



Методическая разработка практического занятия № 16

**ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах**

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях

Раздел 1. Сестринская помощь в терапии с курсом гериатрии

Тема 17. Сестринская помощь при ИБС: стенокардии.

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

(Очная форма обучения – 2 курс, ОЗФО – 3 курс)

Методическая разработка составлена на основании Рабочей программы ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 1. Сестринская помощь в терапии с курсом гериатрии, соответствует требованиям ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Составитель:

Е.С. Сеницына, преподаватель ГПОУ «Читинский медицинский колледж»

Рассмотрена на заседании

ЦМК «Сестринское дело»

Протокол № ___ от « » ___ 2021 г.

Председатель ЦМК

Романова В.Н.

Согласована:

Методист

_____ Носкова О.В.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

Практического занятия № 16

по МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Раздел 1. Сестринская помощь в терапии с курсом гериатрии

Специальность: 34.02.01 «Сестринское дело»

Тема: Сестринская помощь ИБС: стенокардии.

Количество часов: 4 часа (180 минут)

Тип занятия: комбинированный урок

Форма проведения: практическое занятие

Методы обучения:

- Репродуктивный;
- Информационно-развивающий
- Проблемный
- Наглядный
- Интерактивный
- Практико-операционный.

Цели занятия:

Учебная: оказание сестринской помощи пациентам с ИБС: стенокардией; формирование профессиональных компетенций:

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 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

После изучения темы студент должен

Уметь:

1. Проводить сестринское обследование пациентов с ИБС: стенокардией;
2. Планировать сестринские вмешательства по решению приоритетных проблем, обусловленных симптомами заболевания пациентов с ИБС: стенокардией.
3. Проводить подготовку пациентов к лечебно-диагностическим исследованиям.
4. Консультировать пациента и его окружение о правилах питания в соответствии с диетой №10 и по применению лекарственных средств.
5. Оказать помощь пациенту при приступе стенокардии

6. Выполнять манипуляции (регистрация ЭКГ, измерение АД, внутримышечная инъекция) в соответствии с ТОМУ.

Знать:

1. Определение понятия «ИБС: стенокардия».
2. Причины и факторы риска.
3. Клинические проявления.
4. Функциональные классы стенокардии.
5. Варианты нестабильной стенокардии.
6. Принципы диагностики.
7. Принципы лечения и особенности приема лекарственных препаратов.
8. Алгоритм купирования приступа стенокардии.
9. Роль медсестры в диагностике, лечении и профилактике ИБС: стенокардии.

Развивающая:

- развитие умений действовать самостоятельно: обучение знаниям, как планировать деятельность, как ее реализовать в практической деятельности;
- развитие умений обобщать факты и делать выводы;
- развитие привычек учебного труда: готовность к занятию, организованность;

Формирование ОК:

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Воспитательная:

- воспитание ответственного отношения к учебе, стремления к творческой, познавательной деятельности;
- расширение общеобразовательного кругозора студентов;
- развитие общих человеческих ценностей: гуманности, милосердия, сострадания, уважения к жизни и здоровью человека.

Формирование ОК:

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

Личностные результаты:

ЛР 13. Соответствующий ожиданиям работодателей: ответственный, дисциплинированный, трудолюбивый сотрудник, нацеленный на достижение поставленных задач; демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.

ЛР 14. Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.

ЛР 15. Активно применять полученные знания на практике и способность анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения.

ЛР 16. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности, пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранных языках.

Межмодульные и внутримодульные связи:

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий ПМ 04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу УД Анатомия и физиология человека УД Основы патологии УД Фармакология	МДК 02.02 Основы реабилитации; МДК 02.01. Раздел 2. Сестринская помощь в хирургии с курсом травматологии и онкологии; МДК 02.01. Раздел 3. Сестринская помощь в педиатрии с курсом неонатологии
---	---

Литература, рекомендуемая для самоподготовки:

Основная:

1. Использование БД Электронной библиотечной системы «Консультант студента»: (<http://www.medcollegelib.ru/book/>)
2. Занаян Т.С. Клиническая фармакология: МДК.02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.- Ростов н/Д :Феникс, 2016.- 125 с.- (Среднее медицинское образование).
3. Нечаев В.М., Фролькис Л.С., Игнатюк Л.Ю. [и др.] Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник/.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017г.-864 стр.: ил.
4. Островская И.В., Широкова Н.В. Основы сестринского дела: учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015г.- 320 стр.
5. Отвагина Т.В. Терапия учеб. Пособие.- 7-е изд.- Ростов н/Д: Феникс, 2015г.- 367 стр.
6. Парахина А.П. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела .ЛМ.04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными » учебно-методическое пособие.- СПб:Издательство «Лань», 2016.- 256 с.
7. Смолева Э.В. Диагностика в терапии: учеб.пособие.- Ростов н/Д: Феникс, 2016г.- 620 стр.
8. Широкова Н.В. [и др.] Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015г.-160 стр.
9. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник /В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. — М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 864 с. : ил.,
10. Организация специализированного сестринского ухода : учеб.пособие / Н.Ю.Корякина.- М:ГЭОТАР-Медиа,2015.- 464 с.
11. Учебно-методическое пособие для самостоятельной внеаудиторной работы студентов «Сестринская помощь в терапии», под ред. Романовой В.Н., Чита -2018г.

Дополнительная:

1. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учеб. Пособие.- Ростов н/Д: Феникс, 2015г.- 475 стр.
2. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
4. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)

5. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
6. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

Средства обучения:

- **Информационные средства:** учебники, учебные пособия, методические рекомендации.
- **Наглядные средства:** плакаты, презентация.

Этапы занятия и контроль их усвоения

№	Этапы занятия	Содержание каждого этапа	Примерное Время (мин)
1.	Организационная часть	Подготовка студентов к работе на занятии. Приветственное слово преподавателя, проверка отсутствующих. Озвучивание темы занятия.	5
2.	Мотивация учебной деятельности	Определение цели и задач занятия. Обозначение актуальности темы, проблемность вопроса на современном этапе. (Просмотр учебного фильма «Стенокардия» https://www.youtube.com/watch?v=jIgev90Dyk0)	10
3.	Актуализация опорных знаний	Использование различных форм и методов контроля: -тестовый контроль (Приложение 1) или с помощью онлайн тестирования https://onlinetestpad.com/u2ulaw4iiewlo - фронтальный опрос (Приложение 2); - решение ситуационных задач (Приложение 3)	35
5.	Изучение нового (дополнительного) материала, инструктаж проведения манипуляций.	Сообщение преподавателем нового материала с помощью MAO (Презентация)	35
6.	Самостоятельная работа	1.Отработка манипуляций в соответствии с перечнем (Приложение 4). 2.Изучение алгоритмов неотложной помощи при стенокардии (Приложение 5)	50
7.	Закрепление изученного материала	1.Заполнение дневников 2. Решение кроссворда (Приложение 6).	30

8.	Подведение итогов	Подведение итогов занятия, анализ и оценка успешности деятельности студентов на занятии.	10
9.	Домашнее задание	1. Повторить лекционный материал на платформе СДО Moodle – Тема: «Сестринская помощь при инфаркте миокарда». 2. уч. Смолева Э.В. Диагностика в терапии: учеб.пособие.- Ростов н/Д: Феникс, 2016г.- 620 стр. (стр. 385-394)	5
		Итого	180 мин

Тестовый контроль № 1 по теме «Сестринская помощь при ИБС: стенокардии»

Вариант 1

Инструкция: выберите один вариант ответа

- 1. Нормальный уровень холестерина в крови:**
 - А. 2,8 ммоль/л
 - Б. 4,0 ммоль/л
 - В. 5,2 ммоль/л
 - Г. 6,9 ммоль/л
- 2. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются:**
 - А. неблагоприятные климатические условия
 - Б. природно-экологические факторы
 - В. гиперлипидимия
 - Г. рациональное питание
- 3. Основная причина ишемической болезни сердца:**
 - А. атеросклероз коронарных артерий
 - Б. гипертоническая болезнь
 - В. ревматизм
 - Г. пороки сердца
- 4. Основной симптом стенокардии:**
 - А. слабость
 - Б. сжимающая, давящая боль
 - В. одышка
 - Г. тошнота
- 5. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли**
 - А. введение морфина
 - Б. введение анальгина
 - В. нитроглицерин под язык
 - Г. димедрол внутрь
- 6. Факторы риска ИБС:**
 - А. гипотония
 - Б. переохлаждение
 - В. гиповитаминоз
 - Г. гиподинамия
- 7. Аэрозольная форма нитроглицерина:**
 - А. нитронг
 - Б. нитросорбид
 - В. нитрогранулонг
 - Г. нитроминт

- 8. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.):**
А. 1-3
Б. 10-15
В. 20-25
Г. 30-40
- 9. Длительность боли при стенокардии не более**
А. 30 мин
Б. 60 мин
В. 120 мин
Г. 180 мин
- 10. Приоритетная сестринская проблема при стабильной стенокардии**
А. удушье
Б. отеки
В. острая боль в сердце
Г. головная боль

Тестовый контроль № 1 по теме «Сестринская помощь при ИБС: стенокардии»

Вариант 2

Инструкция: выберите один вариант ответа

- 1. Длительность боли при стенокардии не более**
А. 180 мин
Б. 60 мин
В. 120 мин
Г. 30 мин
- 2. Основная причина ишемической болезни сердца:**
А. атеросклероз коронарных артерий
Б. гипертоническая болезнь
В. ревматизм
Г. пороки сердца
- 3. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.):**
А. 10-15
Б. 1-3
В. 20-25
Г. 30-40
- 4. Приоритетная сестринская проблема при стабильной стенокардии**
А. удушье
Б. отеки
В. острая боль в сердце
Г. головная боль
- 5. Факторы риска ИБС:**
А. гипотония
Б. гиподинамия
В. гиповитаминоз
Г. переохлаждение
- 6. Основной симптом стенокардии:**

- А. слабость
- Б. сжимающая, давящая боль
- В. одышка
- Г. тошнота

7. Нормальный уровень холестерина в крови:

- А. 5,2 ммоль/л
- Б. 4,0 ммоль/л
- В. 2,8 ммоль/л
- Г. 6,9 ммоль/л

8. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются:

- А. гиперлипидимия
- Б. природно-экологические факторы
- В. рациональное питание
- Г. неблагоприятные климатические условия

9. Аэрозольная форма нитроглицерина:

- А. нитронг
- Б. нитроминт
- В. нитрогранулонг
- Г. нитросорбид

10. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

- А. нитроглицерин под язык
- Б. введение анальгина
- В. введение морфина.
- Г. димедрол внутрь

Эталон ответов к тестовому контролю № 1 «Сестринская помощь при ИБС: стенокардии»

	1 вариант	2 вариант
1	В	Г
2	В	А
3	А	Б
4	Б	В
5	В	Б
6	Г	Б
7	Г	А
8	А	А
9	А	Б
10	А	А

Критерии оценок тестового контроля:

5 *"отлично"* — 91-100% правильных ответов.

4 *"хорошо"* — 81-90% правильных ответов.

3 *"удовлетворительно"* — 71-80% правильных ответов.

2 *"неудовлетворительно"* — 70% и менее правильных ответов.

Вопросы для проведения фронтального опроса

1. Назовите основные факторы риска, способствующие развитию ИБС.
2. Охарактеризуйте современную классификацию ИБС.
3. Охарактеризуйте функциональные классы стабильной стенокардии.
4. Охарактеризуйте особенности болевого синдрома при стенокардии (характер боли, локализация, иррадиация, с чем связано возникновение боли, от чего они проходят).
5. Какова тактика медицинской сестры по оказанию первой доврачебной помощи во время приступа стенокардии?
6. Назовите инструментальные методы исследования для подтверждения диагноза стенокардии.
7. Охарактеризуйте независимые сестринские вмешательства при этом заболевании. Какие беседы с пациентом может проводить медицинская сестра?
8. Назовите группы лекарственных препаратов, используемых для лечения стенокардии в межприступный период. Какая группа вышла на первый план по сравнению с нитратами?
9. Дайте характеристику первичной профилактике ИБС: стенокардии.

Проблемно – ситуационные задачи

Задача № 1

Пациентка Р., 58 лет, находится на лечении в кардиологическом центре с диагнозом: ИБС: стенокардия стабильная. Артериальная гипертензия

Из анамнеза: болеет около 8 лет. Находится на диспансерном учете у кардиолога.

Жалобы: давящие боли в сердце, перебои в работе сердца при физической нагрузке, которые снимаются покоем; одышку, похудание, сильную слабость, отсутствие аппетита.

Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы чистые, бледные. ЧДД 20 в минуту. Пульс 94 в минуту. АД 150/90 мм рт. ст. На ногах отеки.

Назначения врача:

- ЭКГ, велоэргометрия;
- изокет 1,25 мг/; верапамил 80 мг;

Задания

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринской помощи с мотивацией сестринских вмешательств.
2. Осуществите подготовку пациента к назначенным методам исследования.
3. Заполните температурный лист с отметкой полученных данных при объективном обследовании.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента: давящие боли в сердце, перебои в работе сердца при физической нагрузке, одышка, похудание, слабость, отсутствие аппетита.

План	Мотивация
1. Своевременно и правильно выполнять назначения врача	Для эффективного лечения
2. Обеспечить лечебно-охранительный режим и лечебное питание с ограничением жидкости (до 1 л/сут) и соли (5 г)	Для эффективного лечения
3. Обеспечить смену постельного и нательного белья по мере загрязнения и тщательную гигиену кожи и слизистых	Для профилактики инфицирования кожи и пролежней
4. Обеспечить индивидуальными	Для создания комфортного состояния

средствами ухода и отгородить ширмой	
5. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания	Для повышения защитных сил организма
6. Обучить правилам ухода за кожей в домашних	Для профилактики пролежней

2. Студент доступно и грамотно объясняет пациентке правила подготовки к ЭКГ, велоэргометрии.

3. Студент заполняет температурный лист.

Задача № 2

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 47 лет с диагнозом: ИБС: стенокардия.

Предъявляет жалобы на боль за грудиной в верхней части, сжимающего характера, страх смерти; перебои в работе сердца, онемения 4-5 пальцев левой кисти, одышка, слабость.

Из анамнеза: боли возникли после эмоциональной нагрузки на работе.

Объективно: кожа бледная, сухая. ЧДД 20 в 1 мин. Пульс 90 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 135/90 мм рт. ст. Рост 162 см, масса тела 58 кг. Пациентка возбуждена, испытывает страх смерти, плачет. Положение в постели пассивное. Температура тела – 36,4°C.

Назначения врача:

- ЭКГ, Эхо –КГ, ОАК, ОАМ.

-

Задания:

1. Определите проблемы пациентки; составьте план сестринской помощи с мотивацией сестринских вмешательств.

2. Окажите неотложную доврачебную помощь при приступе стенокардии в соответствии с алгоритмом.

3. Продемонстрируйте технику измерения пульса, АД.

Эталон ответа

1. Проблемы пациентки: боль за грудиной в верхней части, сжимающего характера, страх смерти; перебои в работе сердца, онемения 4-5 пальцев левой кисти, одышка, слабость. Бледные кожные покровы. Пульс 90 в 1 мин, АД 135/90 мм рт. ст.

2. Алгоритм неотложной помощи

Действия	Обоснование
Вызвать врача	Для оказания квалифицированной помощи
Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха, придать удобное положение	Для снятия психоэмоционального напряжения
Измерить АД, подсчитать пульс, ЧДД	Контроль состояния
Дать через маску увлажненный кислород	Уменьшить гипоксию
Дать 1 табл. нитроглицерина (0,0005 г) под язык. При отсутствии эффекта через 3 минуты повторить 3 раза под контролем АД и ЧСС.	Для снятия спазма коронарных артерий
Дать корвалол или валокардин (25-35кап.), или настойку валерианы (25 кап.)	Снять эмоциональную нагрузку
Поставить горчичники на область сердца, горячие грелки к кистям	Отвлекающая процедура
Дать внутрь 0,25 г аспирина, медленно разжевать	Для предупреждения тромбоза
Снять ЭКГ в 10 отведениях	Для контроля состояния

3. Демонстрация техники измерения пульса, АД согласно алгоритмам (чек – лист).

Алгоритмы практических манипуляций

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) МАНИПУЛЯЦИИ
ИССЛЕДОВАНИЕ ПУЛЬСА НА ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ**

Перечень практических действий	Форма представления	Отметка выполнения (1 балл)
1. Подготовка к процедуре:		
- Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать	
- Попросить пациента представиться.	Сказать	
- Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	Выполнить/сказать	
- Сообщить пациенту о назначении врача.		
- Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать	
- Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
2. Подготовить оснащение для проведения процедуры:		
- Маску нестерильную медицинскую.	Выполнить	
- Перчатки медицинские нестерильные.	Выполнить	
- Кожный антисептик.	Выполнить	
3. Выполнение процедуры:		
- Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную).	Выполнить	
- Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Выполнить	
- Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
- Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу».	Сказать	
- Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти).	Выполнить	
- Определить симметричность пульса в течение 30 сек. Если пульс симметричный, дальнейшее исследование можно	Выполнить/ска	

проводить на одной руке.	зять	
- Определить ритм пульса в течение 30 сек.	Выполнить/ска зять	
- Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии (если пульс ритмичный, в течение 30 секунд, затем умножить на два), если неритмичный – в течение 60 секунд.	Выполнить/ска зять	
- Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение пульса (<i>твердый, мягкий</i>).	Выполнить/ска зять	
- Определить наполнение пульса (<i>полный, пустой</i>).	Выполнить/ска зять	
- Сообщить пациенту результат исследования.	Сказать	
4. Завершение процедуры:		
- Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
- Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
- Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Выполнить	
- Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	
- Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (уч. Форма 025/у) или медицинскую карту стационарного больного (уч. Форма 003/у)	Выполнить/ска зять	
Максимальное количество баллов:		25

Критерии оценки:

23 – 25 баллов «отлично»

20 – 22 баллов «хорошо»

17 – 19 баллов «удовлетворительно»

16 и менее баллов – «неудовлетворительно»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) МАНИПУЛЯЦИИ
ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ**

Перечень практических действий	Форма представления	Отметка выполнения (1 балл)
1. Подготовка к процедуре:		
- Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению.	Выполнить/сказать ь	
- Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать	
- Попросить пациента представиться.	Сказать	
- Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	Выполнить/сказать ь	
- Сообщить пациенту о назначении врача.	Сказать	
- Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать	
- Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
2. Подготовить оснащение для проведения процедуры:		
- Тонометр механический.	Выполнить	
- Стетофонендоскоп.	Выполнить	
- Салфетка с антисептиком одноразовая (2 шт.).	Выполнить	
- Перчатки медицинские нестерильные.	Выполнить	
- Кожный антисептик.	Выполнить	
- Маску нестерильную медицинскую.	Выполнить	
3. Подготовка к проведению процедуры:		
- Накрыть кушетку одноразовой простыней.	Выполнить	
- Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты.	Выполнить/сказать ь	
- Обработать руки гигиеническим способом кожным	Выполнить	

антисептиком.		
- Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
- Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку.	Выполнить/сказать	
- Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх.	Выполнить/сказать	
- Определить размер манжеты.	Выполнить	
4. Выполнение процедуры:		
- Наложить манжету прибора для измерения АД (тонометра) на плечо пациента.	Выполнить	
- Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца.	Выполнить	
- Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки.	Выполнить	
- Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса.	Выполнить	
- Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения АД (тонометра).	Выполнить	
- Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава.	Выполнить/сказать	
- Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава.	Выполнить/сказать	
- Спустить воздух из манжеты прибора для измерения АД (тонометра).	Выполнить	
- Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела.	Выполнить	
- Повторно накачать манжету прибора для измерения АД (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/сказать	
- Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты.	Выполнить	
- Фиксировать по шкале на приборе для измерения АД	Выполнить/сказать	

(тонометре) появление первого тона Короткова – это значение систолического давления.	ь	
- Фиксировать по шкале на приборе для измерения АД (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления.	Выполнить/сказать ь	
- Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона.	Выполнить/сказать ь	
- Выпустить воздух из манжеты.	Выполнить	
- Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента.	Выполнить	
- Сообщить пациенту результат измерения артериального давления.	Сказать	
- Уточнить у пациента о его самочувствии. Помочь пациенту подняться с кушетки.	Выполнить/сказать ь	
4. Завершение процедуры:		
- Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую.	Выполнить	
- Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А».	Выполнить	
- Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком.	Выполнить	
- Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
- Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
- Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
- Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
- Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Выполнить	
- Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (уч. Форма 025/у) или медицинскую карту стационарного больного (уч. Форма 003/у)	Выполнить/сказать ь	

Критерии оценки:

43– 47 баллов «отлично»

38 – 42 баллов «хорошо»

33 – 37 балла «удовлетворительно»

32 и менее баллов – «неудовлетворительно»

Шкалы оценки интенсивности боли

ВИЗУАЛЬНАЯ АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ БОЛИ



№ карты _____

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Ф.И.О. пациента _____

Отделение _____ Палата № _____

Дата																						
День болезни																						
День в стац-ре																						
П	АД	Т	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В
120	200	41																				
110	175	40																				
100	150	39																				
90	125	38																				

80	100	37																											
70	75	36																											
60	50	35																											
ЧДД																													
Вес																													
Диурез																													
Стул																													
Ванна, душ																													

Алгоритмы неотложной доврачебной помощи

ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СТЕНОКАРДИИ

Стенокардия – это клиническое проявление транзиторной ишемии миокарда. Ишемия возникает тогда, когда потребность миокарда в кислороде превышает возможность коронарных сосудов доставить крови столько сколько нужно.

Клиническая картина. Для стенокардии характерна приступообразная боль сжимающего, давящего, колющего характера, чаще за грудиной, реже – в области верхушки, слева от грудины.

Боль возникает во время выполнения физической нагрузки (бег, ходьба, подъем по лестнице), но может провоцироваться и другими факторами (стресс, испуг, выход на улицу в холодную ветреную погоду, при обильном приеме пищи).

Во время приступа стенокардии больные немногословны и локализацию боли указывают кулаком, прижатым к груди.

Боль иррадирует в левую руку, левое плечо, лопатку, шею, нижнюю челюсть, ухо, иногда в правую руку. Некоторые больные жалуются на чувство дискомфорта за грудиной, тяжесть, стеснение.

Продолжительность приступа боли 1 – 5 минут, реже до 10 – 15 минут (максимально – 20 минут).

Боль сопровождается чувством нехватки воздуха, тревогой, страхом. Больной замирает, боясь двигаться. Может быть: слабость, потливость, чувство дурноты, частые позывы к мочеиспусканию, а после приступа – обильный диурез.

При объективном осмотре: кожные покровы бледные, пульс может быть частым или редким. АД в норме или слегка повышено, тоны сердца при аускультации приглушены.

Доврачебная помощь при стенокардии.

Действия	Обоснование
Вызвать врача	Для оказания квалифицированной

	медицинской помощи
Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха, придать удобное положение	Для снятия психоэмоционального напряжения
Измерить АД, подсчитать пульс, ЧДД.	Контроль состояния
<p>Дать под язык 1 таблетку нитроглицерина (0,0005г). При отсутствии эффекта через 3 минуты можно повторить (под контролем АД).</p> <p>Для уменьшения побочных действий нитроглицерина, можно дать пациенту под язык ½ таблетки валидола.</p>	Для снятия спазма коронарных артерий и расширения периферических вен.
Дать корвалол или валокордин (20 – 25 капель) или настойку валерианы (25 капель).	Снять эмоциональную нагрузку.
Дать внутрь аспирин 0,25, медленно разжевать.	Для предупреждения тромбоза.
Поставит горчичники на область сердца, горячие грелки к кистям.	Отвлекающая процедура.
Дать увлажняющий кислород через маску.	Уменьшить гипоксию

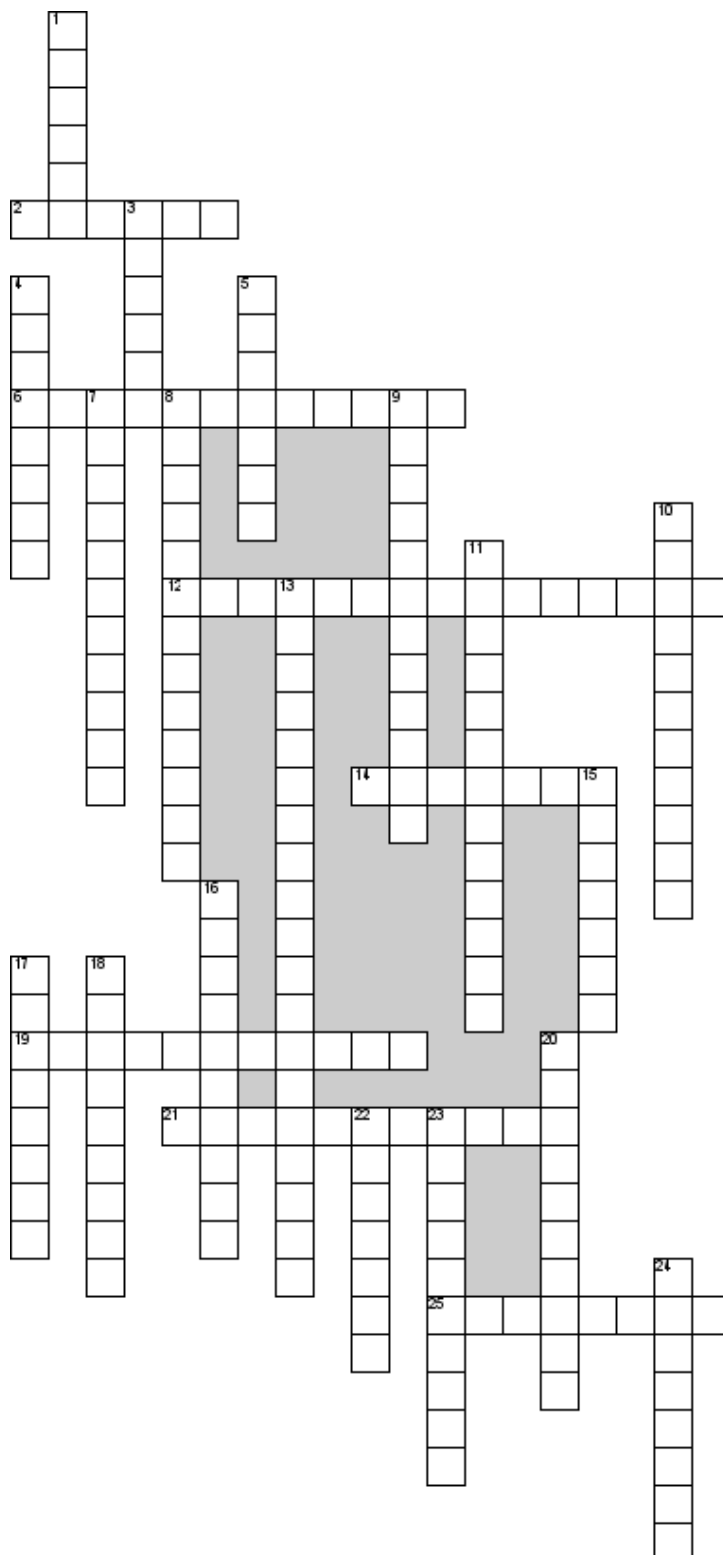
Подготовить к приходу врача:

- систему для в/в вливания, шприцы для в/в, в/м и п/к введения препаратов, жгут, ватные шарики, 70% спирт, ЭКГ;
- лекарственные препараты: 0,25% дроперидол, 0,005% фентанил, 50% анальгин, баралгин, но-шпа, атенолол (амп.), 0,9% раствор хлорида натрия 500мл, реланиум, нифедипин.

Кроссворд на тему "ИБС: стенокардия"

(в печатном варианте или при помощи интерактивного модуля

<https://learningapps.org/watch?v=p6d4gao9k21>)



По горизонтали

2. Синдром, являющийся одним из проявлений атеросклероза
6. Стенокардия, которая опасна развитием инфаркта миокарда в ближайшее время
12. Стенокардия, при которой происходит снижение толерантности к физической нагрузке
14. Форма сосудистой недостаточности, характеризующиеся снижением артериального давления
19. Уменьшение частоты сердцебиения
21. Стенокардия, в основе развития приступов которой спазм коронарных сосудов
25. Бета-блокатор, применяемы для лечения ИБС.

По вертикали

1. Сколько функциональных классов стабильной стенокардии
3. Препарат из группы нитратов в виде аэрозоля
4. Внешний признак атеросклероза
5. Принимается при простуде
7. Хроническая форма ИБС
8. Хирургический метод лечения ИБС
9. При каком процессе стенка артерии уплотняется из-за отложения холестерина
10. Отложение холестерина в виде пятен на веках
11. Препарат, использующийся для купирования приступа стенокардии
13. Холестерин в плазме крови 6, 7 ммоль/л.
15. Самая распространенная группа препаратов для лечения атеросклероза
16. Воспаление внутренней оболочки сердца
17. Врач, впервые описавший приступ стенокардии
18. Мед инструмент используемый при операции
20. Стенокардия, при которой приступы загрудинных болей имеют стереотипный характер
22. Мышечный слой сердца, составляющий главную его массу.
23. Учащенное сердцебиение
24. Препарат для лечения и профилактики

Эталон ответа к кроссворду «ИБС: стенокардия»

