, сухий кашель. Скарги з'явилися після переохолодження. Об'єктивно: дихання поверхневе, часте. При огляді спостерігається відставання правої половини під час дихання. При перкусії легень – ясний перкуторний звук, при аускультатії – вислуховується шум тертя плеври справа у нижньобічних ділянках легені. Зі сторони інших систем змін немає.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план обстеження.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнта у якого після приступу кашлю виділилося харкотиння з кров'ю. Хворіє бронхоектатичною хворобою. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, пульс 90 уд/хв., АТ 95/50 мм.рт.ст. над легенями перкуторно-легеневий звук. Аускультативно – ослаблене, везикулярне дихання, в нижніх відділах вологі хрипи. Частота дихання 28 дх.рухів /хв.. Іншої патології не виявлено.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 42 років зі скаргами на головний біль, періодичний ниючий біль у ділянці серця, порушення сну.

З анамнезу відомо, що батько хворіє гіпертонічною хворобою. Об'єктивно: загальний стан задовільний, обличчя гіперемійоване. Легені без патології, межі відносно тупості в нормі, тони серця звучні, ритмічні. Пульс – 95 уд/хв., задовільного наповнення і напруження. АТ 155/90 мм.рт.ст. Іншої патології немає.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план лікування.

Задача Хворий 35 років звернувся на ФАП зі скаргами на головний біль, періодичне підвищення систолічного АТ до 150-160 мм.рт.ст. Не обстежувався і не лікувався. Після нервового стресу відчув сильний головний біль, відчуття частого серцебиття, тремтіння всього тіла. Об'єктивно: шкірні покриви гіперемійовані. В легенях везикулярне дихання. Тони серця ритмічні, звучні, пульс – 120 уд/хв., АТ 200/100 мм.рт.ст. Іншої патології не виявлено.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. На прийом до фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 35 років зі скаргами на біль в ділянці серця, серцебиття. В анамнезі – ревматична лихоманка. При огляді: видно пульсацію сонної артерії, ритмічне похитування голови, пульс – високий, швидкий – 92 уд/хв.. АТ – 130/40 мм.рт.ст.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Тактика фельдшера ФАПу.

Задача. Пацієнт 55 років, скаржиться на надсадний кашель з прожилками крові у харкотинні, підвищення температури тіла до 38,0С, тупий біль під правою лопаткою.

Об'єктивно: стан середньої важкості, шкіра бліда, землісто-сірого відтінку. В правій надключичній ділянці пальпуються щільні, малорухомі, не спаяні із шкірою лімфовузли. Права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Справа у верхніх відділах вкорочення перкуторного звуку, там же в між лопатковій ділянці вислуховуються сухі хрипи і шум тертя плеври. Зі сторони інших систем змін не виявлено.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. На ФАП звернувся хворий 52 років зі скаргами на кашель з виділенням слизисто-гнійного харкотиння, задишку, виражену пітливість, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,2°С. Хворіє на протязі 2-х місяців. Постійного місця проживання не має. Об'єктивно: загальний стан середньої важкості, шкірні покриви бліді, вологі, над верхівкою легень притуплення перкуторного звуку. Аускультативно на всьому протязі легень везикулярне дихання, над верхівками сухі хрипи. Частота дихання 25 в хв. Зі сторони інших систем змін немає.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Тактика фельдшера ФАП

Задача. Хворий 22 роки, вперше звернувся до фельдшера ФАПу з приводу приступів задишки експіраторного характеру, загальної слабкості. Перкуторно: над легенями звук з коробковим відтінком; аускультативно - дихання ослаблене, сухі свистячі хрипи з обох боків.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Тактика фельдшера ФАПу.

Задача. Фельдшера ФАПу викликали до пацієнтки, що скаржиться на задишку при фізичному навантаженні, напади ядухи, що виникають в нічний час, кровохаркання, біль в ділянці серця, серцебиття. На протязі 5 років хворіє ревматизмом. Об'єктивно: виражений ціаноз губ, ціанотичний рум'янець на щоках, шийні вени набряклі. Межі серця зміщені вліво, при аускультатії хлопаючий I тон, додатковий тон відкриття мі трального клапана, посилений II тон та діастолічний шум над верхівкою. Пульс – 90 уд/хв., аритмічний. АТ – 100/80 мм.рт.ст. Печінка на 5 см виходить із під реберної дуги.

1) Встановіть попередній діагноз.

2) Складіть план обстеження.

Задача. На 4-й день після перенесеної застуди хворого госпіталізовано зі скаргами на кашель з виділенням поодиноких пльовків слизистого харкотиння. На 2-й день одноразово виділилося близько 250 мл гнійного харкотиння з прожилками крові. Об'єктивно: стан середньої важкості. ЧДР- 28-30/хв., Рс- 96/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. Дихання над лівою легенею везикулярне, над правою - ослаблене, різноманітні вологі хрипи над нижньою часткою та амфоричне дихання біля кута лопатки.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план обстеження.

Задача. Фельдшера викликали до пацієнтки, у якої після стресової ситуації виник напад ядухи. Видих утруднений, на відстані чути сухі, свистячі хрипи. Вона стоїть біля відчиненого вікна, спираючись руками на підвіконня, грудна клітка в стані вдишу.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Надайте невідкладну допомогу.

Задача. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 20 років зі скаргами на лихоманку, біль і припухання в правому, а потім і в лівому колінних суглобах. Два тижні тому переніс ангіну. Об'єктивно: ліва межа відносної серцевої тупості серця по лівій середньо-ключичній лінії, систолічний шум над верхівкою. Колінні суглоби набрякли, гарячі.

- 1) Встановіть попередній діагноз.
- 2) Складіть план обстеження.

Задача. Хвора 34 років поступила в стаціонар зі скаргами на кашель з виділенням невеликої кількості слизистого харкотиння, головний біль загальну слабкість.

Об'єктивно: стан задовільний, шкіра звичайного кольору, температура тіла 38,5°C, грудна клітка симетрична, обидві її половини рівномірно беруть участь у акті дихання. При перкусії притуплення перкуторного звуку в нижній частині лівої легені, там же вислуховуються дрібно міхурцеві вологі хрипи. Над іншими відділами – везикулярне дихання. Іншої патології не виявлено.

- 1) Ваш попередній діагноз.
- 2) Складіть план лікування.

Завдання для підготовки до захисту виробничої медсестринської практики *Хірургія*

1. Продемонструвати накладання пов'язки «Шапка Гіппократа»
2. Продемонструйте техніку проведення місцевої холодової анестезії хлоретилом.
3. Продемонструвати накладання пов'язки Дезо.
4. Продемонструйте методику пальцевого притискання плечової артерії.
5. Продемонструвати техніку накладання джгута на шию за методом Микуліча.
6. Продемонструйте накладання пращоподібної пов'язки на ніс при травмі.
7. Продемонструйте методику проведення прямого контролю стерилізації.
8. Продемонструвати техніку накладання давлучої пов'язки для зупинки кровотечі.
9. Зупинити кровотечу методом прошивання і перев'язки судин у рані (на муляжі) .
10. Продемонструвати техніку накладання колосоподібної пов'язки на плечовий суглоб.
11. Продемонструвати визначення груп крові за допомогою цоліклонів анти-А і анти-В.
12. Продемонструвати накладання кровозупинного джгута на нижню кінцівку.
13. Підготувати і продемонструвати проведення місцевої анестезії за О.В.Вишневським
14. Продемонструвати техніку проведення проби на резус сумісність еритроцитів донора і крові реципієнта.
15. Продемонструвати техніку визначення резус фактора експрес методом.
16. Продемонструвати накладання шини Крамера на верхню кінцівку.
17. Підготувати набір для інтубації трахеї.
18. Продемонструвати методику проведення непрямого контролю стерилізації.
19. Накласти збіжну пов'язку на колінний суглоб.
20. Продемонструвати шини Дітеріхса на нижню кінцівку.
21. Визначити групу крові по системі АВ0 у реципієнта сироватковим методом.
22. Продемонструйте методику одягання стерильного халата на хірурга.
23. Провести біологічну пробу сумісності крові на муляжі.
24. Продемонструвати техніку накладання джгута на верхню третину стегна.
25. Накласти пов'язку «Чепець».
26. Підготуйте до роботи стіл сестри-анестезистки.

27. Продемонструвати пальцеве притискання плечової артерії.
28. Накласти пов'язку на верхню кінцівку «Косинка».
29. Продемонструвати методику обробки рук стериліумом.
30. Продемонструвати методику пальцевого одягання стерильного халата на себе.
31. Продемонструвати методику проведення примедикації.
32. Продемонструйте методику підготовки до стерилізації гумових трубок, дренажів, катетерів.
33. Провести тимчасову зупинку кровотечі методом пальцевого притиснення сонної артерії.
34. Визначте придатність крові у флаконі.
35. Накласти джгут на верхню третину плеча.
36. Продемонструйте накладання кровоспинного затискача на судину.
37. Провести перед стерилізаційну обробку інструментів.
38. Накладіть пов'язку «Вузечка».
39. Накласти 8-подібну пов'язку на стопу.
40. Продемонструйте методику укладання матеріалу в бікс.
41. Продемонструвати методику накладання клейової пов'язки на рану.
42. Обробити руки при крайньому дефіциті часу.
43. Продемонструвати зупинку носової кровотечі за допомогою передньої тампонади носа.
44. Продемонструйте підготовку операційного поля за методом Гросіха-Філончикова.
45. Продемонструвати методику прошивання і перев'язування судин у рані.
46. Накласти пов'язку на ампутовану кінцівку (куксу).
47. Підготувати все необхідне для накладання типової гіпсової пов'язки і накласти гіпсову пов'язку на передпліччя.
48. Продемонструйте методику пальцевого притискання сонної артерії при кровотечі.
49. Підготувати все необхідне для обробки рук препаратом С4 (первомуром) .
50. Накласти звичайну пов'язку на вказівний палець правої кисті.
51. Продемонструвати методику накладання оклюзійної (герметичної) пов'язки на грудну клітку.
52. Підготувати і продемонструвати методику проведення провідникової анестезії за Лукашевичем-Оберстом.
53. Провести пробу на індивідуальну сумісність еритроцитів донора та крові реципієнта .
54. Накласти збіжну пов'язку на правий колінний суглоб.

Клінічні задачі з хірургії .

Задача 1

Після операції хірургічний інструментарій промили проточною водою, поклали у сухожаровий стерилізатор і ввімкнули його.

1. Які помилки допущено при цьому?
2. Як їх виправити?

Задача 2

Від скла, що падало, потерпілий поранив ліву ліктьову ямку. Виникла значна кровотеча, колір крові яскраво-червоний, витікає пульсуючим струменем, передпліччя і кисть різко бліді.

1. Яка у потерпілого кровотеча?
2. Перша медична допомога при даній кровотечі.

Задача 3

Унаслідок автомобільної аварії потерпілий отримав тупу травму носа, після чого почалась профузна носова кровотеча. Потерпілий блідий, АТ 110/65 мм.рт.ст.

1. Надайте першу медичну допомогу хворому.

Задача 4

На столі анестезіолога знаходять тримекаїн, новокаїн, фторотан, дікаїн, ефір, гексинал, тілопентал – натрію.

1. Які з препаратів можна застосовувати для інгаляційного наркозу, а які для місцевого знеболювання?

Задача 5

Після введення місцевих анестетиків (0,5% розчин новокаїну в кількості 150 мл) в зоні операційного доступу у хворого, що оперується в плановому порядку з приводу пахової грижі, раптово з'явилися явища кропивниці, утруднене дихання, став знижатись артеріальний тиск.

1. Яка помилка була допущена під час підготовки даного пацієнта до оперативного втручання?

Задача 6

Після закінчення передстерилізаційної обробки партії хірургічних інструментів на один з них нанесли краплю реактиву, який дав синьо-зелене забарвлення.

1. Про що це свідчить? Який реактив було застосовано?
2. Ваші дії.

Задача 7

При визначенні групи крові виникла аглютинація зі стандартними сироватками груп А(II) і В(III), а з сироваткою групи О(I) аглютинація не відбулася.

1. Дайте оцінку цьому результату.
2. Що необхідно зробити у даній ситуації?

Задача 8

Напередодні планової операції пацієнт прийняв ванну, йому поставили очисну клізму, виконали гоління операційного поля. Вдень операції він легко поснідав, йому зробили премедикацію і через 15 хв. відправили в операційну пішки, у супроводі санітарки.

1. Дайте оцінку діям медперсоналу.

Задача 9

Під час підготовки до планової операції медична сестра виконує хворому очисну клізму. Для проведення процедури приготували 10л. води з під крана, температура 15 °С.

1. Яку помилку допущено в даному випадку?
2. Уточніть матеріальне забезпечення для очисної клізми.

Задача 10

Хворому виконано операцію з приводу гострого апендициту. Відразу після доставки в палату, йому було надано напівсидячи положення.

1. Яку помилку було допущено?
2. Як правильно було діяти у даному випадку?

Задача 11

В анестезіології існує відомий вислів: Без атропіну (сульфату) не буває наркозу.

1. З яких причин атропін є таким важливим препаратом в анестезіології?
2. Яким препаратом часто замінюють атропін?

Задача 12

Із стерилізаційної доставлено бікс, який був простерилізований в автоклаві під тиском пари 2 атм., протягом 25 хв. Відкривши бікс операційна медсестра не знайшла контрольних індикаторів стерильності в зазначених місцях.

1. Яка помилка була допущена?
2. Ваші дії в даній ситуації?

Задача 13

Після закінчення операції весь використаний інструментарій був промитий протягом 10 хв., проточною водою, після чого було проведено передстерилізаційну обробку за всіма правилами. Використаний перев'язувальний матеріал був викинутим на смітєзвалище.

1. Які помилки були допущені?
2. До яких наслідків це може призвести?

Задача 14

Хворому визначають групу крові за допомогою цоліклонів анти-А і анти-Б. Реакція аглютинації не відбулася з жодним із цоліклонів.

1. Яка група крові у пацієнта?
2. Назвіть антигенний склад цієї групи.

Задача 15

Медична сестра проводить у відділенні пробу на індивідуальну сумісність крові донора та реципієнта за системою АВ0.

1. Назвіть матеріальне забезпечення даної процедури.
2. Яким чином можна отримати сироватку реципієнта?

Задача 16

Під час проведення біологічної проби у хворого виникли скарги на загальну слабкість, прискорене серцебиття, болі в попереку, запаморочення.

1. Про яке ускладнення слід думати?
2. Ваші дії в даній ситуації.

Задача 17

При артеріальній кровотечі з лівого передпліччя хворому було накладено джгут Есмарха 2 год. тому в ділянці нижньої третини плеча.

1. Як необхідно поступити в даному випадку?

Задача 18

При автодорожній катастрофі хворий отримав перелом правого стегна. Фельдшер провів знеболення і приступив до транспортної іммобілізації.

1. Яку шину необхідно приготувати і накласти в даному випадку?

Задача 19

Перед плановою операцією вранці хворому за 25 хв. до операції з метою премедикації було введено 2 мл. 50% розчину анальгін і 1 мл. 1% розчину дімедролу внутрішньовенно.

1. Чи вірно виконана дана процедура?
2. Якщо ні, то вкажіть на допущені помилки?

Задача 20

Після проведеної операції з приводу гострого апендициту на операційну рану накладена асептична пов'язка. Через 6 год. медична сестра вирішила перевірити стан післяопераційної рани і помінати пов'язку.

1. Чи вірно вчинила вона в даному випадку?
2. Як необхідно було діяти?

Задача 21

Перед плановою операцією з приводу пахової грижі хворий зранку прийняв душ, поголив операційне поле, переодягнувся в чисту білизну.

1. Чи правильно проведена підготовка?
2. Якщо неправильно то які помилки було допущено?

Задача 22

Простерилізували хірургічний інструментарій і гумові рукавиці в автоклаві під тиском 2 атм., протягом 45 хв.

1. Назвіть помилки, що були допущені?
2. Назвіть оптимальний спосіб і режим стерилізації в даному випадку

Задача 23

При визначенні груп крові, співвідношення крові до сироватки 1:5, після чого їх змішували одною скляною паличкою, результати оцінювали через 3 хв.

1. Чи були допущені помилки?
2. Якщо були то які?

Задача 24

В хірургічному відділенні знаходиться пацієнт з масивною крововтратою. У нього визначено групу крові О(І). Чи можна по життєвих показаннях поповнити дефіцит ОЦК за рахунок відмитих еритроцитів групи АВ(IV)?

1. Як необхідно вчинити у даній ситуації?

Задача 25

У хворого (40 років) рана в області грудної клітки, з виділенням повітря з рани (відкритий пневмоторакс).

1. Яку з пов'язок ви накладете на ділянку рани: грудної клітки?

Задача 26

При заготівлі сіна хворий отримав різану рану косою правою гомілкою. При огляді кров з рани темно червоного кольору, витікає рівномірно. Хворому накладений артеріальний джгут на нижню третину стегна.

1. Чи правильно зупинена кровотеча?
2. Як необхідно поступити в даній ситуації?

Задача 27

Останній етап премедикації при плановій операції виконують внутрішньом'язово за 40 хв. до початку операції.

1. Як поступити у випадку коли операція повинна початися раніше?
2. Які препарати необхідно використати?

