Занятие № 8

Тема 1.6. Сестринский уход при заболеваниях почек

**Планирование сестринского ухода при МКБ и ХПН**

**1) Повторение вопросов:**

1. Дать определение МКБ. Назвать причины и способствующие факторы камнеобразования.
2. Охарактеризовать клинику МКБ.
3. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при МКБ.
4. В чем заключается диагностика МКБ? Какие из необходимых исследований требуют предварительной подготовки пациента? В чем она заключается?
5. В чем заключается немедикаментозное лечение МКБ?
6. В чем заключается медикаментозное лечение МКБ?
7. Какие мероприятия сестринского ухода необходимы при МКБ?
8. Дать определение ХПН. Назвать причины и способствующие факторы ХПН.
9. Охарактеризовать клинику ХПН по стадиям.
10. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при ХПН.
11. Какие исследования необходимы для диагностики ХПН? Какова подготовка пациента к ним?
12. Охарактеризуйте принципы лечения ХПН.
13. Перечислите мероприятия сестринского ухода за пациентом на разных стадиях ХПН.

**2) Решение ситуационной задачи**

**3) Составление рекомендаций для пациентов**

* По питанию при оксалатных камнях с примером однодневного меню.
* По питанию при фосфатных камнях с примером однодневного меню.
* По питанию при уратных камнях с примером однодневного меню.
* По поведению при приступе МКБ.

**4) Составление текстов бесед с родственниками пациента, находящегося на терминальной стадии ХПН.**

**5) Составление ситуационной задачи по ХПН на терминальной стадии с последующим ее решением.**

**СРС: Р**еферативное сообщение: «Питание как профилактика анемий современного человека»

**Ситуационная задача 2**

На амбулаторный прием обратилась пациентка Демидова М.А. 54 лет с диагнозом МКБ, оксалатные камни.

Жалобы на периодические приступообразные боли в поясничной области, боли в конце мочеиспускания после употребления в пищу квашеной капусты, клюквы, лимонов, черной смородины.

Последний раз на приеме была год назад, диету не соблюдает, лекарств никаких не принимает.

*Объективно:* рост 165 см, вес 90 кг, ЧСС – 80 в мин.; АД 150/100 мм РТ. ст. (р.д. – 140/95 мм РТ. ст.) ЧДД 18 в мин.

**Назначено:**

Режим общий.

Диета №8.

Общий анализ мочи.

УЗИ почек.

Но-шпа 1 таб. при болях.

Нолицин 1 таб. 3 раза в день в течение 7 дней.

Уросептический сбор без мочегонного эффекта 1/3 стакана 3 раза в день после еды в течение 7 дней.

***Задания:***

1. Определите проблемы пациента настоящие, потенциальные, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2).
2. Проведите инструктаж пациентки по правилам проведения предстоящего инструментального исследования (ПК 2.1)
3. Проведите беседу с пациенткой о профилактике приступа почечной колики (ПК 2.1.).
4. Расскажите пациенту о правилах приема назначенного уросептического лекарственного средства (ПК 2.1, ПК 2.4).

**Ситуационная задача 1**

Пациент Осколков В.И., 36 лет, находится в нефрологическом отделении 3 сутки, поступил 14 марта с диагнозом: хроническая почечная недостаточность.

Жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, головную боль, снижение аппетита, плохой сон. Плохо переносит ограничение жидкости и часто пьет воду в палате из – под крана.

*Объективно:* Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. В день поступления: рост 166 см, вес 65 кг, ЧДД 26 в мин., пульс 94 уд. в мин. ритмичный, АД 148/89 мм рт. ст., температура 36,80С.

15.03 – АД 150/90 мм рт. ст., Ps – 96 уд. в мин., температура 36,50С, ЧДД – 24 в мин.

16.03. – АД – 155/95 мм рт. ст., температура 36,70С, Ps – 100 уд. в мин., ЧДД 26 в мин.

***Задания:***

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2).
2. Проведите инструктаж пациенту по правилам проведения предстоящего назначенного исследования (ПК 2.1)
3. Расскажите пациентке о правилах приема назначенного мочегонного лекарственного средства (ПК 2.1, ПК 2.4)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 8**

Ф.И.О. больного Осколков В.И. 36 лет Палата № 9

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назначе­ния | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назначе­ния | Дата отмены |
| Постельный | ОВД  (№7) | Фуросемид 80 мг утром натощак, курс 10 дней | 14.01 |  | 4% гидрокабонат натрия 400мл в/в капельно 1 раз в день, через день, курс 5 дней | 14.01 |  |
|  |  | Лизиноприл 10 мг по 1т 2р в день, утром и вечером, курс 10 дней | 14.01 |  | Панангин 5,0 мл в 100 мл физ. раствора, в/в капельно, 1 раз в день, № 5 | 14.01 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назначения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назначения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК | 14.01 | 14.01 |  |  |  |
| ОАМ | 14.01 | 14.01 |  |  |  |
| БАК (креатинин, мочевина, белок и его фракции) | 14.01 | 14.01 |  |  |  |
| Проба Реберга | 15.01 |  |  |  |  |
| ЭКГ | 15.01 |  |  |  |  |