

ГБПОУ ЛО «ВЫБОРГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

«Утверждаю»

Зам. директора по УР

ГБПОУ ЛО ВМК

И.В. Ганьшина И.В. Ганьшина

« 30 » 03 2018г

Протокол № 4

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
по организации самостоятельной работы студентов

ПМ. 04 Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

МДК 3. «Технология оказания медицинских услуг»

Раздел « Применение лекарственных средств»

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело» базовый уровень

Преподаватель: Н.В.Пугач

Рассмотрено на заседании ЦМК

«Сестринское дело»

Протокол № 4

от « 8 » февраля 2018г

Председатель И.В. Пугач

г. Выборг  
2018г.

## **I. Пояснительная записка.**

Граждане РФ имеют право на получение медицинских услуг на всей территории РФ, в том числе за пределами постоянного места жительства в соответствии с качеством и объемом, установленным государственной программой. Медицинские услуги оказываются медицинским персоналом с целью профилактики, диагностики и лечения (или улучшения состояния) пациента. Они в свою очередь могут быть разделены на врачебные, фельдшерские и сестринские услуги, услуги младшего медицинского персонала, фармацевтические.

Важная роль в реформе здравоохранения, обеспечении доступности медицинской помощи, усилении профилактической направленности, решении задач медико-социальной помощи принадлежит специалистам со средним медицинским образованием. Эффективность оказания медицинской помощи зависит от четкой и профессиональной сестринской деятельности, направленной на повышение качества оказания медицинской помощи, путем осуществления стандартизированных технологий сестринского ухода, профилактики, диагностики и лечения.

Лекарственная (медикаментозная) терапия является одним из важнейших лечебных мероприятий. От того, насколько умело и грамотно медицинский работник применяет назначенные пациенту лекарственные средства, во многом зависит успех лечения.

Каждый пациент имеет право на полную информацию о том, или ином лекарственном средстве, его фармакологических, терапевтических и побочных действиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами, с продуктами питания, с образом жизни пациента. Медицинская сестра обязана дать исчерпывающую информацию по всем интересующим пациента вопросам в меру своей компетенции.

Применение лекарственных средств занимает одно из важнейших мест среди методов лечения, поэтому при изучении данного раздела необходимо тщательное изучение теоретического материала, отработка манипуляций, а также, для лучшего усвоения и запоминания студентам предлагаются задания для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа - это планируемая учебная, учебно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непо-

средственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Государственным стандартом предусматривается, как правило, 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов.

Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи профессионального образования - "подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и готового к постоянному профессиональному росту». Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы студентов над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста студентов, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных способностей и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие студентов в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа студентов играет решающую роль в ходе всего учебного процесса.

Чтобы у студентов формировалась такая общая компетенция, как способность осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, при разработке самостоятельной работы студентов необходима система продуманных, разнообразных и разно уровневых заданий.

Данное пособие рекомендовано преподавателям ПМ.04, а также студентам при изучении ПМ.04 раздела «Применение лекарственных средств»

## **II. Место дисциплины в структуре ОПОП**

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту МДК 3 «Технология оказания медицинских услуг» является 3 разделом профессионального модуля ПМ.04 «Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

К числу требований к входным знаниям по МДК 3. «Технология оказания медицинских услуг» раздел «Применение лекарственных средств» относятся:

УД «Анатомия и физиология человека» Строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой.

УД «Основы латинского языка с медицинской терминологией» Глоссарий по специальности.

УД «Основы патологии» Общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека.

УД «Фармакология» Твердые, мягкие лекарственные формы. Жидкие лекарственные формы, лекарственные формы для инъекций.

МДК «Безопасная больничная среда» Профилактика гемоконтактных инфекций у медицинских работников. Схема этапов обработки ИМН в ЛПУ. Организация работы медперсонала по обеспечению стерильности в отделении. Обработка рук медперсонала и кожных покровов пациента. Использование спец.одежды и средств индивидуальной защиты.

**III. Требования ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» к уровню освоения содержания МДК 3. «Технология оказания медицинских услуг» раздел «Применение лекарственных средств».**

В результате обучения выпускник должен обладать следующими компетенциями:

Общими компетенциями:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и

способов ее достижения, определенных руководителем.

- ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы
- 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 7. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

Профессиональными компетенциями:

- ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 4.11 Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Данные компетенции выделены из ФГОС НПО по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» с учетом последующего обучения по профессиональным модулям СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» базовый уровень.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения раздела «Применение лекарственных средств» должен:

иметь практический опыт:

- осуществления общего медицинского ухода в рамках профессиональной деятельности младшей медицинской сестры;

уметь:

- предоставить пациенту всю необходимую информацию о лекарственном средстве
- убедиться в согласии пациента на проведение лекарственной терапии
- закапать капли в нос
- ввести мазь в нос
- закапать капли в глаза
- ввести мазь за нижнее веко
- закапать капли в ухо
- заложить мазь в ухо
- применять присыпку
- втирать мазь в кожу
- наносить мазь на кожу
- обучить пациента ингаляции лекарственного средства через рот и нос
- раздавать лекарственные средства
- обучить пациента приему лекарственных средств через рот
- обучить пациента приему лекарственных средств под язык
- ввести лекарственное средство в прямую кишку
- собрать шприц
- набрать лекарственное средство из ампулы и флакона
- сделать в\к, п\к, в\м, в\в инъекции
- осуществить забор крови из вены на различные лабораторные исследования
- заполнить систему для капельного вливания
- сделать в\в капельное вливание
- вводить лекарственное средство через в\в периферический катетер

знать:

- правила выписывания лекарственных средств в лечебном отделении

- принципы хранения лекарственных средств в отделении и домашних условиях
- правила учета наркотических анальгетиков
- способы применения лекарственных средств
- методику раздачи лекарственных средств
- содержание обучения пациента приему лекарственного средства
- принципы безопасности при приеме лекарственных средств
- осложнения инъекций и их профилактика

#### IV. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов		
	Всего	Се- местр I	Се- местр II
Лекции	2	2	
Лабораторно-практические занятия (ЛПЗ)	48		48
Самостоятельная работа	25	1	24
Итого	75	3	72
Вид промежуточной аттестации: выход на комплексный экзамен по ПМ. 04 Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»			

## V. Программа самостоятельной работы студентов.

№	Тема занятия	Объем часов	Задание	Вид деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	Медикаментозное лечение в сестринской практике.	2ч	Приготовить доклады: «Мероприятия по соблюдению личной гигиены медсестры процедурного кабинета» «Мероприятия по соблюдению техники безопасности на рабочем месте медсестры процедурного кабинета». «Профилактика парентеральных инфекций».	Поиск информации, чтение и выписка из текста.	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Устный опрос.  Экспертная оценка правильности выполнения заданий.
2.	Выписка, учет и хранение лекарственных средств.	4ч	Изучить приказ МЗ и СР РФ № 706н от 23 августа 2010г «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» (актуально в 2018г) Изучить приказ МЗ РФ № 330 от 12 ноября 1997г «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ» (с изменениями и дополнениями на 2017г)	Поиск информации, чтение и выписка из текста.	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Тест-контроль. Экспертная оценка правильности выполнения заданий.
3.	Пути и способы введения лекарственных средств в организм. Энтеральный путь введения.	4ч	Составить сравнительную таблицу: «Преимущества и недостатки различных способов энтерального введения лекарственных средств». Подготовить доклад на тему: «Взаимодействие различных ле-	Усвоение знаний, выявление степени понимания усвоенных знаний, анализировать полученную	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8	Устный опрос.  Экспертная оценка правильности выполнения заданий.



			карственных средств с пищей». Составить памятку для пациента: «Как правильно принять лекарственное средство через рот, под язык, через прямую кишку».	информацию Поиск информации, чтение и выписка из текста	ПК4.11	
4.	Наружный и ингаляционный способы введения лекарственных средств.	2ч	Составить памятку для пациента: «Техника использования ингаляторов». Составить сравнительную таблицу различных методов наружного введения лекарственных средств.	Усвоение знаний, выявление степени понимания усвоенных знаний, анализировать полученную информацию.	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Экспертная оценка правильности выполнения заданий.
5.	Парентеральный путь введения лекарственных веществ. Набор лекарственного вещества из ампулы и флакона.	4ч	Составить сравнительную таблицу различных способов парентерального введения лекарственных средств. Составить кроссворд: «Пути введения лекарственных средств».	Усвоение знаний, выявление степени понимания усвоенных знаний, анализировать полученную информацию.	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Устный опрос.  Экспертная оценка правильности выполнения заданий.
6.	Инсулинотерапия. Особенности введения масляных препаратов. Расчет и введение гепарина.	2ч	Составить памятку для пациента: «Правила инсулинотерапии» Составить таблицу: «Возможные осложнения инсулинотерапии и их профилактика»	Усвоение знаний, выявление степени понимания усвоенных знаний, анализировать полученную информацию	ОК 1 - - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Экспертная оценка правильности выполнения заданий

7.	Антибиотикотерапия. Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам.	4ч	Подготовить доклад на тему: «Аллергические реакции организма». Сделать презентацию «Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам»..	. Поиск информации, чтение и выписка из текста.	ОК 1 – - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Экспертная оценка правильности выполнения заданий
8.	Инфузионная терапия. Внутривенно капельные вливания на фантоме.	3ч	Составить таблицу: «Постинъекционные осложнения». Составить ситуационные задачи на определение постинъекционных осложнений	Усвоение знаний, выявление степени понимания усвоенных знаний, анализировать полученную информацию	ОК 1 – - ОК 8 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.6 ПК 4.7 ПК 4.8 ПК4.11	Экспертная оценка правильности выполнения задани



## Задание 2. Правила хранения лекарственных средств.

Заполните таблицу.

<b>Название</b>	<b>Правила и место хранения</b>
Препараты, разлагающиеся на свету	
Сильно пахнущие	
Таблетки, порошки, капсулы	
Скорпортящиеся	
Настойки, спиртовые экстракты	
Мази, суппозитории	
Дезинфицирующие растворы	
Антибиотики (флаконы)	
Растворы для в\в капельного введения	
Ампулы	
Вакцины, сыворотки	
Лекарственные средства списка «А» и «Б»	

### Задание 3.

#### Раздача лекарств для энтерального применения.

1. Пациенту назначен оксациллин в таблетках по 500 000 ЕД 4 раза в день. У вас имеются на посту таблетки по 0,25г.  
Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
2. Пациенту назначен фурагин по 0,2г 3 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,05г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
3. Пациенту назначен левомецетин в таблетках по 0,75г 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,5г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
4. Ребенку назначен анальгин в таблетках при болях по 0,125г. В отделении имеются таблетки по 0,5г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту?
5. Пациенту назначен оксациллин в таблетках по 125 000 ЕД 4 раза в день. У вас на отделении имеются таблетки по 250 000 ЕД. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
6. Пациенту назначена глютаминовая кислота по 1г 3 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,25г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
7. Пациенту назначен тетрациклин в таблетках по 0,25г. 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,1г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
8. Пациенту назначен аспирин по 0,25г 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,5г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
9. Пациенту назначен ампициллин в таблетках по 500 000 ЕД 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,25г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
10. Пациенту назначен гипотиазид 0,05г. У вас на посту имеются таблетки по 0,1г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту?
11. Пациенту назначен феноксиметилпенициллин по 0,25г 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,1г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?

12. Пациенту назначен глюконат кальция по 1г 3 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,5г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
13. Пациенту назначен полимексин в таблетках по 0,5г 4 раза в день. У вас на отделении имеются таблетки по 500 000 ЕД. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
14. Пациенту назначен эритромицин в таблетках по 125 000 ЕД 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,25гр. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?
15. Пациенту назначен эритромицин в таблетках по 250 000 ЕД 4 раза в день. У вас на посту имеются таблетки по 0,1г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием, в течении суток?

#### **Задание 4.**

##### **Ситуационные задачи.**

1. Пациенту К. лечащим врачом назначен глюконат кальция в таблетках по 1,0 гр x 3 раза в день. На посту у медсестры имеются в наличие таблетки по 0,5 гр.  
Сколько таблеток необходимо дать пациенту на 1 приём, на 3 приёма?
2. У пациентки М. температура тела 38,5°C. Врач назначил лекарственный препарат анальгин в таблетках 0,75 гр на 1 приём. На посту у медсестры имеются в наличие таблетки по 0,5 гр.  
Сколько таблеток необходимо дать пациентке?
3. Пациенту Н. лечащим врачом для купирования острого приступа стенокардии назначен нитроглицерин по 0,0005 г в таблетках.  
Где этот лекарственный препарат хранят и как его правильно должен принимать пациент?
4. Пациенту Р. врачом-офтальмологом для расширения зрачка назначено закапать в оба глаза капли атропина 1%. Капли атропина сульфата 1% противопоказаны при глаукоме.  
Что необходимо сделать перед выполнением манипуляции?

5. Пациенту П. лечащим врачом назначен фестал в драже. Этого препарата нет в наличии, и медсестра решила его заменить на аналогичный препарат дигистал.  
Медсестра поступила правильно или нет? Почему? Как надо поступить в данном случае?
6. Пациенту Д. лечащим врачом назначено закладывание тетрациклиновой мази за веко. У медсестры закончились стеклянные палочки. Как поступить?
7. Пациент С. отказывается от приёма лекарственного препарата, т.к. не верит в его положительное действие.  
Как поступить?
8. Медсестра, взяв из холодильника отвар, на дне флакона заметила осадок.  
Что это значит? Как должна поступить медсестра?
9. При проверке старшая медсестра отделения в шкафу на посту медсестры обнаружила на полке, подписанной «Витаминами» формы лекарственных препаратов: таблетки, драже и ампулы.  
Правильно ли хранятся лекарственные препараты? Почему?
10. Пациенту В. лечащим врачом назначены таблетки «Аллахола» по 2 таб. х 3 раза в день (после еды).  
Как правильно принимать этот лекарственный препарат?
11. Пациенту Г. лечащим врачом назначен сироп холосас по 1 чайной ложке 2 раза в день перед едой.  
Как правильно принимать этот лекарственный препарат?
12. Пациенту Л. хирургом при болях после операции назначен наркотический анальгетик промедол 1% - 1,0 мл внутримышечно.  
Как правильно должна применить этот лекарственный препарат медсестра?

## **Задание 5.**

### **Ситуационные задачи «найди ошибки»**

1. Пациенту назначено введение в нос масляных капель.

Постовая медсестра вымыла руки, надела перчатки, маску, достала флакон с каплями из холодильника, проверила название капель соответствии назначения врача, срок годности, пригласила пациента, усадила его на стул, набрала в пипетку по 3 капли в каждый носовой ход и закапала капли, после чего спросила пациента о его самочувствии и отпустила в палату.

Оцените действия постовой медсестры.

2. Пациенту назначено закладывание мази в глаза.

Постовая медсестра вымыла руки, надела перчатки, достала тюбик с мазью из шкафа, проверила название препарата соответствии назначения врача, срок годности, пригласила пациента, усадила его на стул, попросила слегка запрокинуть голову, оттянула пальцем нижнее веко и заложила мазь из тюбика по направлению от наружного угла глаза к внутреннему, после чего спросила пациента о его самочувствии и отпустила в палату.

Оцените действия постовой медсестры.

3. Пациенту назначено ингаляционное введение лекарственного средства.

Постовая медсестра вымыла руки, достала карманный ингалятор, проверила соответствие препарата назначению врача, срок годности, пригласила пациента, усадила его на стул, предложила взять мундштук ингалятора в рот, плотно обхватить его губами и сделать глубокий вдох, одновременно нажимая на дно баллончика, после чего извлечь мундштук изо рта и сделать спокойный выдох. После манипуляции медсестра спросила пациента о его самочувствии, продезинфицировала мундштук и предложила пациенту вернуться в палату.

Оцените действия постовой медсестры.



## **Задание 6.**

### **Тест-контроль.**

#### **Отметьте правильные ответы.**

1. Лекарственные препараты для наружного и внутреннего применения должны храниться:
  - а) У старшей медсестры в сейфе
  - б) В шкафу у постовой медсестры
  - в) В кабинете зав.отделением
  - г) В процедурном кабинете
2. Стерильные инъекционные растворы должны храниться:
  - а) У старшей медсестры в сейфе
  - б) В шкафу у постовой медсестры
  - в) В кабинете зав.отделением
  - г) В процедурном кабинете
3. Какой способ введения лекарственных препаратов называется парентеральным:
  - а) Применение лекарственных препаратов с помощью инъекций
  - б) Любой способ введения лекарственных препаратов, минуя ЖКТ
  - в) Наружное применение лекарственных средств
4. В каких случаях лекарственные препараты назначаются внутрь после приема пищи:
  - а) Если они раздражают слизистую оболочку желудка
  - б) Если они участвуют в процессе пищеварения
  - в) Если они разрушаются соляной кислотой желудочного сока и пищеварительными ферментами.
5. Фармакологическое действие, проявляющееся непосредственно в области применения:
  - а) Местное
  - б) Резорбтивное
  - в) Органотропное
  - г) Прямое
6. Средства, назначенные больному натощак, должны быть приняты до еды:
  - а) За 15 минут
  - б) За 30-60 минут
  - в) За 2 часа

7. Фармакологическое действие, проявляющееся после всасывания лекарственного препарата в кровь:
- а) Местное
  - б) Резорбтивное
  - в) Органотропное
  - г) Косвенное
8. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов:
- а) Если невозможен или нежелателен их пероральный прием
  - б) Если необходимо оказывать местное лечебное воздействие
  - в) Если необходимо получить быстрый и выраженный эффект
9. При каком энтеральном способе введения препаратов они минуют систему воротной вены и не разрушаются в печени:
- а) Внутрь через рот
  - б) Под язык
  - в) Через прямую кишку
10. Нитроглицерин или валидол должны находиться (больной страдает стенокардией):
- а) У старшей медсестры
  - б) У постовой медсестры
  - в) У больного
11. Способы стерилизации ИМН многоразового пользования:
- а) Паровой автоклав 0,5 атм., 110 град., 20 минут
  - б) Сухожаровой шкаф 120 град., 45 минут
  - в) Паровой автоклав 2атм., 132 град., 20 минут
  - г) Сухожаровой шкаф 180 град., 60 минут
12. Положительная реакция на скрытую кровь:
- а) Азопирамовая – фиолетовое окрашивание
  - б) Азопирамовая – ярко зеленое окрашивание
  - в) Амидопириновая – малиновое окрашивание
  - г) Амидопириновая – сине-зеленое окрашивание
  - д) Фенолфталеиновая – розовое окрашивание
13. Положительная реакция на остатки моющих средств:
- а) Азопирамовая – фиолетовое окрашивание
  - б) Азопирамовая – ярко зеленое окрашивание
  - в) Амидопириновая – малиновое окрашивание
  - г) Амидопириновая – сине-зеленое окрашивание

- д) Фенолфталеиновая – розовое окрашивание
14. Какие области тела наиболее удобны для подкожных инъекций:
- а) Наружная поверхность плеча
  - б) Внутренняя поверхность плеча
  - в) Наружная поверхность бедра
  - г) Внутренняя поверхность бедра
  - д) Подлопаточная область
  - е) Переднее--боковая поверхность брюшной стенки
  - ж) Верхне -наружный квадрант ягодицы
15. Какие области тела наиболее удобны для внутримышечных инъекций:
- а) Наружная поверхность бедра
  - б) Внутренняя поверхность бедра
  - в) Боковая поверхность брюшной стенки
  - г) Подлопаточная область
  - д) Верхне-наружный квадрант ягодицы
16. Масляные растворы вводятся:
- а) Внутримышечно
  - б) Подкожно
  - в) Внутрикочно
  - г) Внутривенно
17. Пробу на чувствительность к пенициллину проводят:
- а) Подкожно
  - б) Внутрикочно
  - в) Внутримышечно
18. Растворение пенициллина для постановки пробы на чувствительность к антибиотикам проводится:
- а) 0,25% раствором новокаина
  - б) 0,5% раствором новокаина
  - в) Изотоническим раствором
  - г) Водой для инъекций

## Задание 7.

1. Установите последовательность при пользовании карманным ингалятором:
  - 1.Сделайте глубокий выдох
  - 2.Сделайте глубокий вдох через рот и одновременно нажмите на дно баллона
  - 3.Проверьте название и срок годности лекарственного вещества
  - 4.Снимите с мундштука баллончика защитный колпачок
  - 5.вымойте руки
  - 6.Встряхните баллончик
  - 7.Задержите дыхание на 5-10 секунд
  - 8.Поверните баллончик с аэрозолем вверх дном
  - 9.Усадите пациента
  - 10.Возьмите мундштук баллончика в рот, плотно охватите его губами
  - 11.Получите информированное согласие пациента
  - 12.Извлеките мундштук изо рта
  - 13.продезинфицируйте мундштук
  - 14.Сделайте спокойный выдох
  - 15.Закройте ингалятор защитным колпачком
2. Отметьте наиболее часто используемые места для втирания мазей:
  - 1.Наружная поверхность плеча
  - 2.Наружная поверхность предплечья
  - 3.Внутренняя поверхность предплечья
  - 4.Передняя поверхность бедер
  - 5.Задняя поверхность бедер
  - 6.Передняя поверхность живота
  - 7.Боковая поверхность живота
  - 8.Боковая поверхность грудной клетки
3. При закапывании капель в глаза в пипетку набирают
  - 1.3-4 капли
  - 2.2-3 капли
  - 3.5-6 капель
  - 4.6-8 капель
4. Мазь втирают:
  - 1.Продольными движениями
  - 2.Вдоль роста волос
  - 3.Вращательными движениями
5. При закапывании сосудосуживающих капель в нос в пипетку набирают:

- 1.3-4 капель
  - 2.2-3 капли
  - 3.5-6 капель
  - 4.6-8 капель
6. При закапывании в нос масляных капель положение головы:
- 1.Наклонить голову к противоположному плечу
  2. Наклонить голову к противоположному плечу и слегка запрокинуть
  - 3.Запрокинуть голову назад
7. При закапывании масляных капель в нос в пипетку набирают:
- 1.3-4 капли
  - 2.2-3 капли
  - 3.5-6 капель
  - 4.6-8 капель
8. При закапывании капель в ухо в пипетку набирают:
- 1.3-4 капли
  - 2.2-3 капли
  - 3.5-6 капель
  - 4.6-8 капель
9. При закапывании капель в ухо:
- 1.Наклонить голову к противоположному плечу
  - 2.Наклонить голову к противоположному плечу и слегка запрокинуть
  - 3.Запрокинуть голову назад
  - 4.Оттянуть ушную раковину кверху
  5. Оттянуть ушную раковину книзу
  - 6.Оттянуть ушную раковину кверху и кзади
10. Установить последовательность при закладывании мази в глаза:
- 1.Дайте пациенту чистый ватный шарик для удаления вытекающей из-под сомкнутых век мази
  - 2.Оттяните ватным шариком в левой руке нижнее веко
  - 3.Выдавите из тюбика мазь, продвигая тюбик от внутреннего угла глаза к наружному, что бы мазь вышла за наружную спайку век
  - 4.Вмойте руки, наденьте перчатки
  - 5.Получите информированное согласие пациента
  - 6.Помогите пациенту удобно сесть или лечь
  - 7.Попросите пациента смотреть вверх
  - 8.Не держите нижнее веко, пациент должен закрыть глаз

## Задание 8.

### Закончите предложение.

1. После в/м введения стрептомицина у пациента появилось выраженное беспокойство, покраснение лица, нарушение дыхания. Объективно – пульс нитевидный. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
2. К отдаленным осложнениям, которые возникают через 2-4 месяца после инъекции, относятся \_\_\_\_\_
3. При грубейших нарушениях правил асептики при в/в инъекциях может развиваться осложнение, которое называется \_\_\_\_\_
4. После в\м введения бициллина в месте инъекции появилось уплотнение. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
5. После п\к введения масляного раствора камфары у пациента ниже места инъекции появилась сильная болезненность, отечность, появилось багрово-синюшное окрашивание кожных покровов, появились волдыри. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
6. После инъекция инсулина у больного на коже появились вмятины. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
7. У пациента на месте в/в инъекции появился кровоподтек. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
8. У пациента после в/м введения масляного раствора протаргола появилось удушье, цианоз лица, больной потерял сознание. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
9. У пациента после в/в инъекции по ходу вены появилось покраснение, припухлость, повысилась температура тела. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
10. У пациента после в/м введения раствора сернокислой магнезии появилась очень сильная боль в ноге на стороне инъекции, хромота при ходьбе. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
11. После в/в введения раствора хлористого кальция на месте введения пациент ощутил сильную боль, отечность, появилось багрово-синюшное окрашивание кожных покровов, появились волдыри. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_
12. В ягодичной области после в/м введения появилось сильная болезненность, гиперемия, припухлость, повысилась температура тела. Данное осложнение называется \_\_\_\_\_

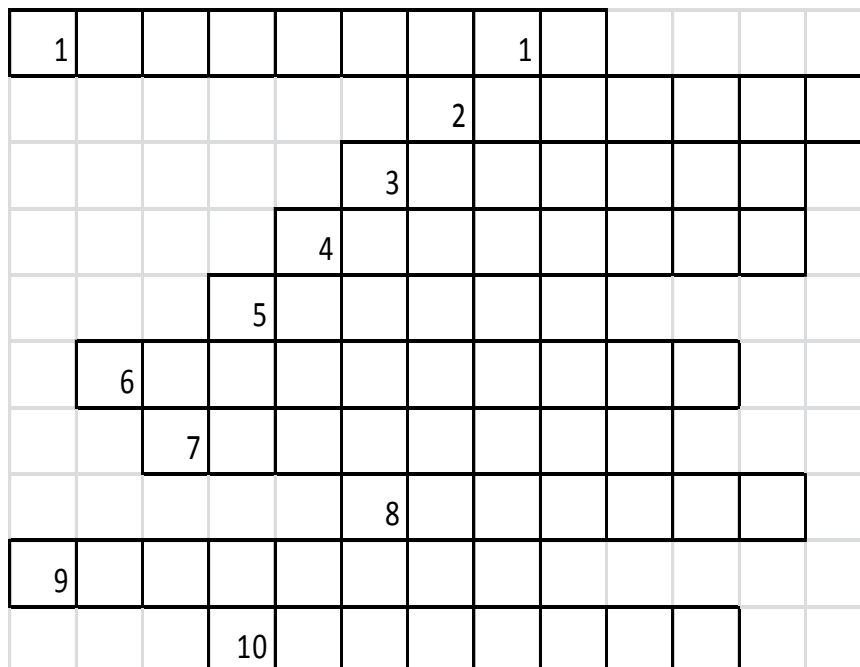


22. При многократном введении инсулина в одно и то же место может появиться осложнение, которое называется \_\_\_\_\_
23. Лечение гепарином должно проводиться под контролем \_\_\_\_\_
24. Инсулин разрушается под воздействием \_\_\_\_\_
25. Противопоказание к применению гепарина является \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
26. Если при введении масляного раствора у пациента появляется цианоз, затрудненное дыхание, это свидетельствует о \_\_\_\_\_
27. С целью профилактики постинъекционного инфильтрата необходимо \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.
28. При лечении гепарином м\с должна следить за \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
29. Перед введением инсулин необходимо \_\_\_\_\_
30. В 0,5мл инсулина содержится \_\_\_\_\_ ЕД



## Задание 10.

### Заполнение кроссворда №1.



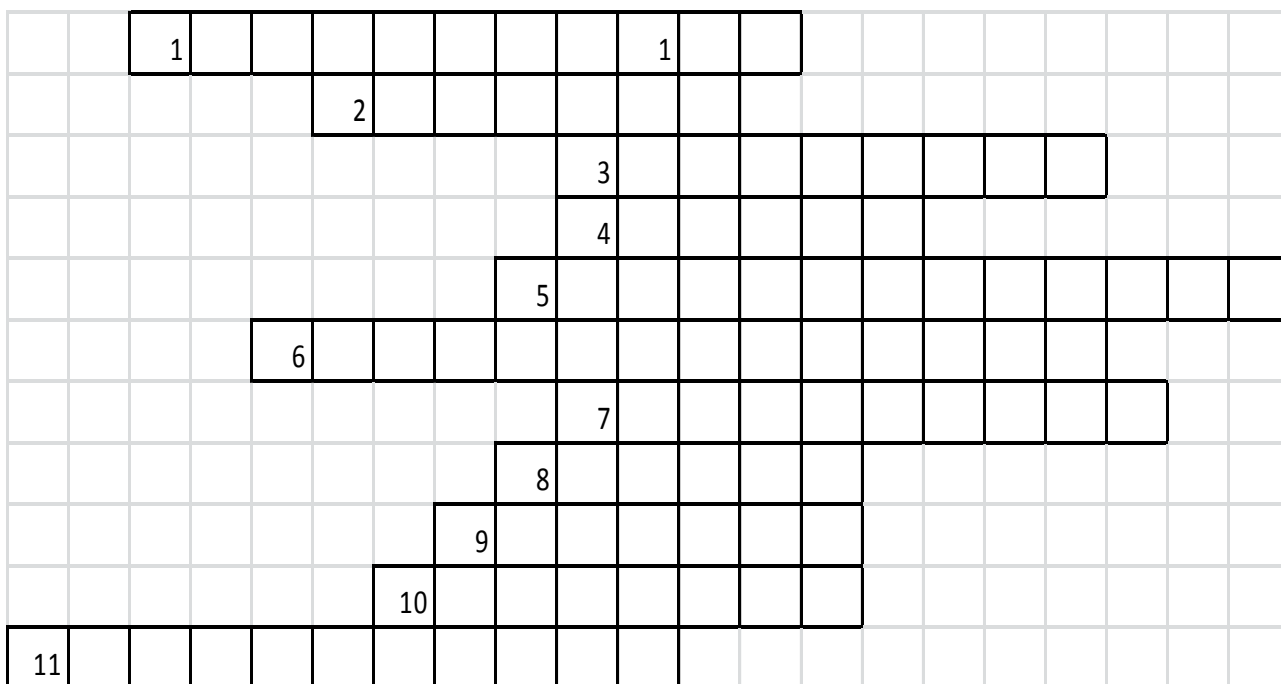
По горизонтали:

1. Один из основных препаратов в противошоковом наборе.
2. Препарат, после введения которого пациент обязательно должен принять пищу.
3. Введение жидкости в кровеносное русло.
4. Антибиотик пролонгированного действия.
5. Часть иглы.
6. Путь введения лекарственных средств через прямую кишку.
7. Средство индивидуальной защиты.
8. Часть шприца.
9. Кровоизлияние под кожу
10. Необходимая принадлежность при постановке капельницы

По вертикали:

1. Уплотнение ткани в месте инъекции.

## Заполнение кроссворда №2



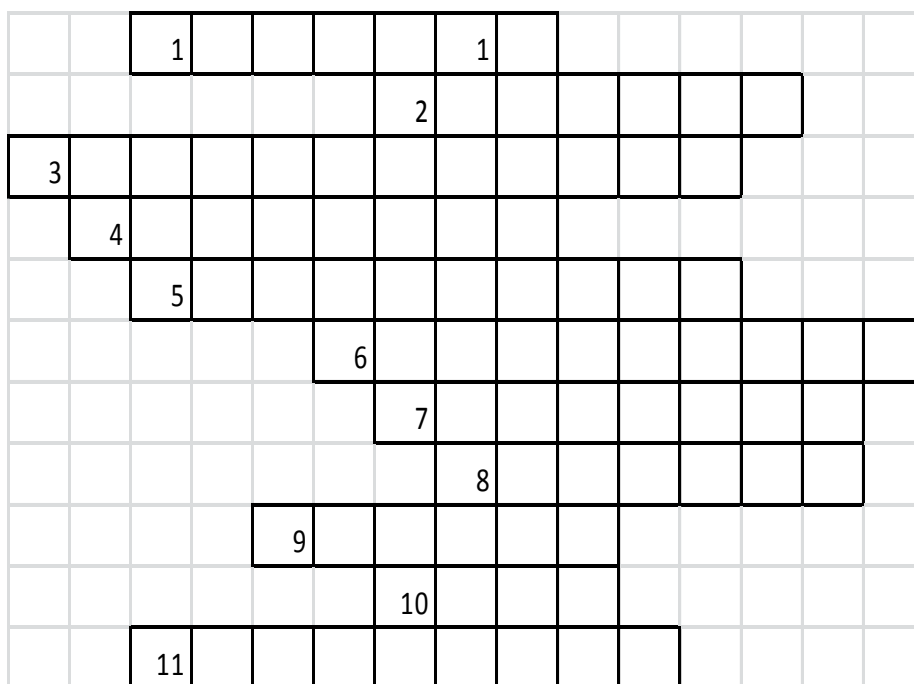
По горизонтали:

- Вид стерилизации шприцов и игл.
- Приспособление для проверки проходимости иглы.
- Введение лекарственных средств через дыхательные пути.
- Генерализованная форма инфекции (заражение крови).
- Осложнение при неправильном введении инсулина.
- Шприц для постановки в/к пробы.
- Уплотнение ткани в месте инъекции.
- Осложнение при неправильном, неосторожном введении раствора хлористого кальция.
- Гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости, заполненной гноем.
- Реактив для постановки пробы на скрытую кровь.
- Обеззараживание.

По вертикали:

1. Укол в вену.

### Заполнение кроссворда №3



По горизонтали:

1. Составная часть шприца
2. Действие лекарственного вещества, применяемого наружно.
3. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор, отличающихся особой устойчивостью к воздействию внешней среды.
4. Препарат, относящийся к списку «А», хранящийся в сейфе.
5. Признак непригодности отваров.
6. Уплотнение ткани
7. Средство индивидуальной защиты м/с при работе.
8. Твердая лекарственная форма
9. Инструмент для захвата стерильного материала.
10. Стерилизационная коробка
11. Прибор, с помощью которого в дыхательные пути вводятся аэрозоли.

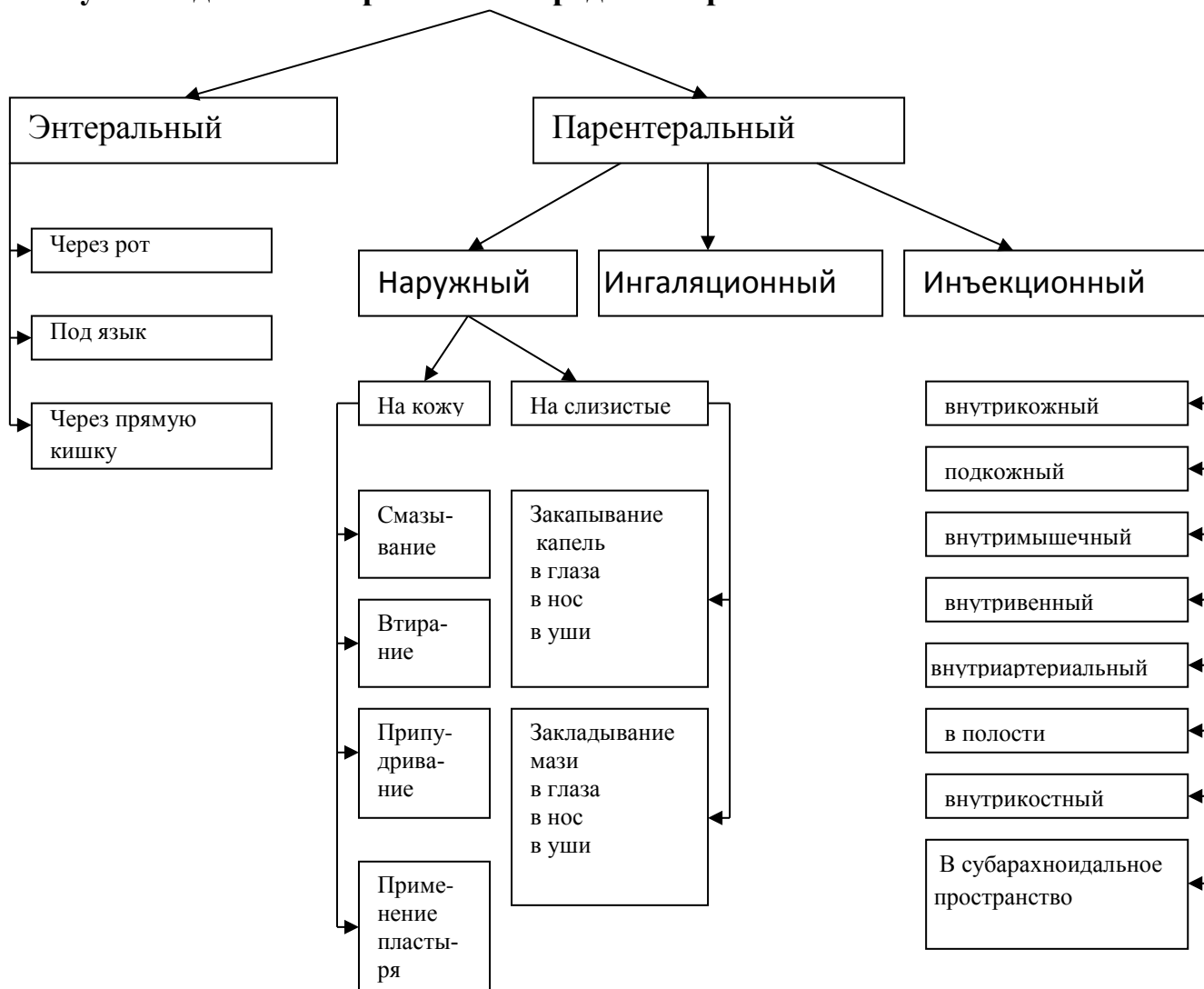
По вертикали:

1. Обеззараживание шприцов и игл.

**Эталон ответов.**

**Задание 1.**

**Пути введения лекарственных средств в организм**



**Задание 2.****Заполните таблицу.**

<b>Название</b>	<b>Правила и место хранения</b>
Препараты, разлагающиеся на свету	В защищенном от света месте в темных флаконах
Сильно пахнущие	Хранят отдельно, чтобы запах не распространялся на другие лекарства
Таблетки, порошки, капсулы	В шкафу на посту м\с на полках
Скорпортящиеся	В холодильнике
Настойки, спиртовые экстракты	Во флаконах с плотно притертыми пробками
Мази, суппозитории	В холодильнике
Дезинфицирующие растворы	В отдельно отведенном месте (в тумбочке)
Антибиотики (флаконы)	В шкафу на посту м\с на специально отведенной полке
Растворы для в\в капельного введения	В шкафу в процедурном кабинете на отдельной полке
Ампулы	В шкафу в процедурном кабинете на отдельной полке
Вакцины, сыворотки	В холодильнике
Лекарственные средства списка «А» и «Б»	В сейфе

### Задание 3.

Эталон ответов:

1. На один прием 2 таблетки, в течении суток – 8 таблеток.
2. На один прием 4 таблетки, в течении суток – 12 таблеток.
3. На один прием 1,5 таблетки, в течении суток – 6 таблеток.
4. Ребенку нужно дать  $\frac{1}{4}$  часть таблетки.
5. На один прием  $\frac{1}{2}$  таблетки, в сутки – 2 таблетки.
6. На один прием 4 таблетки, в течении суток – 12 таблеток.
7. На один прием 2,5 таблетки, в течении суток – 10 таблеток.
8. На один прием  $\frac{1}{2}$  часть таблетки, на день 2 таблетки.
9. На один прием 2 таблетки, в течении суток – 8 таблеток.
10. Пациенту необходимо дать на прием  $\frac{1}{2}$  часть таблетки.
11. На один прием 2,5 таблетки. В течении суток – 10 таблеток.
12. На один прием 2 таблетки. В течении суток – 6 таблеток.
13. На один прием 1 таблетка. В течении суток – 4 таблетки.
14. На один прием  $\frac{1}{2}$  часть таблетки. В течении суток – 2 таблетки.
15. На один прием 2,5 таблетки. В течении суток – 10

### Задание 4.

1. 2 таблетки и 6 таблеток.
2. 1 таблетку и ещё  $\frac{1}{2}$  таблетки.
3. Нитроглицерин пациент должен иметь всегда при себе, где бы он ни был, в данном случае в тумбочке возле кровати, и принимать его при болях в сердце. Принимать его необходимо под язык, если приступ в течение длительного времени не купируется – вызвать скорую помощь. Упаковка с нитроглицерином должна быть плотно закрыта, т.к. он разлагается на воздухе и на свету.
4. Необходимо проверить название препарата, дозировку, срок годности, физико-химические свойства, и уточнить у пациента, нет ли у него глаукомы.
5. Медсестра поступила не верно. Она не имеет право менять лекарственный препарат. Надо сообщить врачу, что в данный момент этого лекарственного препарата в наличие нет, и получить его другое назначение.

6. При помощи самого тюбика заложить мазь за веко, т.к. у него имеется специальный зауженный наконечник. Затем тюбик отдать пациенту и попросить его, чтобы на следующую процедуру он принёс его с собой.
7. Медсестре необходимо спросить пациента, почему он не верит в положительное действие лекарственного препарата, и исходя уже из доводов пациента попытаться убедить пациента. Можно привлечь другого пациента, которому этот лекарственный препарат помогает или помог. Если никакие доводы не помогут сообщить об этом лечащему врачу.
8. Осадок у отваров может быть главное, чтобы сам отвар был не мутный, а прозрачный, тогда он пригоден для использования.
9. Формы лекарственных препаратов хранятся не правильно, потому что ампулы должны быть в шкафу в процедурном кабинете.
10. После еды – это значит, что через 15-20 минут после еды.
11. Перед едой – это значит, что за 15-20 минут до еды, налив сироп мензурку или специальную мерную ложку.
12. В присутствии ответственного лица за сейф (дежурного, лечащего врача) взять ампулу из сейфа (проверить название, дозу, визуально проверить раствор в ампуле), набрать лекарство в шприц (пустую ампулу положить в сейф), сделать инъекцию в присутствии врача, сделать запись в журнале учёта наркотических средств.

### **Задание 5.**

#### **№1.**

- Капли д.б. комнатной температуры
- Не получено информированное согласие пациента
- Перед манипуляцией пациенту не предложили очистить носовые ходы
- Набрано неправильное количество капель (нужно 5-6 в каждый носовой ход)
- Пациент не почувствовал вкус капель

#### **№2.**

- Глазная мазь д.б. храниться в холодильнике
- Не получено информированное согласие пациента
- Во время манипуляции медсестра не пользовалась стерильным ватным шариком

- Во время манипуляции пациенту не сказали, что нужно смотреть вверх
- Неправильное направление закладывание мази (нужно от внутреннего угла глаза к наружному и чтобы мазь вышла за наружную спайку века).

№3.

- Не получено информированное согласие пациента
- Аэрозольный баллончик не перевернули вверх дном
- Аэрозольный баллончик не встряхнули
- Не предупредили пациента, что перед введением препарата нужно сделать глубокий выдох
- Не предупредили пациента, что после введения лекарственного препарата нужно было задержать дыхание на 5-10 секунд.

#### Задание 6.

- |          |                |
|----------|----------------|
| 1. –б    | 10.–в          |
| 2. –г    | 11.–в, г       |
| 3. –б    | 12.–а, г       |
| 4. –а    | 13.–д          |
| 5. –а    | 14.–а, в, д, е |
| 6. –б    | 15.–а, д       |
| 7. –б    | 16.- а, б      |
| 8. –а, б | 17. –б         |
| 9. –б    | 18. –в, г      |

#### Задание 7.

1. 11, 3, 5, 9, 4, 8, 6, 1, 10, 2, 7, 12, 14, 13, 15
2. 3, 5, 7, 8
3. 2
4. 3
5. 1
6. 3
7. 3
8. 4
9. 1,6
- 10.5, 6, 4, 2, 7, 3, 8, 1



### **Задание 8.**

1. Анафилактический шок
2. ВИЧ-инфекция, парентеральные гепатиты
3. Сепсис
4. Постинъекционный инфильтрат
5. Масляная эмболия артерии
6. Липодистрофия
7. Гематома
8. Масляная эмболия легочной артерии
9. Тромбофлебит
10. Неврит
11. Некроз
12. Постинъекционный абсцесс

### **Задание 9.**

1. в\к
2. 1-б, 2-г
3. Гормональный
4. в\в
5. п\к, в\м, в\в
6. Постинъекционный инфильтрат
7. Снижение свертываемости крови
8. 100 ЕД
9. 5000 ЕД
10. В холодильнике
11. Масляная эмболия артерии
12. Передозировке гепарина
13. 2-х моментно
14. Гипогликемии
15. 3
16. 5
17. Геморрагические
18. п\к, в\м, в\в
19. Снижения уровня глюкозы в крови
20. Тромбоэмболических
21. Изменению уровня глюкозы в крови и сахара в моче

22. Липодистрофия
23. Свертываемости крови
24. Спирта
25. Анемия, язвенная болезнь, заболевания крови
26. Масляной эмболии легочных сосудов
27. Раствор подогреть, место инъекции греть, йодная сетка
28. Цветом мочи, характером пульса, уровнем АД, местом инъекции
29. Подогреть
30. 50 ЕД

### **Задание 10.**

На кроссворд №1.

По горизонтали:

1. Адреналин
2. Инсулин
3. Инфузия
4. Бициллин
5. Канюля
6. Ректальный
7. Перчатки
8. Поршень
9. Гематома
10. Пластырь

По вертикали:

Инfiltrат

На кроссворд №2.

По горизонтали:

1. Сухожаровой
2. Мандрен
3. Ингаляция
4. Сепсис
5. Липодистрофия
6. Туберкулиновый
7. Инfiltrат
8. Некроз

9. Абсцесс
10. Азопирам
11. Дезинфекция

По вертикали:

Венепункция

На кроссворд №3.

По горизонтали:

1. Цилиндр
2. Местное
3. Стерилизация
4. Наркотик
5. Помутнение
6. Инфильтрат
7. Перчатки
8. Капсулы
9. Пинцет
10. Бикс
11. Ингалятор

По вертикали:

Дезинфекция

## **Учебно-методическое и информационное обеспечение самостоятельной работы студентов.**

1. Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: практикум / Т.П. Обуховец - Ростов н/Д: Феникс, 2016.- (Среднее медицинское образование).
2. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела. [Электронный ресурс]: М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.
3. Островская Н.В. Основы сестринского дела.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2013 (+ электронная библиотека)
4. Обуховец Т.П. Основы с/дела. – Ростов-на Дону,2016.
5. Основы с/дела: Алгоритмы манипуляций: - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 (+электронное издание)