**1) Решение ситуационных задач** (3 задачи)

**2) Составление рекомендаций для пациентов**

* По питанию при гипермоторной ДЖВП с примером однодневного меню.
* По питанию при гипомоторной ДЖВП с примером однодневного меню.
* По проведению тюбажа в домашних условиях.

**3) Составление текста беседы с пациентами:**

* О профилактике обострений заболеваний желчного пузыря.

**4) Расписать алгоритм проведения дуоденального зондирования.**

**Ситуационная задача 1**

Пациентка Сергачева К.П., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, общую слабость, однократно была рвота желчью.

Из анамнеза известно, что считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Пациентка тревожна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит: «что не верит в успех лечения», выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительные. Пульс 84 в минуту. АД 130/70 мм. рт. ст., ЧДД 20 в минуту.

***Задания***

1. Определите проблемы пациентки настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Проведите инструктаж пациентки по правилам подготовки к предстоящему ультразвуковому исследованию (ПК 2.1.).
3. Расскажите пациентке о правилах приема антибактериального и ферментного препаратов (ПК 2.1., ПК 2.4.)

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ №1**

Ф.И.О. больного Сергачева К. П., 40 лет палата № 10

НЕ ПЕРЕНОСИТ новокаин – затруднение дыхания.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| постельный | ЩД (№ 5а) | Мезим - форте по 1табл. 3 раза в день. | 12.03 |  | Но-шпа 2,0 в/м при болях | 12.03 |  |
|  |  | Ампициллин по 0,5× 4 раза в день внутрь. | 12.03 |  | Натрия хлорид 0,9% 500,0 мл в/в капельно №5 | 12.03 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК | 12.03 | 12.03 |  |  |  |
| ОАМ | 12.03 | 12.03 |  |  |  |
| БАК | 12.03 |  |  |  |  |
| Дуоденальное зондирование | 13.03 | 13.03 |  |  |  |
| УЗИ органов брюшной полости | 15.03 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ситуационная задача 2**

14 марта на амбулаторный приём к терапевту обратилась Кушакова В. С., 42 лет. Пациентка жаловалась на периодически возникающие тянущие боли в правом подреберье после употребления жирной, жареной, острой пищи и после длительной ходьбы. Часто возникают сухость и горечь во рту, тошнота, несколько раз была рвота с примесью желчи.

Из анамнеза стало известно, что первые симптомы появились около 5 лет назад. В прошлом году в рамках профилактического осмотра была направлена на УЗИ органов брюшной полости, где были обнаружены камни в желчном пузыре. Дальнейшее обследование и лечение не проходила, написав письменный отказ по семейным обстоятельствам. Последнее ухудшение отмечает в течение недели.

Объективно: состояние удовлетворительное, повышенного питания (при росте 165 см. весит 87 кг.), температура тела 36,60С, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, ЧДД 16 в минуту, пульс 80 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм. рт. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

После осмотра пациентка направлена на обследование и лечение в дневной стационар поликлиники.

***Задания***

1. Определите проблемы пациентки настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Проведите беседу с пациенткой о диетическом питании при данном заболевании (ПК 2.1.).
3. Расскажите пациентке о правилах приема антибактериального и антацидного лекарственного средства (ПК 2.1., ПК 2.4.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 2**

Ф.И.О. больного Кушакова В. С., 42 года палата № 1

НЕ ПЕРЕНОСИТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| палатный | ШД(№ 5) | Ципрофлоксацин по 0,5 г 2 раза в день | 14.03 |  | Р-р глюкозы 5% 500 мл + 5,0 аскорбиновой кислоты в/в капельно | 14.03 |  |
|  |  | Маалокс по 2 таблетки 3 раза в день через 1 час после еды во время еды | 14.03 |  | Анальгин 50% 2,0 мл в/м | 14.03 |  |
|  |  | Поливитамины по 1 драже 3 раза в день | 14.03 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК | 14.03 | 14.03 | Хирург  | 14.03 |  |
| ОАМ | 14.03 | 14.03 |  |  |  |
| БАК  | 14.03 |  |  |  |  |
| ФГДС | 14.03 |  |  |  |  |
| УЗИ органов брюшной полости | 15.03 |  |  |  |  |

**Ситуационная задача 3**

К гастроэнтерологу в поликлинике 01.03 на приём обратилась пациентка Самарина В. П. 38 лет. Предъявляет жалобы на постоянные боли в правом подреберье, которые усиливаются после физической нагрузки, после приёма жирной пищи, слабость, быструю утомляемость, тошноту, горечь во рту.

Из анамнеза известно, что состоит на диспансерном учете с диагнозом: Дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу. Болеет в течение длительного времени. Диету не соблюдает, двигательный режим тоже часто нарушает.

Объективно: состояние удовлетворительное, ИМТ=17,3, эмоционально лабильная, кожные покровы бледные, чистые. Дыхание через нос свободное, температура 36,80С, ЧДД - 18 в минуту, ЧСС - 85 в минуту. Язык влажный, обложен желтым налётом. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье, печень по краю реберной дуги.

После осмотра гастроэнтерологом подписала согласие на обследование и лечение в условиях дневного стационара поликлиники.

***Задания***

1. Определите проблемы пациентки настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Проведите инструктаж с пациенткой по правилам подготовки к предстоящему рентгенологическому исследованию (ПК 2.1.).
3. Расскажите пациентке о правилах приема желчегонного лекарственного средства (ПК 2.1., ПК 2.4.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 3**

Ф.И.О. больного Самарина В. П., 38 лет палата № 1

НЕ ПЕРЕНОСИТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| палатный | ШД(№ 5) | Аллохол по 1 таблетке 3 раза вдень | 01.03 |  | Р-р глюкозы 5% 500 мл + 5,0 аскорбиновой кислоты в/в капельно | 01.03 |  |
|  |  | Минеральная вода «Ессентуки» №17 по200,0 мл 3 раза в день за 30 минут до еды | 01.03 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК | 01.03 | 01.03 |  |  |  |
| ОАМ | 01.03 | 01.03 |  |  |  |
| БАК | 01.03 | 01.03 |  |  |  |
| Дуоденальное зондирование | 02.03 |  |  |  |  |
| Пероральная холецистография | 02.03 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |