
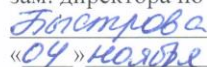


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ
государственное профессиональное образовательное учреждение
«Ухтинский медицинский колледж»

РАССМОТРЕНО
Цикловой методической комиссией
клинических дисциплин
Председатель ЦМК
 И.В. Гартман
«04» ноября 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
зам. директора по УР
 И.В. Быстрова
«04» ноября 2016 г.

**Методические указания для обучающихся по
выполнению внеаудиторной самостоятельной работы**

**ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах»**

**МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях. Раздел: Гериатрия.**

34.02.01 «Сестринское дело»

ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Подготовила преподаватель:
Юрова Елена Анатольевна

Ухта 2016 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

№	Тема самостоятельной работы	Стр.
1	Введение	4
2	Виды самостоятельной работы и формы отчетности и контроля	5-6
3	Самостоятельная работа №1.	7-9
4	Самостоятельная работа №2.	10-12
5	Самостоятельная работа №3.	13-18
6	Самостоятельная работа №4 .	19-24
7	Самостоятельная работа №5.	25-30
8	Самостоятельная работа №6.	31-36

ВВЕДЕНИЕ

УВАЖАЕМЫЙ СТУДЕНТ!

Методические указания по выполнению самостоятельных работ по профессиональному модулю: ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Раздел: Гериатрия созданы Вам в помощь для работы во внеурочное время.

Приступая к выполнению самостоятельной работы, Вы должны внимательно прочитать цель, задачи. Все задания необходимо выполнять в соответствии с инструкцией.

Каждая самостоятельная работа оценивается преподавателем в соответствии с представленными в указаниях критериями. Также оценивается полнота раскрытия темы, грамотность и логичность изложения материала, оформление, творческий подход к работе, а также своевременность сдачи работы.

Наличие положительной оценки (отметки о выполнении) каждого вида самостоятельной работы необходимо для получения зачета по профессиональному модулю: ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Раздел: Гериатрия и допуска к экзамену, поэтому в случае невыполнения работы по любой причине или получения неудовлетворительной оценки за самостоятельную работу Вы должны найти время для ее выполнения или пересдачи.

Внимание! Если в процессе выполнения заданий для самостоятельной работы возникают вопросы, разрешить которые Вам не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения разъяснений.

Желаем Вам успехов!!!

ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ И ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ И КОНТРОЛЯ

Радел/Тема	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Форма отчетности и контроля
Тема 1.1(теория) Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания, с заболеваниями органов кровообращения, с заболеваниями органов пищеварения.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 2. Конспект учебника: Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр. 31-59,63-100. 	2,5	выполнение и сдача в устной форме.
Тема 1.2.(теория) Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови, эндокринной системы, мочевыделительной системы и опорно-двигательного аппарата.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 3. Конспект учебника: Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр.200-212,219-227. 	2,5	выполнение и сдача в устной форме.
Тема 1.1 (практика) Особенности диетотерапии, фитотерапии, фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 2. Прорешать тесты основываясь на конспект лекций по геронтологии, гериатрии и учебник С.А.Филатова.Геронтология.стр.7-45.,115-194. 3. Решить ситуационную задачу с компонентами сестринского процесса и мотивацией вмешательств. 	5	выполнение и сдача в устной и письменной форме.
Тема 1.2.(практика) Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания и с	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 2. Прорешать тесты основываясь на конспект лекций и учебник Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр. 31-59,63-100.. 	5	выполнение и сдача в устной и письменной форме.

заболеваниями органов кровообращения.	3. Решить ситуационную задачу с компонентами сестринского процесса и мотивацией вмешательств.		
Тема 1.3.(практика) Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения, эндокринной системы и с заболеваниями органов мочевыделительной системы.	1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 2. Прорешать тесты основываясь на конспект лекций и учебник Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр. 31-59. 3. Решить ситуационную задачу с компонентами сестринского процесса и мотивацией вмешательств.	5	выполнение и сдача в устной и письменной форме.
Тема 1.4.(практика) Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови и опорно-двигательного аппарата	1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы. 2. Прорешать тесты основываясь на конспект лекций и учебник Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр. 63-100. 3. Решить ситуационную задачу с компонентами сестринского процесса и мотивацией вмешательств.	5	выполнение и сдача в устной и письменной форме.

Тема 1.1 (теория): Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания, с заболеваниями органов кровообращения, с заболеваниями органов пищеварения.

Самостоятельная работа №1:

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- особенности возникновения и течения заболеваний системы пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
- причины, способствующие факторы; особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом возрасте и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматику неотложных состояний;
- особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний систем кровообращения и пищеварения у гериатрических пациентов;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у пациентов с заболеваниями систем пищеварения и кровообращения.
- причины, способствующие факторы; особенности проявления наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы в пожилом и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматику неотложных состояний;
- особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний органов дыхания у гериатрических пациентов;
- особенности подготовки гериатрических пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям в гастроэнтерологии;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями дыхательной системы.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями систем пищеварения и кровообращения;
- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями дыхательной системы;
- оказывать доврачебную сестринскую помощь при возникновении неотложных состояний.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Составить конспект. Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр. 31-59,63-100.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы:

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является: Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Методические рекомендации для создания конспекта, плана конспекта.

Целью данного вида работы является:

облегчить запоминание текста;

учиться переосмысливать текст;

формулировать определения, выделять основные мысли текста.

Общие рекомендации по составлению конспекта (плана конспекта).

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника.

- определите цель составления конспекта (плана конспекта);
- читая изучаемый материал, разделите его на основные смысловые части, выделите главные мысли, сформулируйте выводы;
- если составляете план - конспект, сформулируйте названия пунктов и определите информацию, которую следует включить в план-конспект для раскрытия пунктов плана;
- наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат;
- включайте в конспект не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания);
- составляя конспект, записывайте отдельные слова сокращённо, выписывайте только ключевые слова, делайте ссылки на страницы конспектируемой работы, применяйте условные обозначения;
- чтобы форма конспекта отражала его содержание, располагайте абзацы «ступеньками», подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета;
- отмечайте непонятные места, новые слова, имена, даты.

Ответить на вопросы:

- Возрастные особенности пищеварительной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями пищеварительной системы.
- Возрастные особенности дыхательной системы.
- Возрастные особенности систем крови.
- Возрастные особенности системы кровообращения.
- Возрастные особенности системы гемостаза пожилых людей.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы.

- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний ССС.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями дыхательной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями ССС.

Форма контроля и критерии оценки

Работа проверяется в устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.
3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.
4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.

Тема 1.2 (теория): Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови, эндокринной системы, органов мочевыделительной системы и опорно-двигательного аппарата.

Самостоятельная работа №2.

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- причины, способствующие факторы; особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний органов опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной и эндокринной систем в пожилом и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматику неотложных состояний;
- особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной и эндокринной систем у гериатрических пациентов;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной и эндокринной систем.
- причины и пути профилактики травматизма у гериатрических пациентов;
- особенности наблюдения, лечения, ухода и реабилитации в гериатрической травматологии в стационарных и амбулаторных условиях;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, мочевыделительной и эндокринной систем.
- Оказывать доврачебную сестринскую помощь при возникновении неотложных состояний.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Составить конспект. Конспект учебника: Т.П.Журавлева. Основы гериатрии. Стр.200-212,219-227.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы:

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является: Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Методические рекомендации для создания конспекта, плана конспекта.

Целью данного вида работы является:

облегчить запоминание текста;

учиться переосмысливать текст;

формулировать определения, выделять основные мысли текста.

Общие рекомендации по составлению конспекта (плана конспекта).

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника.

- определите цель составления конспекта (плана конспекта);
- читая изучаемый материал, разделите его на основные смысловые части, выделите главные мысли, сформулируйте выводы;
- если составляете план - конспект, сформулируйте названия пунктов и определите информацию, которую следует включить в план-конспект для раскрытия пунктов плана;
- наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат;
- включайте в конспект не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания);
- составляя конспект, записывайте отдельные слова сокращённо, выписывайте только ключевые слова, делайте ссылки на страницы конспектируемой работы, применяйте условные обозначения;
- чтобы форма конспекта отражала его содержание, располагайте абзацы «ступеньками», подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета;
- отмечайте непонятные места, новые слова, имена, даты.

Ответить на вопросы:

- Возрастные особенности опорно-двигательного аппарата.
- Возрастные особенности эндокринной системы.
- Возрастные особенности мочевыделительной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний мочевыделительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями мочевыделительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями эндокринной системы.

Форма контроля и критерии оценки

Работа проверяется в устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.
3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.
4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.

Тема 1.1(практика): Особенности диетотерапии, фитотерапии, фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте.

Самостоятельная работа №3:

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- анатомо-физиологические и психологические особенности гериатрического пациента;
- основные проблемы и потребности лиц пожилого и старческого возраста;
- основные признаки ухудшения состояния пациентов в гериатрической практике;
- особенности организации сестринского процесса у гериатрических пациентов;
- особенности двигательного режима пациентов пожилого и старческого возраста;
- общие принципы геропротективной диеты;
- общие особенности применения лекарств в гериатрии.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- дать рекомендации по рациональному питанию пожилому человеку и его близким.
- Обучить родственников условиям сбора, хранения и приготовления фитопрепаратов в домашних условиях.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Прорешать тесты по данной теме.
3. Решить задачу по СП с мотивацией каждого вмешательства.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является:Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Ответить на вопросы:

- Перечислить основные потребности пациентов в гериатрической практике;
- Выявить общие проблемы гериатрического пациента;
- Объяснить особенности двигательного режима пациентов пожилого и старческого возраста;

- Особенности применения лекарственных средств в пожилом и старческом возрасте;
- Рассказать общие принципы геропротективной диеты;
- Какие основные проблемы лиц пожилого и старческого возраста и их родственников, связанные с проведением медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- Назвать признаки ухудшения состояния пациента в гериатрической практике;
- Назвать основные принципы сестринских вмешательств;
- Объяснить в чем заключаются принципы сестринских вмешательств в гериатрической практике.

Решить ситуационную задачу:

Пациентка 72 лет поступила в кардиологическое отделение с диагнозом – гипертоническая болезнь II ст., дисциркуляторная энцефалопатия I ст., ожирение I ст.

При сборе информации о пациентке медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, повышенную утомляемость, раздражительность, плохой сон.

Считает себя больной около 8 лет; ухудшение состояния в последние 1,5 месяца после работы на садовом участке. Лекарства принимает нерегулярно: иногда забывает, а иногда не принимает сознательно, т.к. опасается их побочных эффектов. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой, жирной пищей, много пьет жидкости.

Пациентка сомневается в успехе лечения, испытывает страх смерти.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, пациентка избыточного питания. Рост 168 см, масса тела 86 кг. ЧДД - 18 в минуту, пульс 68 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт. ст. Акцент II тона на аорте. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги.

Пациентке *назначено:*

1. Палатный режим
2. Диета № 10
3. Анализ мочи по методу Зимницкого
4. Анализ крови на биохимическое исследование
5. Электрокардиограмма
6. Консультация окулиста, невропатолога
7. Эналаприл 5 мг 1 раз в сутки
8. Индапамид 1,25 мг 1 раз в сутки.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребности нарушено, определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, установите приоритетную проблему.
2. Каковы факторы, способствующие прогрессированию заболевания у данной пациентки?
3. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Методические рекомендации по решению тестов.

Целью данного вида работы является:
закрепление знаний студентов;

приобретение навыков работы с учебной литературой и лекционным материалом.

Пример:

1.Геронтология – это:

- А. Наука о смерти
- Б. Наука о закономерностях старения
- В. Наука о старении
- Г. Наука о здоровой женщине

2.Гериатрия:

- А. Наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками
- Б. Наука о старческих болезнях и их лечении
- В. Наука о лечении травмами
- Г. Наука о психических заболеваниях.

Эталоны ответов:

- 1. Б
- 2. Б

Эталон ответа к задаче:

- 1. Нарушено удовлетворение потребностей: спать, есть, пить, отдыхать, работать, избегать опасности, общаться, поддерживать свое состояние.

Проблемы пациентки

настоящие:

- сильная головная боль в затылочной области, связанная с повышением АД
- общая слабость
- нарушение сна
- повышенное питание, не соответствующее потребностям организма
- снижение толерантности к физической нагрузке
- дефицит знаний о своем заболевании, в т.ч. о факторах риска гипертонической болезни
- неуверенность в эффективности лечения
- страх побочного действия гипотензивных препаратов
- неэффективное соблюдение лечебной схемы
- повышенная раздражительность
- страх смерти

потенциальные:

- риск развития гипертонического криза
- риск развития инфаркта миокарда
- риск развития инсульта

приоритетная: головная боль в затылочной области, связанная с повышением АД.

2. Факторы, способствующие прогрессированию заболевания у пациентки: несоблюдение диеты (злоупотребление поваренной солью, жирными продуктами, употребление избыточного количества жидкости), избыточная масса тела, несоблюдение лечебной схемы, тяжелая физическая нагрузка.

3. Краткосрочная цель: головная боль уменьшится через 2 дня.

Долгосрочная цель: пациентка не будет испытывать головной боли к моменту выписки, артериальное давление у пациентки нормализуется.

План	Мотивация
1. М/с обеспечит физический и психический покой	с целью уменьшения действия раздражителей на ЦНС
2. М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты по 20 минут 3 раза в день	для обогащения воздуха кислородом, улучшения сна
3. М/с обеспечит возвышенное положение в постели	с целью уменьшения притока крови к головному мозгу и сердцу
4. М/с обеспечит соблюдение диеты № 10	с целью улучшения кровообращения, нормализации обмена веществ
5. М/с обеспечит прогулки на свежем воздухе при переходе пациентки на общий режим	с целью улучшения сна
6. М/с проведет беседу с пациенткой и родственниками об устранении факторов риска прогрессирования заболевания	с целью снижения АД, уменьшения риска осложнений заболевания
7. М/с обеспечит взвешивание пациентки	с целью выявления задержки жидкости и контроля веса
8. М/с будет наблюдать за состоянием пациентки, внешним видом, измерять АД, пульс 2 раза в день	для контроля эффективности лечения, ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений
9. М/с будет выполнять назначения врача	для своевременного обследования и эффективного лечения
10. М/с проведет беседу с пациенткой и родственниками о необходимости постоянного приема лекарственных препаратов	с целью поддержания АД на нормальных цифрах и профилактики осложнений
11. М/с обучит пациентку и родственников технике измерения АД, определения пульса, взвешивания, ведению дневника самоконтроля	для эффективного контроля состояния пациентки, повышения ее дисциплинированности в отношении соблюдения лечебной схемы

Форма контроля и критерии оценки

Работа проверяется в письменной и устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Оценка результатов письменного решения задачи проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно выявил настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пожилого пациента. Грамотно сформулировал краткосрочные и долгосрочные цели. Составил план вмешательств с мотивацией в соответствии с алгоритмом. Указал причинно-следственную связь последовательности сестринских вмешательств.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновывает свои суждения; не может правильно мотивировать последовательность вмешательств.
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировке сестринского диагноза, искажающего смысл задачи, беспорядочно, бессистемно и неуверенно написан план вмешательств.

Оценка результатов решения тестов:

- до 10% ошибок - отметка „5,,
- до 20% ошибок - отметка „4,,
- до 30% ошибок - отметка „3,,
- более 40% ошибок - отметка „2,,
-

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.

3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.

4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.

Тема 1.2 (практика): Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания и с заболеваниями органов кровообращения.

Самостоятельная работа №4:

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- причины, способствующие факторы; особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения, мочевыделительной и эндокринной систем в пожилом и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматику неотложных состояний;
- особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний , мочевыделительной и эндокринной систем у гериатрических пациентов;
- особенности подготовки гериатрических пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям в гастроэнтерологии;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, мочевыделительной и эндокринной систем.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.
- Оказывать доврачебную сестринскую помощь при возникновении неотложных состояний.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Прорешать тесты по данной теме.
3. Решить задачу по СП с мотивацией каждого вмешательства.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является:Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Ответить на вопросы:

- Возрастные особенности дыхательной системы.
- Возрастные особенности систем крови.
- Возрастные особенности системы кровообращения.
- Возрастные особенности системы гемостаза пожилых людей.

- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний ССС.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями дыхательной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями ССС.

Решить ситуационную задачу:

Участковая медсестра посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом хронический бронхит в стадии обострения для выполнения назначений врача.

При сборе информации о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на частый кашель с отделением слизисто-гноной мокроты, одышку с затрудненным выдохом, снижение аппетита, общую слабость, плохой сон. Два дня назад отмечалось повышение температуры тела до 37,4°C. За последний год пациент похудел на 3 кг. Обеспокоен состоянием своего здоровья, однако предпочитает лечиться дома, а не в стационаре.

Хроническим бронхитом пациент страдает в течение 23 лет после работы строителем в условиях Крайнего Севера. Курит с 18 лет до 10 сигарет в день.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, акроцианоз, пациент пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, в легких жесткое дыхание, влажные разнокалиберные и сухие рассеянные хрипы. Пульс 88 в минуту удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.

Пациенту *назначено* амбулаторно:

1. Общий анализ мокроты
2. Общий анализ крови
3. Рентгенограмма органов грудной клетки
4. Сульфокамфокаин 10 % р-р 2 мл п/к
5. Эуфиллин 2,4% р-р по 5 мл в/в
6. Амбросан по 1 таб. 2-3 раза в день
7. Грудной сбор по 1/3 стакана 4 раза в день
8. Горчичники на грудную клетку через день.
9. Массаж грудной клетки.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, установите приоритетную проблему.
2. Какие факторы способствовали возникновению заболевания у данного пациента?
3. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Методические рекомендации по решению тестов.

Целью данного вида работы является:

закрепление знаний студентов;

приобретение навыков работы с учебной литературой и лекционным материалом.

Пример:

1.Геронтология – это:

А. Наука о смерти

Б. Наука о закономерностях старения

В. Наука о старении

Г. Наука о здоровой женщине

2.Гериатрия:

А. Наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками

Б. Наука о старческих болезнях и их лечении

В. Наука о лечении травами

Г. Наука о психических заболеваниях.

Эталоны ответов:

1. Б

2. Б

Эталон ответа к задаче:

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, поддерживать свое состояние, спать.

Проблемы пациента

настоящие:

- продуктивный кашель
- экспираторная одышка
- пониженное питание, несоответствующее потребностям организма,
- нарушение сна
- тревога о своем состоянии
- курение

потенциальные:

- высокий риск развития пневмонии
- высокий риск развития эмфиземы легких
- высокий риск развития дыхательной недостаточности
- высокий риск развития сердечно-легочной недостаточности
- риск развития бронхиальной астмы
-

приоритетная: продуктивный кашель.

2. Факторы, которые способствовали возникновению заболевания у данного пациента: большой стаж курения, профессиональные вредности: работа на открытом воздухе, запыленность, контакт с химическими веществами; проживание в условиях холодного климата.

3. Краткосрочная цель: пациент отметит улучшение отхождения мокроты через 5 дней.

Долгосрочная цель: пациент продемонстрирует знания о механизме кашля, способах профилактики застоя мокроты.

План	<i>Мотивация</i>
1. М/с объяснит пациенту необходимость соблюдения щадящего режима физической активности	для уменьшения одышки, риска развития осложнений
2. М/с обеспечит прием обильного щелочного питья.	для разжижения мокроты
3. М/с побеседует с родственниками пациента об обеспечении усиленного питания с повышенным содержанием белка и витаминов в соответствии со вкусом и потребностями пациента	для компенсации потерь белка и повышения защитных сил организма
4. М/с обеспечит пациенту позиционный дренаж по 20 мин. 3 раза в день и обучит этой методике пациента	для лучшего отхождения мокроты
5. М/с обучит пациента дыхательной гимнастике и ежедневно в течение недели будет контролировать ее выполнение	для стимуляции кашля и улучшения дренажа бронхов
6. М/с будет проводить массаж грудной клетки ежедневно по 10 минут в течение недели	для улучшения кровообращения в легких
7. М/с обеспечит проведение простейших физиопроцедур по назначению врача	для улучшения притока крови к органам грудной клетки
8. М/с будет осуществлять контроль характера и количества мокроты	для контроля динамики заболевания
9. М/с обучит пациента правилам сбора мокроты, проведения дезинфекции мокроты и плевательницы	для инфекционной безопасности окружающих
10. М/с обеспечит прием отхаркивающих средств и бронхолитиков, по назначению врача	для улучшения отхождения мокроты, уменьшения явлений одышки
11. М/с обучит пациента правилам приготовления и хранения грудного сбора	для улучшения отхождения мокроты
12. М/с будет проводить беседы с пациентом о приемах, позволяющих улучшить отхождение мокроты и контролировать состояние пациента: температуру, ЧДД, пульс, АД	для профилактики и раннего выявления осложнений
13. М/с проведет беседу с пациентом о вреде курения, даст совет, как облегчить процесс отвыкания от никотиновой	для улучшения дренажной функции бронхов, уменьшения риска развития

План	<i>Мотивация</i>
зависимости	осложнений

Форма контроля и критерии оценки:

Работа проверяется в письменной и устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Оценка результатов письменного решения задачи проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно выявил настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пожилого пациента. Грамотно сформулировал краткосрочные и долгосрочные цели. Составил план вмешательств с мотивацией в соответствии с алгоритмом. Указал причинно-следственную связь последовательности сестринских вмешательств.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновывает свои суждения; не может правильно мотивировать последовательность вмешательств.
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировке сестринского диагноза, искажающего смысл задачи, беспорядочно, бессистемно и неуверенно написан план вмешательств.

Оценка результатов решения тестов:

- до 10% ошибок - отметка „5,,
- до 20% ошибок - отметка „4,,
- до 30% ошибок - отметка „3,,
- более 40% ошибок - отметка „2,,

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.

2. Журавлева Т.П.Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.

3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.

4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.

Тема 1.3 (практика): Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения, эндокринной системы и с заболеваниями органов мочевыделительной системы.

Самостоятельная работа №5:

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- причины, способствующие факторы; особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения, мочевыделительной и эндокринной систем в пожилом и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматику неотложных состояний;
- особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний, мочевыделительной и эндокринной систем у гериатрических пациентов;
- особенности подготовки гериатрических пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям в гастроэнтерологии;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, мочевыделительной и эндокринной систем.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.
- Оказывать доврачебную сестринскую помощь при возникновении неотложных состояний.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Прорешать тесты по данной теме.
3. Решить задачу по СП с мотивацией каждого вмешательства.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является: Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Ответить на вопросы:

- Возрастные особенности пищеварительной системы.
- Возрастные особенности эндокринной системы.

- Возрастные особенности мочевыделительной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний мочевыделительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями пищеварительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями мочевыделительной системы.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями эндокринной системы.

Решить ситуационную задачу:

В эндокринологическое отделение поступает пациентка 63 лет с диагнозом гипотиреоз.

При сборе информации о пациентке медицинская сестра получила следующие данные: общение затруднено, т.к. больная заторможена, речь ее замедленна, артикуляция затруднена, тембр голоса низкий. Пациентка жалуется на быструю утомляемость, снижение работоспособности, медлительность, сонливость, периодические тупые боли в области сердца, головную боль, склонность к запорам.

Сопровождающая пациентку дочь отмечает, что в последнее время у матери снизился интерес к окружающему (происходящему) и память, она часами может смотреть телевизор, кутаясь в плед независимо от времени года. Ранее очень аккуратная, пациентка стала неопрятной: редко купается, редко меняет белье, почти ничего не готовит: питается в основном бутербродами, продуктами быстрого приготовления, макаронами и картофелем. За последний год поправилась на 8 кг, у нее значительно поредели волосы, стали ломаться ногти.

Объективно: Состояние пациентки средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, шелушащиеся, холодные на ощупь. Волосы редкие, ломкие. Подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин., температура тела 35,5°C, масса тела 97 кг, рост 168 см.

Пациентке *назначено:*

1. Режим палатный.
2. Диета № 8.
3. Общий анализ крови, мочи
4. Исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ, холестерин
5. УЗИ щитовидной железы
6. Электрокардиограмма
7. L-тироксин по 1 таб. (0,000025) 1 раз в день внутрь
8. Ноотропил по 1 капс. (0,8) 3 раза в день
9. Церебролизин по 5 мл в/в струйно

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, установите приоритетную проблему.
2. Какие возрастные изменения щитовидной железы способствуют развитию данного заболевания?
3. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Методические рекомендации по решению тестов.

Целью данного вида работы является:

закрепление знаний студентов;

приобретение навыков работы с учебной литературой и лекционным материалом.

Пример:

1. Геронтология – это:

- А. Наука о смерти
- Б. Наука о закономерностях старения
- В. Наука о старении
- Г. Наука о здоровой женщине

2. Гериатрия:

- А. Наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками
- Б. Наука о старческих болезнях и их лечении
- В. Наука о лечении травами
- Г. Наука о психических заболеваниях.

Эталоны ответов:

- 1. Б
- 2. Б

Эталон ответа к задаче:

1. Нарушено удовлетворение потребностей: спать, есть, выделять, работать (самообслуживание), избегать опасности, общаться, поддерживать свое состояние, поддерживать температуру.

2.

Проблемы пациентки

настоящие:

- апатия
- повышенная утомляемость
- общая слабость
- нарушение сна
- повышенное питание, не соответствующее потребностям организма
- боль в области сердца
- головная боль
- нарушение терморегуляции (зябкость)
- дефицит самоухода
- привычный запор
- снижение памяти
- дефицит двигательной активности

потенциальные:

- риск развития энцефалопатии
- риск снижения интеллекта
- риск развития атеросклероза, ИБС
- риск развития инфекционных осложнений
- риск развития сахарного диабета

приоритетная: апатия.

2. Развитию патологии щитовидной железы в пожилом и старческом возрасте способствуют: снижение относительного объема функционально-активного эпителия, уменьшение активности ферментов, снижение васкуляризации щитовидной железы.
3. Долгосрочная цель: у пациентки повысится интерес к окружающему к моменту выписки из стационара.

План	Мотивация
1. М/с обеспечит соблюдение пациенткой палатного режима	для создания психического и эмоционального покоя.
2. М/с обеспечит соблюдение пациенткой диеты № 8 с пониженной калорийностью, достаточным содержанием растительной клетчатки, растительных масел, солей калия, низким содержанием холестерина	для нормализации обмена веществ, улучшения функции кишечника, профилактики запора, атеросклероза, ИБС
3. М/с проведет беседу с пациенткой и родственниками о сущности заболевания, принципах лечения и ухода	для профилактики прогрессирования заболевания
4. М/с организует досуг пациентки	для улучшения эмоционального состояния
5. М/с будет выполнять назначения врача, в том числе контролировать прием гормонов щитовидной железы	для эффективного лечения.
6. Регулярно измерять АД, подсчитывать пульс, ЧДД, взвешивать пациентку.	для осуществления контроля эффективности лечения.
7. М/с проведет с пациенткой беседу о диете и двигательном режиме для нормализации стула	для профилактики привычного запора
8. М/с будет контролировать физиологические отправления	для профилактики привычного запора
9. М/с будет осуществлять уход за кожей, волосами пациентки; обучит пациентку и ее дочь правилам ухода	для профилактики заболеваний кожи, облысения и т.д.

Форма контроля и критерии оценки:

Работа проверяется в письменной и устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Оценка результатов письменного решения задачи проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно выявил настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пожилого пациента. Грамотно сформулировал краткосрочные и долгосрочные цели. Составил план вмешательств с мотивацией в соответствии с алгоритмом. Указал причинно-следственную связь последовательности сестринских вмешательств.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновывает свои суждения; не может правильно мотивировать последовательность вмешательств.
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировке сестринского диагноза, искажающего смысл задачи, беспорядочно, бессистемно и неуверенно написан план вмешательств.

Оценка результатов решения тестов:

- до 10% ошибок - отметка „5,,
- до 20% ошибок - отметка „4,,
- до 30% ошибок - отметка „3,,
- более 40% ошибок - отметка „2,,

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).
2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.
3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.
4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.

Тема 1.4 (практика): Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями крови и опорно-двигательного аппарата.

Самостоятельная работа №6:

Учебная цель:

- обобщение, закрепление и углубление знаний, полученных студентами на аудиторных занятиях с преподавателями;
- развитие зрительной и ассоциативной памяти,
- воспитание умения организовать свою самостоятельную работу.

Учебные задачи:

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- причины возникновения, особенности клинической картины и лечения наиболее распространенных заболеваний крови и опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста;
- причины и пути профилактики травматизма у гериатрических пациентов;
- особенности наблюдения, лечения, ухода и реабилитации в гериатрической травматологии в стационарных и амбулаторных условиях;
- особенности организации и осуществления сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и крови.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- осуществлять этапы сестринского процесса у гериатрических пациентов с заболеваниями крови и опорно-двигательного аппарата.
- Оказывать доврачебную сестринскую помощь при возникновении неотложных состояний.

Задания для самостоятельной работы:

1. Изучить конспект лекций. Ответить на вопросы.
2. Прорешать тесты по данной теме.
3. Решить задачу по СП с мотивацией каждого вмешательства.

Инструкция по выполнению самостоятельной работы

Методические рекомендации при работе над конспектом лекции.

Целью данного вида работы является: Расширение кругозора и закрепление знаний студентов.

Общие рекомендации:

Проработать конспект лекций;

Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу ;

При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Ответить на вопросы:

- Возрастные особенности опорно-двигательного аппарата.
- Возрастные особенности систем крови.
- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний крови.

- Причины, способствующие факторы наиболее распространенных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями крови.
- Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Решить ситуационную задачу:

Участковая медсестра посетила на дому пациентку 74 лет с диагнозом атеросклероз сосудов головного мозга, дисциркуляторная энцефалопатия. Пациентка жалуется на общую слабость, головную боль, головокружение, раздражительность, угнетенное тревожное настроение, бессонницу, внутреннюю напряженность, навязчивые мысли, страхи, шум в ушах, шаткость при ходьбе. Дочь пациентки отмечает значительное снижение памяти у матери, отмечает, что она забывает вовремя принимать лекарства, злоупотребляет жирной, жареной, острой пищей. В последнее время дважды падала, вставая утром с постели.

Объективно: пациентка избыточной массы тела, неопрятного вида, бледная, сглаженность носогубных складок, цианоз губ, тремор конечностей, мышечный гипертонус. Пульс 52 удара в минуту, АД 105/70 мм рт. ст., масса тела 89 кг, рост 163 см. Стул, диурез в норме.

Пациентке *назначено:*

1. Режим с ограничением физической активности
2. Диета № 10
3. Ежедневный контроль АД, пульса
4. Биохимический анализ крови
5. Электрокардиограмма
6. Консультация невропатолога
7. Раствор рибоксина 2% по 5 мл в/в струйно
8. Настойка валерианы по 20 капель 3 раза в день
9. Компламин по 1 таб. 3 раза в день
10. Декамевит 1 таб. 2 раза в день
11. Фенибут по 1 таб. за полчаса до отхода ко сну.

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, установите приоритетную проблему.
2. Какие заболевания в пожилом и старческом возрасте чаще всего приводят к развитию дисциркуляторной энцефалопатии?
3. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Методические рекомендации по решению тестов.

Целью данного вида работы является:

закрепление знаний студентов;

приобретение навыков работы с учебной литературой и лекционным материалом.

Пример:

1. Геронтология – это:

А. Наука о смерти

Б. Наука о закономерностях старения

В. Наука о старении

Г. Наука о здоровой женщине

2.Гериатрия:

А. Наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками

Б. Наука о старческих болезнях и их лечении

В. Наука о лечении травами

Г. Наука о психических заболеваниях.

Эталоны ответов:

1. Б
2. Б

Эталон ответа к задаче:

1. Нарушено удовлетворение потребностей: двигаться, есть, спать, быть здоровой, работать (самообслуживание), поддерживать свое состояние, общаться, избегать опасности.

Проблемы пациентки

настоящие:

- головная боль
- головокружение
- повышенная раздражительность
- немотивированная тревога
- бессонница
- снижение памяти
- измененные процессы мыслительной деятельности
- общая слабость
- ограничение физической подвижности
- дефицит желания следить за собой
- дефицит самоухода
- неэффективное соблюдение лечебных схем

потенциальные:

- высокий риск развития острого нарушения мозгового кровообращения
- высокий риск травматизма
- риск развития старческого слабоумия
- риск развития сердечной недостаточности

приоритетная:высокий риск травматизма.

2. Основными причинами, приводящими к развитию дисциркуляторной энцефалопатии, являются атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь и их сочетание.

3. Цель краткосрочная: пациентка и ее дочь продемонстрируют знание причин и мер профилактики бытового травматизма в пожилом и старческом возрасте через 3 дня.

Цель долгосрочная: у пациентки не возникнет травм в течение одного месяца.

План	Мотивация
1. М/с проведет беседу с пациенткой и ее родственниками о необходимости соблюдения лечебно-охранительный режим	для создания психического и эмоционального покоя.
2. М/с проведет беседу с пациенткой и ее родственниками о необходимости соблюдения диеты пониженной калорийности с достаточным содержанием растительной клетчатки, растительных масел, солей калия, низким содержанием холестерина	для профилактики дальнейшего развития атеросклероза.
3. М/с обучит пациентку гигиеническим мероприятиям по уходу	для профилактики заболеваний кожи и слизистых.
4. М/с поможет организовать досуг пациентки	для поднятия эмоционального тонуса.
5. М/с порекомендует прогулки на свежем воздухе	с целью улучшения сна
6. М/с проведет беседу с родственниками о необходимости убрать ковры, электрические и телефонные провода и других мерах профилактики травматизма	для профилактики травматизма.
7. М/с обучит дочь пациентки технике измерения АД, определения пульса, ведению дневника контроля динамики состояния	для эффективного контроля состояния пациентки, повышения ее дисциплинированности в отношении соблюдения лечебной схемы
8. М/с выполнит назначения врача и проконтролирует соблюдение назначений пациенткой	для эффективного лечения

Форма контроля и критерии оценки:

Работа проверяется в письменной и устной форме.

Оценка результатов устного опроса проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно изложил изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и

допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагал материал;

Оценка результатов письменного решения задачи проводится по 5 балльной системе.

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно выявил настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пожилого пациента. Грамотно сформулировал краткосрочные и долгосрочные цели. Составил план вмешательств с мотивацией в соответствии с алгоритмом. Указал причинно-следственную связь последовательности сестринских вмешательств.
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но изложил материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не достаточно глубоко и доказательно обосновывает свои суждения; не может правильно мотивировать последовательность вмешательств.
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допустил ошибки в формулировке сестринского диагноза, искажающего смысл задачи, беспорядочно, бессистемно и неуверенно написан план вмешательств.

Оценка результатов решения тестов:

- до 10% ошибок - отметка „5,,
- до 20% ошибок - отметка „4,,
- до 30% ошибок - отметка „3,,
- более 40% ошибок - отметка „2,,

Список рекомендуемой литературы:

Основные источники:

1. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 652, [1] с.: ил. – (Среднее профессиональное образование).

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. – 288 с.

Дополнительные источники:

1. Маколкин В.И. Сестринское дело в терапии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: АНМИ, 2000. – 457с.

2. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: учебник для студентов медицинских колледжей и училищ. -М.: ФОРУМ – ИНФРА – М, 2003.

3. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] /А.А. Михайлов.- М.: Новая волна, 2004.-369 с.

4. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. [Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей](#) / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.