ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

 «СТОЛИЧНЫЙ БИЗНЕС КОЛЛЕДЖ»

# ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

ПМ. 03. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

Студент (ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма обучения: очная/очно-заочная

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень)

Йошкар-Ола

2021 г.

# Пояснительная записка

Виды заданий в дневнике представлены по каждому разделу **ПМ. 03. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»:**

***Раздел ПМ. 03.1. «Оказание доврачебной помощи при неотложных, экстремальных состояниях и травмах»***

Задания для учебной практики в условиях чрезвычайной эпидемической обстановки составлены в соответствии с требованиями рабочей программы для специальностей среднего профессионального образования 34.02.01 «Сестринское дело».

Способствуют формированию общих и профессиональных компетенций в рамках ПМ.03. и демонстрируют возможность студентов к самостоятельному поиску информации (ОК. 4, ОК. 5), отбору материала для создания различных форм подачи информации для пациента (ОК.2, ОК.7, ОК.8, ОК.9).

**Цель** – организация самостоятельной внеаудиторной работы студентов, улучшение освоения нового учебного материала, углубление базовых знаний, отработка профессиональных и общих компетенций. Данный раздел поможет подготовить медицинскую сестру для работы в различных лечебно-профилактических учреждениях и для грамотного оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

 Уделено внимание не только умению выявлять и анализировать полученную информацию, но и принимать самостоятельные решения с учетом индивидуальных особенностей пациентов. Все вышеперечисленное позволяет использовать внеаудиторную СРС для определения знаний студентов по терминологии занятий, умения анализировать информацию и моделировать ситуации, делать выводы, выделять главное в предложенной информации.

**Задачи –** отработка практических навыков, реализация практических навыков, осуществление неотложной и экстренной помощи на догоспитальном этапе.

Составитель: преподаватель Сафаргалиев Р.Р.

**СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

1. Прибыл на место практики, проинструктирован и ознакомлен с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка и приступил к работе 22 марта 2021 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись студента)

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сафаргалиев Р.Р.

 (подпись)

1. Окончил прохождение практики 3 апреля 2021 г.

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сафаргалиев Р.Р.

 (подпись)

**Инструкция по ведению дневника практики**

1. В течение всего периода практики студентами ведется дневник практики. Заполнение дневника осуществляется в конце каждого дня практики. Записи должны отражать содержание работ (заданий на практику), выполненных в течение дня.

2. В первый день практики пройти инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

3. Все записи в дневнике практики должны быть сделаны аккуратно.

4. В конце каждой недели практики дневник подлежит обязательной проверке руководителем практики.

## Первый день учебной практики (6 часов)

**Тема: «Изучение структуры и оборудования ОАРИТ различного профиля»**

* 1. **Заполните таблицу:**
		+ Методы искусственной вентиляции и их характеристика

|  |  |
| --- | --- |
| **Метод ИВЛ** | **Характеристика метода** |
| **Экспираторный метод** |  |
| **Ручной метод** |  |
| **Аппаратный метод** |  |

## Заполните таблицу:

* + - Способы герметизации дыхательных путей:

|  |  |
| --- | --- |
| **Способ** | **Характеристика** |
| **Ларингеальная маска** |  |
| **Интубация трахеи** |  |

## Заполните сводную таблицу:

* + - Признаки клинической и биологической смерти

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиническая смерть** | **Биологическая смерть** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Составьте схему стадий и этапов реанимационных мероприятий.

* 1. **Заполните таблицу:**

Последовательность этапов базовой реанимации при различных причинах клинической смерти (латинскими буквами: Air way open — восстановить проходимость дыхательных путей; Breathe for victim — начать ИВЛ; Circulation his blood — приступить к массажу сердца).

|  |  |
| --- | --- |
| **Причина клинической смерти** | **Последовательность этапов оказания помощи** |
| **ВОК (внезапная остановка кровообращения)** |  |
| **Асфиксия** |  |
| **Утопление** |  |
| **Дети младшего возраста** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 22.03.2021 | 1. Пройден инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка2. Детальное изучение методов искусственной вентиляции легких и их характеристика. Заполнение таблицы по пройденному материалу.3.4.  | выполнено |

## Второй день учебной практики (6 часов)

**Тема: «Проведение оценки состояния пациента»**

1. **Составьте схему:**

Последовательность обследования пациента

## Составьте таблицу:

Виды неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Клинические проявления** |
| **Острый инфаркт миокарда** |  |
| **Истинный кардиогенный шок** |  |
| **Отек легких** |  |
| **ТЭЛА** |  |

## Решите ситуационную задачу и внесите ответ в таблицу:

Вы – медицинская сестра приемного отделения ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница», куда скорая помощь доставила пациента 40 лет, с жалобами на сжимающую боль за грудиной с иррадиацией в левую руку, нижнюю челюсть. Прием нитроглицерина эффекта не дал. В приемном отделении состояние пациента резко ухудшилось – жалуется на жгучую боль за грудиной и в левой половине грудной клетки.

**Объективно:** заторможен; резкая бледность, лицо покрыто холодным потом; ЧДД 30 в минуту, САД 85 мм рт. ст., пульс нитевидный.

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.
2. Выделите ведущий синдром.
3. Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Обоснование** |
|  |  |
| **Ведущий синдром** | **Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 23.03.2021 |   | выполнено |

**Третий день учебной практики (6 часов)**

**Тема: «Принципы мониторинга состояния пациентов ОАРИТ»**

1. **Заполните таблицу:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Метод** | **Название метода** |
| **Мониторинг состояния КЩР (кислотно-щелочное равновесие)** |  |
| **Мониторинг артериальной сатурации и ЧСС** |  |
| **Определение содержания углекислоты во вдыхаемом и выдыхаемом воздухе** |  |

1. **Заполните таблицу:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Значение рН-показателя** | **Что означает этот показатель** |
| **7,4** |  |
| **7, 9** |  |
| **6, 7** |  |

1. **Составьте сводную таблицу:**
* Виды патологии, сопровождающиеся ОДН.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид патологии** | **Определение** |
| **Отек легких** |  |
| **ТЭЛА** |  |
| **Обтурационная асфиксия** |  |
| **Пневмоторакс** |  |
| **Ларингоспазм** |  |
| **Ложный круп** |  |

## Заполните таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОДН в ОРИТ** | **Независимые мероприятия сестринского ухода** | **Взаимозависимые****мероприятия сестринского ухода** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |

1. **Решите ситуационную задачу и внесите решение в таблицу:**

Вы – медицинская сестра ОАРИТ неврологического профиля. Под Вашим наблюдением находятся 5 пациентов в коматозном состоянии на ИВЛ через трахеостому. Внезапно на одном из мониторов сработал сигнал тревоги: подойдя к пациенту, Вы увидели, что показатель %SрО2 составляет 80%.

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

* 1. Выделите ведущий синдром и обоснуйте свою оценку.
	2. Какова возможная причина снижения уровня %SрО2?
	3. Расскажите о Ваших действиях в данной ситуации.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ведущий синдром** |  |
| **Возможная причина** |  |
| **Действия медицинской сестры** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 24.03.2021 |   | выполнено |

**Четвертый день учебной практики (6 часов)**

**Тема: «Принципы инфузионной терапии в ОАРИТ»**

1. **Заполните таблицу:**
	* Характеристика инфузионных растворов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид раствора** | **Характеристика** | **Примеры** |
| **Кристаллоидные растворы** |  |  |
| **Коллоидные растворы** |  |  |

## Заполните таблицу:

* + Выбор инфузионного раствора в зависимости от клинической ситуации

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиническая ситуация** | **Виды растворов** |
| **Острые экзогенные отравления** |  |
| **Синдром дегидратации** |  |
| **Геморрагический шок** |  |
| **Метаболический ацидоз** |  |

## Заполните таблицу:

* + Проблемы пациентов при проведении инфузионной терапии

|  |  |
| --- | --- |
| **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные проблемы** |
|  |  |
|  |  |

## Заполните таблицу:

* + Сестринский уход за пациентами при проведении инфузионной терапии

|  |  |
| --- | --- |
| **Мероприятия независимого сестринского ухода** | **Мероприятия взаимозависимого сестринского ухода** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 25.03.2021 |   | выполнено |

## Пятый день учебной практики (6 часов)

**Тема: «Сестринский уход за пациентами ОАРИТ»**

1. **Заполните таблицы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОКС** | **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
| 1 | 1 |  |
| 2 | 2 |  |
| 3 | 3 |  |
| 4 | 4 |  |
| 5 | 5 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Острый инфаркт миокарда** | **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
| 1 | 1 |  |
| 2 | 2 |  |
| 3 | 3 |  |
| 4 | 4 |  |
| 5 | 5 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Острый инфаркт миокарда** | **Независимые мероприятия сестринского ухода** | **Взаимозависимые****мероприятия сестринского ухода** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Отек легких** | **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
| 1 | 1 |  |
| 2 | 2 |  |
| 3 | 3 |  |
| 4 | 4 |  |
| 5 | 5 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Гипертонический криз** | **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные Проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
| 1 | 1 |  |
| 2 | 2 |  |
| 3 | 3 |  |
| 4 | 4 |  |
| 5 | 5 |  |

1. **Решите ситуационные задачи и внесите решение в таблицы: Задача № 1**

Вы – постовая медицинская сестра терапевтического отделения. Ночью Вас вызвали в палату в связи с резким ухудшением состояния одного из пациентов. На месте Вы увидели, что пациент 60 лет, страдающий гипертонической болезнью, жалуется на боль в грудной клетке и пытается сесть в кровати.

**Объективно:** заторможен; бледность с акроцианозом; инспираторная одышка; в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура; дыхание клокочущее; АД 180/90 мм рт. ст.; изо рта выделяется розовая пенистая мокрота.

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

* 1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку, выделите ведущий синдром.
	2. Алгоритм доврачебной медицинской помощи.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Обоснование** |
|  |  |
| **Ведущий синдром** | **Алгоритм ДМП** |
|  |  |

**Задача № 2**

Вы – медицинская сестра приемного отделения стационара. По «скорой» доставлен пациент с подозрением на закрытую черепно-мозговую травму. В момент перекладывания его на каталку у него развился судорожный приступ.

**Объективно:** сознание отсутствует; лицо цианотично; генерализованные судороги; дыхание аритмичное.

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку, выделите приоритетные проблемы.
2. Алгоритм доврачебной медицинской помощи.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Обоснование** |
|  |  |
| **Приоритетные проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 26.03.2021 |   | выполнено |

**Шестой день практики (6 часов)**

**Тема: «Сестринский уход за пациентами ОАРИТ»**

1. **Заполните таблицы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид комы** | **Ведущий синдром/мы** | **Приоритетные проблемы** | **Алгоритм ДМП** |
| **Гипергликемическая кома** |  |  |  |
| **Гипогликемическая кома** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Опиоидная кома** | **Приоритетные проблемы** | **Потенциальные проблемы** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

1. **Решите ситуационные задачи и внесите решение в таблицы:**

**Задача № 1**

Ночью Вас позвала соседка: она очень испугана и говорит, что ее ребенку плохо. Ребенку 11 месяцев, и со слов матери, он в течение 2-х последних дней простужен: температура тела 37,5; насморк. Мама ребенка к педиатру не обращалась.

**Объективно:** ребенок заторможен; голос осипший, бледность с акроцианозом; выражена инспираторная одышка; кашель «лающий».

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.
2. Выделите ведущий синдром.
3. Алгоритм ДМП.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Обоснование** |
|  |  |
| **Ведущий синдром** | **Алгоритм ДМП** |
|  |  |

**Задача № 2**

Вы – медицинская сестра фельдшерско-акушерского пункта. К Вам обратилась пациентка 25 лет с жалобами на внезапно развившийся отек лица и шеи; чувство нехватки воздуха после укуса пчелы в область щеки.

**Объективно:** заторможена; кожные покровы бледные с акроцианозом; инспираторная одышка – ЧДД 30 в минуту; в области лица и шеи безболезненный плотный быстро нарастающий отек; САД 100 мм рт. ст.

## Задания:

**(для оценивания ПК 3.1 – Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)**

1. Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.
2. Выделите ведущий синдром.
3. Алгоритм доврачебной медицинской помощи.

## Решение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид неотложного состояния** | **Обоснование** |
|  |  |
| **Ведущий синдром** | **Алгоритм ДМП** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 27.03.2021 |   | выполнено |

Руководитель практики

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Седьмой день практики (6 часов)**

**Тема: «Острое нарушение мозгового кровообращения, интенсивная терапия шока»**

1. **Уход за больным после перенесенного им ОНМК**

А) Заполните таблицу

План сестринского процесса при инсульте в условиях стационара

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Цель сестринского процесса при инсульте | Синдром сестринского диагноза (нарушение движений, нарушение чувствительности, нарушение речи, астения) | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Б) Составьте алгоритм катетеризации периферических вен

 В) Составьте алгоритм кормления пациента через назогастральный зонд

 Г) Составьте алгоритм профилактики пролежней пациенту после перенесенного инсульта

**2. Решите ситуационную задачу**

Вы являетесь медицинской сестрой неврологического отделения ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница». К Вам обратилась соседка по этажу и сообщила, что у ее мужа 30 минут назад пропала речь, пропала чувствительность в правой руке и ноге, появилась ассиметрия лица. Со слов соседки ее муж страдает гипертонической болезнью 3 степени, регулярно лекарственные препараты не принимает.

Вопросы:

1. Сформулируйте порядок осмотра больного.
2. Ваш предположительный диагноз. На каком основании Вы так считаете?
3. Ваша тактика.

**3. Составьте схему алгоритма действия при анафилактическом шоке.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 29.03.2021 |   | выполнено |

**Восьмой день практики (6 часов)**

**Тема: «Доврачебная помощь при некоторых острых отравлениях»**

1. **Составьте алгоритм промывания желудка**
2. **Заполните таблицу**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование острого отравления | Клиника | Диагностика | Помощь |
| Угарный газ |  |  |  |
| Алкоголь |  |  |  |
| Кислоты |  |  |  |
| Щелочи |  |  |  |
| ФОС |  |  |  |
| Наркотические препараты |  |  |  |
| Грибы |  |  |  |
| Укусы ядовитых насекомых |  |  |  |
| Укусы змей |  |  |  |

1. **Пронумеруйте последовательность мероприятий доврачебной помощи при острых отравлениях :**
* обезвредить токсичное вещество (яд) и задержать его последующее всасывание
* обезвредить всасываемый яд
* прекратить последующее попадание яда
* вывести из организма яд, который еще не всосался
* обеспечить сохранение главных жизненноважных функций организма:

А) поддержать функции жизнеобеспечения

Б) возобновить дыхание

В) возобновить работу сердца

1. **Решите ситуационные задачи**

**А)** Умужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось [сумеречное помрачение сознания](https://studopedia.ru/12_79965_sumerechnoe-pomrachenie-soznaniya.html), которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера.1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного? 2. Что такое алкогольное опьянение? 3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя?

Б) Рядовой К. извлечен из горящего помещения, где находился в течение 20 мин. Доставлен в МПП через 10 мин. Находится в коматозном состоянии, тризм. Кожные покровы и слизистые ярко-розовые. Зрачки расширены, симметричны, реакция на свет вялая. Тонус мышц повышен. Периодически отмечаются приступы кратковременных клонико-тонических судорог. Непроизвольное мочеиспускание, дыхание затрудненное шумное до 40 в 1 мин. Над легкими на фоне жесткого дыхания выслушиваются рассеянные сухие свистящие и жужжащие хрипы. Пульс 120 ударов в 1 мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 90/70 мм рт ст. Задание: 1. Установите и обоснуйте диагноз. 2. Определите тактику доврачебной помощи и эвакуации отравленного.

В) Фельдшер СМП вызван на дом к мужчине 32лет. Жалобы на резкую слабость, тошноту, многократную рво-ту с остатками пищевых масс, частый жидкий стул, сердцебиение, головокружение, двое-ние в глазах. Из анамнеза: 10 ч назад принимал в пищу свежеприготовленные грибы, собранные накануне в лесу.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тремор конечностей. Тоны сердца ритмичные, учащенные, ЧСС 120 уд./мин. АД 100/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, слегка вздут, болезненный при пальпа-ции в эпигастральной области, по ходу толстого и тонкого ки-шечника.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего, обоснуйте его.

2. Определите нарушенные потребности пострадавшего.

3. Составьте план оказания ДМП на месте.

4. Подготовьте пострадавшего к эвакуации в стационар.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 30.03.2021 |   | выполнено |

**Девятый день практики (6 часов)**

**Тема: «Базовая сердечно-легочная реанимация»**

* 1. **Заполните таблицы**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации  |
| **Взрослые** |  |
| **Дети** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии эффективности проведения СЛР** | **Основания для прекращения реанимационного пособия** | **Ошибки при проведении СЛР** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Составьте алгоритм постановки воздуховода**
	2. **Составьте алгоритм снятия ЭКГ (электрокардиография)**
	3. **Решите ситуационные задачи**

**А)** Вы, медицинская сестра реанимационного отделения, идете по улице, впереди идет мужчина средних лет, нормального телосложения, внезапно вскрикивает и падает на асфальт, лежит неподвижно, без признаков жизни.
**Вопросы**

1. Ваши действия по диагностике состояния развившегося у пациента.
2. Алгоритм неотложной помощи.

**Б)** Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который завет на помощь прохожих. На вопрос: « Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека. Сезон – ранняя осень.

При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют.

**Вопросы**

1. Определить в каком состоянии находится пациент.
2. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.

**В)** Ребенок во время игры с мелкими деталями конструктора ребенок внезапно начал судорожно кашлять, задыхаться, плакать.

Объективно: состояние тяжелое, кожа лица с багровым оттенком, слизистые цианотичные, на глазах слезы, поверхностные вены шеи выбухают, наблюдается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при вдохе.

#### Вопросы

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2.Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 31.03.2021 |   | выполнено |

**Десятый день практики (6 часов)**

**Тема: «Травматический шок. Синдром длительного сдавливания»**

* 1. **Заполните таблицы**

**А) Травматический шок**

|  |  |
| --- | --- |
| **Торпидная фаза шока** | **Эректильная фаза шока** |
|  |  |

**Б) Синдром длительного сдавливания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Причины** | **Симптомы** | **Диагностика** | **Помощь** |
|  |  |  |  |

* 1. **Решите задачи**

**А)** На производстве в цеху получена травма. У пострадавшего открытый перелом правой бедренной кости и обильное кровотечение из артерии, кричит от боли. Объективно: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, дыхание везикулярное, пульс ритмичный, слабого наполнения, ЧСС 120 в минуту, ЧД – 18, АД – 90/60 мм.рт.ст.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Ваша тактика на дгэ?

**Б)** Во время землетрясения обе нижние конечности на уровне нижней трети бедра придавило упавшим деревом. После получения повреждения прошло около 5 часов. Стонет от боли. Сознание ясное, дыхание учащенное. Пульс частый. Конечности бледные с синюшными пятнами.

Задание:

1. Определите характер повреждения.

2. Окажите первую медицинскую помощь.

**В)** Вы медсестра врачебно – спасательной бригады службы медицины катастроф, работающей в зоне землетрясения. Под завалом разрушенного здания обнаружен мужчина у которого придавлены стопа и голень правой ноги. Мужчина в сознании, контактен. Обрушение здания произошло более двух часов.

Задание:

1. О каком состоянии может идти речь?

2. Выявите проблемы пациентки, определите приоритетную проблему.

3. Определите план действий медсестры в данной ситуации.

4. Перечислите манипуляции, необходимые для оказания адекватной неотложной помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 1.04.2021 |   | выполнено |

**Одинадцатый день практики (6 часов)**

**Тема: «Кровотечения»**

* 1. **Заполните таблицы**

**А) Кровотечения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды кровотечений** | **Симптомы** | **Диагностика** | **ДМП** |
| **Артериальное** |  |  |  |
| **Венозное** |  |  |  |
| **Капиллярное** |  |  |  |

**Б) Геморрагический шок**

|  |  |
| --- | --- |
| **Стадии** | **Характеристика** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Правила наложения жгутов, давящих повязок**
	2. **Решите задачи**

**А)** Вы стали свидетелем дорожно – транспортного происшествия, в результате которого водитель автомобиля сильно повредил руку. На руке, чуть выше локтевого сустава, видна глубокая рана, из которой кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей. Ваши действия.

**Б)** Упавшее стекло нанесло резаную рану на передней поверхности предплечья. Из раны струей вытекает темная кровь. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного перевязочного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеются носовой платок, электрический утюг, кипящий чайник на плите. Определите тип кровотечения. Какова последовательность действий при оказании первой помощи?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 2.04.2021 |   | выполнено |

**Двенадцатый день практики (6 часов)**

**Тема: «Термические поражения (ожоги, холодовая травма)»**

* 1. **Заполните таблицы**

**А) Ожоги**

|  |  |
| --- | --- |
| **По типу повреждения** | **Характеристика** |
| **Термические**  |  |
| **Химические**  |  |
| **Лучевые** |  |
| **Электрические** |  |

**Б) Определение площади ожогов**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Правило ладони»** | **«Правило девяток»** |
|  |  |

**В) По глубине поражения**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Характеристика** |
| **I степень** |  |
| **II степеннь** |  |
| **IIIА степень** |  |
| **IIIБ степень** |  |
| **IV степень** |  |

* 1. **Решите задачи**

**А.** Пострадавший жалуется на жгучие боли в правой руке, одежда обгорела. В области всего правого плеча, предплечья кожа ярко-красного цвета, припухлая, много пузырей разной величины, на кисти кожа темно-красного цвета. На кисти кожа темно-коричневого цвета, нечувствительна к прикосновению, концы пальцев обуглены.

**Задание:**

- сформулируйте предположительный диагноз;

- определить площадь ожога;

- выделить приоритетные проблемы у пораженного;

- спланировать порядок оказания I МП, ДП

- оказать I МП, ДП

**Б)** Женщина накануне на морозе долго ждала общественный транспорт. Продрогла сама, замерзли пальцы стоп. Дома грела стопы в горячей ванне, но чувствительность не восстанавливалась. При осмотре стопы отечные, отмечается посинение пальцев, отсутствие чувствительности в них. Оцените степень тяжести отморожения. Окажите первую помощь.

**В)** Мужчина мылся в бане, попал под струю пара. Получил ожоги лица, шеи, грудной клетки. Жалуется на сильные боли. Раневая поверхность гиперемирована, покрыта пузырями с прозрачной жидкостью. Оцените степень тяжести ожога. Определите площадь поражения. Окажите первую помощь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание работы** | **Примечание** |
| 3.04.2021 | 1.2.3.4. Оформление отчета по практике | выполнено |

Руководитель практики

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формируемые компетенции** | **Сформированы** | **Не сформированы** |
| 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 выполнение 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 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности |  |  |
| ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективнообщаться с коллегами, руководством, потребителями |  |  |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий |  |  |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального иличностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации |  |  |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности |  |  |
| ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах. |  |  |
| ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций |  |  |

**Рекомендации обучающемуся:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оценка за практику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись руководителя практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**