**1) Решение ситуационной задачи**

**2) Составление рекомендация для пациентов**

* По питанию при гепатите с примером однодневного меню.
* По питанию при циррозе с примером однодневного меню.

**3) Составление текстов бесед с пациентами:**

* О профилактике обострений заболеваний печени.
* Об осложнениях хронических заболеваний печени.

**Ситуационная задача 1**

Пациент Васильченко В. В. 45 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение 15.03. с диагнозом хронический гепатит. Пациент предъявляет жалобы на чувство тяжести в правом подреберье, тошноту, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью, выделение темной мочи и светлых каловых масс.

Объективно: состояние средней тяжести, рост 162 см, вес 70 кг, температура тела 36,70С, кожные покровы и видимые слизистые желтушны, на коже следы расчесов, печень выступает из - под реберной дуги на 3 см, живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье, пульс 80 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 135/85 мм. рт. ст., ЧДД 18 в минуту.

***Задания***

1. Определите проблемы пациента настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Проведите инструктаж пациента по правилам подготовки к ультразвуковому исследованию (ПК 2.1.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 1**

Ф.И.О. больного Васильченко В. В., 45 лет палата № 5

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| палатный | ЩД  (№ 5) | Эссенциале по 2 капсулы 3 раза в день | 15.03 |  | р-р глюкозы 5 % - 500 мл в/в капельно | 15.03 |  |
|  |  | Ундевит 1 драже 3 раза в день | 15.03 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Ситуационная задача 2**

В приёмное отделение 17.03. доставлен больной Вёрстов В.П. 58 лет, с жалобами на общую слабость, недомогание, тошноту, чувство тяжести в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд, постоянные изнуряющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи и физической нагрузки, носовые кровотечения.

Из анамнеза выяснилось, что больной много лет употреблял спиртные напитки в большом количестве. Несколько лет назад поставлен диагноз хронический алкогольный гепатит, назначенное лечение не получал.

Объективно: температура 36,90С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки желтоватого цвета, видны следы расчесов на коже. Губы яркие, блестящие, язык гладкий, влажный. Ладони гиперемированы. На коже груди есть сосудистые звездочки, на коже живота вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены.

Отмечается отсутствие оволосения в подмышечных впадинах, увеличение молочных желез. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание ослаблено. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в минуту, АД 140/90 мм. рт. ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации слабо болезненный в правом подреберье. Печень на 5 см выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии, слабо болезненная, плотная, поверхность неровная. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, безболезненная.

***Задания***

1. Определите проблемы пациента настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Расскажите пациенту о правилах приема назначенного гепатопротектора (ПК 2.1., ПК 2.4.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 2**

Ф.И.О. больного Вёрстов В. П., 58 лет палата № 6

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| палатный | ШД  (№ 5) | Карсил по 2 драже 3 раза в день | 17.03 |  | Р-р глюкозы 5% 500 мл + 5,0 аскорбиновой кислоты в/в капельно | 17.03 |  |
|  |  | Мезим по 2 таблетки 3 раза во время еды | 17.03 |  |  |  |  |
|  |  | Поливитамины по 1 драже 3 раза в день | 17.03. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК | 17.03 | 17.03 |  |  |  |
| ОАМ | 17.03 | 17.03 |  |  |  |
| БАК | 17.03 | 17.03 |  |  |  |
| ЭКГ | 17.03 |  |  |  |  |
| УЗИ органов брюшной полости | 18.03 |  |  |  |  |
| ФГДС | 18.03 |  |  |  |  |
| чрезкожная биопсия печени | 18.03 |  |  |  |  |