МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

БПОУ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Рабочая тетрадь

Для самоподготовки студентов

По профессиональному модулю «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за пациентами».

Для специальности: «Сестринское дело», «Лечебное дело»,

«Акушерское дело».

На тему: «Уход за пациентами при патологии органов мочевыделения»

Преподаватель «Основ сестринского дела»

Комарова Г.Я

Омск

2015

Составитель: Комарова Г.Я.- преподаватель основ сестринского дела, медицинская сестра с высшим сестринским образованием.

Рабочая тетрадь. ЦМК ОСД , 2015 - с.

Пособие для студентов медицинского колледжа для специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Утверждено на заседании ЦМК от \_06\_ 03\_ 2015года

Целью данного учебного пособия является помощь студентам в изучении предмета «Основы сестринского дела». Данное пособие поможет студентам развить логическое , клиническое мышление, практические навыки свободного владения материалом и применить полученные знания к конкретным, практическим ситуациям.

**К концу изучения раздела**  с**тудент должен ответить на тестовые вопросы, решать ситуационные задачи, самостоятельно ответить на вопросы:**

 **1.**

* Мочевыделение у здорового человека;
* Возможные качественные патологические изменения мочи;
* Понятие о дизурических расстройствах;
* Сестринский процесс при нарушении функции мочевыделения;
* Виды мочевых катетеров;
* Понятие о катетеризации мочевого пузыря, показания, противопоказания;
* Возможные осложнения;

**2. К концу занятия студент должен уметь**:

1. Конспектировать излагаемый материал.
2. Оказать помощь пациенту при патологии органов мочевыделения;
3. Выполнять на фантоме процедуры:

- катетеризация мочевого пузыря мужчине;

- катетеризация мочевого пузыря женщине;

- промывание мочевого пузыря;

- уход за постоянным мочевым катетером;

 **Тема**: .Мочевыделение в норме и патологии. Решение проблем пациента при нарушении органов мочевыделительной системы.

.

**Цель занятия**: Освоить особенности ухода за пациентом с дизурическими расстройствами. Познакомиться с различными видами катетеров и оказанием помощи пациенту при патологии мочевыделения. Научить технике катетеризации мочевого пузыря.

**Задание № 1. Строение мочеполовой системы.**

 По учебнику анатомии или материалам лекций по анатомии повторите строение отделов мочевыделительной системы. Уметь устно ответить на практическом занятии.

****

**Задание № 2.**

***Записать ответы в дневнике практических занятий:***

Цвет мочи в норме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удельный вес мочи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Белок, сахар в моче в норме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эритроциты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гиперстенурия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изостенурия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протеинурия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пиурия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гематурия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание № 3.**

***Перечислить проблемы пациента при нарушении мочеобразования и мочевыделения , отмечая в нужной колонке знаком + , соответствующий букве*** *.(письменно в тетради)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Проблемы пациента**  | **Нарушения мочеобразования**  | **Нарушения мочевыделения** |
| А- анурия |  |  |
| Б- полиурия |  |  |
| В – поллакиурия |  |  |
| Г- олигурия  |  |  |
| Д – странгурия |  |  |
| Е – ишурия  |  |  |
| Ж – никтурия  |  |  |

**Задание № 4. Виды катетеров.**

*Зарисовать в дневнике практических занятий*

КАТЕТЕР НЕЛАТОНА:

КАТЕТЕР ФОЛЕЯ:

КАТЕТЕР ПЕЦЦЕРА:

**Задание № 5.**

Прочитайте алгоритм катетеризации мочевого пузыря мужчине и женщине и ответить на вопросы письменно:

1. Длина введения катетера в женский мочевой пузырь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Обработать половые органы \_\_\_чем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_раз.
3. Длина введения мочевого катетера в мужской мочевой пузырь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. При промывании мочевого пузыря ввести антисептик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и\_\_\_\_раз.
5. Какое количество антисептика необходимо вводить при промывании мочевого пузыря?

**Задание № 6. Перечислите противопоказания к катетеризации мочевого пузыря.**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание № 7. Санитарно-противоэпидемический режим.**

Заполните схему обработки многоразовых катетеров:

* Накопитель (емкость с дезраствором)
* -
* -
* -
* -
* -
* Контроль
* -
* -

**Задание № 8. Решите ситуационные задачи.**

СХЕМА ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ

1. Дайте оценку функционального состояния пациента.

2.Определите нарушенные потребности пациента.

3.Сформулируйте проблемы пациента (приоритетные, потенциальные).

4.Составьте план сестринского ухода.

**Условие задачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1 балл**

**Функциональные отклонения от нормы 1 балл**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Нарушенные потребности пациента: 1 балл**

* в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Проблемы пациента: 1 балл**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Плана сестринского ухода: **1 балл**

 **НАПРИМЕР**

**Нарушенные потребности пациента:**

* в поддержании безопасной окружающей среды;
* в адекватном питье и питании;
* в поддержании личной гигиены;
* в общении.
* в сне.
* в движении;
* ф дыхании
* в физиологических отправлениях;

**Проблемы пациента:**

* из-за ухудшения зрения ошибается в дозе вводимого себе инсулина, иногда забывает себе сделать инъекцию;
* жалобы на зуд кожи;
* отёчность лица;
* боли в ногах;
* одышка и периодические боли за грудиной при физической нагрузке и волнении;
* не может самостоятельно о себе заботиться.
* температура тела 40°C;
* ЧДД – 26 в минуту;
* состояние тяжёлое, сознание спутано;
* в окружающей обстановке не ориентируется.
* риск развития пролежней (потенциальная);
* температура тела 37,5°C;
* ЧДД – 22 в минуту;
* не может самостоятельно двигаться;
* не может самостоятельно принимать пищу;
* нарушена речь;
* затруднение в осуществлении личной гигиены;

***Вариант Плана сестринского ухода***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРОБЛЕМА** | **ЦЕЛИ** **СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ** | **СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА** | **ПЕРИОДИЧНОСТЬ, КРАТНОСТЬ** **ОЦЕНКИ** | **ИТОГОВАЯ** **ОЦЕНКА** |
| 1 пациент нуждается в помощи при движении (при подъеме с постели, и тд.) | Пациент будет получать необходимую помощь  | * Объяснить пациенту какая помощь будет оказана, и каким образом
* Оказывать пациенту необходимую помощь
* Обучить родственников в оказании помощи при движении
 | * По мере необходимости
* По мере необходимости
* Не менее двух раз
 | Пациент получает необходимую помощь при движении |
| 2. пациент не может самостоятельно принимать пищу из-за ограничения движения правой рукой  | 1.Пациент будет принимать пищу с помощью медсестры и родственников2.Пациент будет принимать пищу самостоятельно  | * Оказывать помощь при приеме пищи,

придав пациенту высокое положение Фаулера * Обучить родственников кормлению пациента (помогать при приеме пищи)
* Обучить пациента приему пищи левой рукой
* Попросить родственников принести дополнительные приспособления (стакан с крышкой и трубочкой или поильник)
 | * При каждом приеме пищи
* Не менее двух раз
* При каждом приеме пищи до положительного результата
* однократно
 | Пациент самостоятельно принимает пищу (левой рукой) |

1**. Из карты стационарного больного**.

Пациент 35 лет с избыточным весом, страдает сахарным диабетом. Рост: 165 см.. Вес: 82 кг. Диагноз впервые поставлен в стационаре. Пациент жалуется на постоянное чувство голода, жажду (выпивает до 4-х литров жидкости в сутки). За последние 6 месяцев прибавил в весе 10 кг. Часто мочится (10-15 раз в сутки). Плохо спит.

2**. Из карты стационарного больного**. Пациент нефрологического отделения Сидоров П.И., 35 лет, Госпитализирован 2 недели назад с жалобами: боль в пояснице, боль при мочеиспускании, частые позывы на мочеиспускание, иногда с кровью.

Объективно. Температура тела - 37,8 градусов Цельсия, АД - 140/100 мм рт.ст., PS - 80 ударов в 1 минуту, ЧДД - 20 в 1 минуту. Испытывает трудности при мочеиспускании в горизонтальном положении, поэтому отказывается соблюдать постельный режим.

3**. Из карты стационарного больного** У тяжелобольной пациентки с ограниченной способностью к самообслуживанию отмечается самопроизвольное выделение мочи. На стационарном лечении находится 3дня, навещать никто не приходит, говорить о своей проблеме не желает.

4. **Из карты стационарного больного**. Пациентку кардиологического отделения беспокоит слабость, тяжесть в ногах. При сохранении обычного питьевого режима количество отделяемой мочи уменьшено.

Объективно. Появилась сглаженность костных выступов на ногах, при надавливании сохраняется ямка. За сутки пациентка приняла 1500 мл жидкости и выделила 700 мл мочи. АД – 145/95., PS -85 ударов в 1 минуту, ЧДД – 28 в 1 минуту.

5**. Из карты стационарного больного** У пациентки в послеоперационном периоде более 6 часов отсутствует мочеиспускание.

Объективно. Пальпация внизу живота болезненная. Над лобком выступает наполненный мочевой пузырь, из уретры выступает каплями моча.

**Задание № 9. Заполните таблицу в тетради.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| пробле- ма сестр вмешательств | памперс | Измере - АД | Грелка  | Измерение водного баланса | Судно  | Мочевой катетер | Огра- ничен жидк | Суточ диурез |
| Ишурия рефлекторн |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Недержа -ние мочи |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Почечная колика |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отеки  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Задание № 10. Ответить на тестовые вопросы.**

1.Сестринский процесс состоит из –

 А) одного этапа В) трех этапов

 Б) двух этапов Г) четырех этапов Д) пяти этапов

 2. Второй этап сестринского процесса называется -

А) сестринское диагностирование

Б) реализация

В) оценка результатов

Г) планирование

Д) обследование, сбор информации

3. Зависимые сестринские вмешательства:

А)открыть кран с водой в) беседа с пациентом о вреде курения

Б)катетеризация мочевого пузыря г) подать подкладное судно

4. Обработка рук на гигиеническом уровне проводится:

А) 0,1 % деохлором В) АХД-2000

Б) 3% дюльбак Г) 3% перекись водорода

5. Асептика это - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. К классу В по СанПиНу №\_\_\_\_\_\_ относятся медицинские отходы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Для определения водного баланса моча собирается в течении

А) суток Б) 3суток В) недели Г) одномоментно Д) 2 дней

8. Медсестра может самостоятельно вводить только катетер:

А) жесткий Б) полужесткий В) мягкий Г)эластичный

9. Для промывания в мочевой пузырь вводят раствор:

А) бриллиантовой зелени б) 3% р-р перекиси водорода

В) фурацилин г) дистил. Вода

10. Кожный покров не нарушен, устойчивая гиперемия, с синюшно- красными пятнами не проходящими после прекращения давления .это-

11. Установите соответствие.

 манипуляции: предметы ухода:

 1) катетеризация моч.пузыря А. подкладной резиновый круг

 2) определение водного баланса Б. функциональная кровать

 В. 3-х литровая банка с этикеткой

 Г. стерильное вазелиновое масло

12. Женский катетер в мочевой пузырь вводится на глубину:

А) 10-12 см б) 15-18см в) 4-7 см г) 25см

13. К классу Г относятся медицинские отходы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Катетер Фолея устанавливается в мочевой пузырь на \_\_\_\_\_\_\_\_\_(срок)

15. Суточный диурез это - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Для определения водного баланса необходимо приготовить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.Оборудование для катетеризации мочевого пузыря (*нужное отметить*):

1 Спец. одежда: перчатки, фартук клеёнчатый длинный

2 Зажим

3 Судно

4 Медикаментозное обеспечение

5 Марлевые салфетки

6. Банка стеклянная

7. Пинцет

8. Ватные шарики

9. Шприц Жанэ

10. Катетер