

Смоленское областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
"Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина"

Рассмотрена
на заседании ЦМК
специальных дисциплин
Протокол № _____
от _____ 2025г
председатель ЦМК

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ОТКРЫТОГО ЗАНЯТИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

ТЕМА:
«СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»

ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ

МДК04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического
профиля разных возрастных групп

Специальность: 34.02.01 «Сестринское дело»

Курс: 3

Автор:
Никитина Маргарита Ивановна
преподаватель терапии

2025г
ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ:

Учебная цель: показать возможности применения технологии обучения в сотрудничестве, закрепить знания по разделу диагностика неотложных состояний при патологии сердечно-сосудистой системы, оказание неотложной доврачебной помощи.

Подробный разбор дополнительных методов исследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы; основных элементов сестринского ухода за больными.

Закрепление сформированных ОК, ПК: ОК1-8; ПК4.1-4.5

Развивающая цель: развитие клинического мышления, познавательного интереса к теме занятия

Воспитательная цель: воспитание ответственного отношения к осуществлению сестринского ухода за больными с патологией сердечно-сосудистой системы

Знать: причины развития, клинические проявления, основные направления и элементы сестринского ухода за больными с патологией сердечно-сосудистой системы

Уметь: осуществить сестринский уход за больными с патологией сердечно-сосудистой системы:

— подсчитать ЧСС, охарактеризовать пульс;

— измерить АД и оценить показатель

— осуществить сестринский уход при одышке;

— оказать неотложную ДМП при:

- приступе удушья СА, отёке лёгком,
 - ГК, ИМ, приступе стенокардии,
 - обмороке, коллапсе, кардиогенном шоке
-

— научить пациента пользоваться тонометром и вести дневник самоконтроля

— по назначению ввести лекарственные препараты (техника п/к введения, в/м, в/в, в/в капельное введение)

— уметь провести пульсоксиметрию, оксигенотерапию, забор крови из вены на биохимию, снять ЭКГ

ОК, ПК: см. рабочую программу

ОК1-8; ПК4.1- 4.5

Интеграционные связи УД, ПМ:

Время – 6 часа

Место проведения – КДП

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

1. Наглядные пособия:

- дневник самоконтроля пациента с АГ
- видеофильм- «Инфаркт миокарда»

2. Раздаточный материал:

- 1) Ситуационные задачи
- 2) Стандарты сестринской деятельности:
 - при отёке лёгком,
 - одышке
 - боли в сердце
 - головной боли на фоне подъёма АД
- 3) Алгоритмы использования:
 - подсчёта ЧСС и характеристика пульса
 - подсчёта ЧДД
- 4) Чек-лист – техника снятия ЭКГ

3. Технические средства обучения:

- Электрокардиограф
- Носовая канюля
- Фантомы для инъекций

4. Литература:

Основная:

В.Г. Лычѳв, В.К. Карманов, учебник изд. 2018г
«Сестринское дело в терапии с курсом ПМП»

Нормативные документы:

- ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва : Стандартиформ, 2009. – 35 с.
- ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 220 с.
- ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 88 с.

№ пп	План занятия	Время
1.	Организационная часть.	3 мин
2.	Мотивация: — Актуальность темы. Просмотр видеофильма «Инфаркт миокарда» — Цель, задачи занятия	5 мин
3.	Планирование работы.	2 мин
4.	Ход работы, контрольно-оценочные средства:	
4.1	Решение ситуационных задач, направленных на диагностику неотложного состояния и оказание неотложной доврачебной помощи на догоспитальном этапе: — Гипертонический криз — Инфаркт миокарда — Приступ стенокардии — Отёк лёгкого — Обморок	30мин
4.2	Разбор техники снятия ЭКГ	80 мин
4.2.1	Демонстрационная часть. Объяснение преподавателя	20 мин
4.2.2	Самостоятельная работа. Группа делится на 2 подгруппы. Работа подгрупп по чек листам «Техника снятия ЭКГ». 1 подгруппа снимает ЭКГ со скоростью записи 50мм/с, 2 подгруппа снимает ЭКГ со скоростью записи 25мм/с.	60 мин
4.3	Работа малыми группами по 3 человека. Проведите выборку лекарственных препаратов с распределением их по группам: — Анальгетики — Диуретики — β-адреноблокаторы — Ингибиторы АПФ — Блокаторы кальцевых каналов — Нитраты	30мин
4.4	Работа малыми группами по отработке манипуляций: по 4 человека. Выполнение манипуляционной техники: — Тонометрия. Заполнение дневника самоконтроля.	80мин

	— Подсчёт чсс и характеристики пульса. Заполнение температурного листа. — Забор крови из вены на биохимию в вакуумную пробирку. Заполнение журнала взятия крови на исследование. — П/к введение гепарина 5000ЕД Заполнение листа назначений. <u>Проверка выполнения манипуляций проводится по нормативным документам:</u> 1. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва : Стандартинформ, 2009. – 35 с. 2. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 220 с. 3. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 88 с.	
4.5	Решение ситуационных задач, направленных на составление алгоритма сестринской помощи, определение основных направлений сестринского ухода с характеристикой их элементов. Задачи по теме сестринский уход при: — атеросклерозе коронарных артерий, ИБС — ревматизме — артериальной гипертензии Решение коллективное, бригадир озвучивает результат обсуждения.	25мин
4.6.	Подведение итогов занятия.	10 мин
4.7	Задание на дом. Тема: «Сестринский уход при заболеваниях ссс» Повторить: — ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. — Пороки сердца. ХСН.	5 мин
		270 мин (4ч30мин)

Аннотация

Основная цель проведения открытого занятия - показать возможности применения технологии обучения в сотрудничестве на практическом занятии по УП по теме «Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

Поставленные задачи:

- демонстрация применения разных форм и методов обучения на практическом занятии

- организация разных форм практической деятельности, направленной на развитие коммуникативных способностей, познавательной деятельности, компетентности выпускников.

- развитие творческих способностей обучающихся, демонстрация организации разных форм самостоятельной аудиторной работы

Ожидаемый воспитательный эффект:

1. Проявление интереса к будущей профессии

2. Развитие способностей:

- эффективно работать в команде;
- принимать решения и нести за них ответственность;
- брать ответственность за результат выполнения заданий.

Освоение вида деятельности - «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях».

ПК и ОК:

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Банк ситуационных задач

1. Задачи на диагностику неотложного состояния и оказание неотложной доврачебной помощи

Задача №1.

Медсестру вызвали в палату к пациенту, 68 лет, находящемуся на лечении по поводу ИБС. После нервного потрясения у мужчины возникла боль сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку, в левую ключицу, продолжительностью около 5 мин.

Объективно: Состояние удовлетворительное кожные покровы бледные. Пульс 88 уд./ми, ритмичный. АД 135/85 мм. рт. ст.

Задание:

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче №1

Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при приступе стенокардии

- Вызвать врача через третье лицо.
- Уложить пациента с возвышенным изголовьем, обеспечить полный физический и психический покой.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Обеспечить подачу увлажнённого кислорода.
- Оценить функциональное состояние пациента.
- Дать под язык таблетку нитроглицерина 0,5 мг (до 3 таблеток под контролем АД, не ниже 100/90 мм.рт.ст.

- Дать таблетку аспирина.
- Снять ЭКГ.
- Осуществлять контроль состояния пациента: цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД

Задача №2.

В конце напряженного трудового дня женщина, 45 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение. В анамнезе артериальная гипертензия. Пациентка обратилась к соседке, участковой м/с.

Объективно: пациентка возбуждена, кожные покровы гиперемированы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 190/110 мм рт. ст.

Задание

Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки, составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче №2

Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при гипертоническом кризе

- Вызвать 03
- Уложить пациентку с возвышенным изголовьем, обеспечить полный физический и психический покой.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Оценить функциональное состояние пациентки.
- Дать 20- 30 капель настойки валерианы, или пустырника
- Использовать отвлекающие процедуры: горчичник на икроножные мышцы, горячие ножные ванны
- Уточнить, что врач рекомендовал при ГК и по назначению врача дать: под язык *каптоприл* 25мг или *моксонидин* 0,2мг
- До приезда 03 осуществлять контроль состояния пациентки: цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД

Задача №3

Вызов м/с в палату к пациентке 66 лет с диагнозом ИБС. Постинфарктный кардиосклероз.

Объективно: Состояние тяжёлое, женщина сидит, опустив на пол ноги. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичен. АД 130/80 мм.рт.ст.

Задание

Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки, составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче №3

Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при отёке лёгком

- Вызвать врача через третье лицо.
- Обеспечить положение ортопное и полный физический и психический покой.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Обеспечить подачу кислорода, пропущенного через пеногаситель (70% этиловый спирт).
- Оценить функциональное состояние пациента.
- Дать под язык таблетку нитроглицерина 0,5мг (до 3 таблеток под контролем АД, не ниже 100/90мм.рт.ст.
- Наложить жгуты на конечности (одномоментно на 3 с чередованием через 20 мин).
- Приготовить и ввести по назначению врача в/в фуросемид (лазикс).
- Ввести по назначению врача в/в морфин.
- Снять ЭКГ или подключить к кардиомонитору.
- Осуществлять контроль состояния пациента: цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД.

Задача №4

У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены в процедурном кабинете отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. Была кратковременная потеря сознания. АД 80/60 мм. рт. ст. Пульс 60 уд./мин. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось.

Задание

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче №4

Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при обмороке

- Вызвать врача через третье лицо.
- Уложить пациента с возвышенным ножным концом.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Обеспечить подачу увлажнённого кислорода.
- Оценить функциональное состояние пациента.

- Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
- По назначению врача вызвать м/с ЭКГ кабинета, снять ЭКГ.
- Осуществлять контроль состояния пациента: цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД

Задача №5

После физической нагрузки у мужчины 55 лет появилась интенсивная давящая боль в области сердца с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти, продолжительность боли около 30 мин. Во время приступа пациент обратился на приём к участковому терапевту.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, аритмичные, пульс 88 уд./мин. АД 120/80 мм рт. ст.

Задание

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче №5

Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при ОКС

- Вызвать врача через третье лицо.
- Уложить пациента с возвышенным изголовьем, обеспечить полный физический и психический покой.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Обеспечить подачу увлажнённого кислорода.
- Оценить функциональное состояние пациента.
- Дать под язык таблетку нитроглицерина 0,5мг (до 3 таблеток под контролем АД, не ниже 100/90мм.рт.ст.
- Дать таблетку аспирина.
- Вызвать м/с процедурного кабинета, вести по назначению врача в/в анальгин с димедролом.
- Вызвать м/с ЭКГ кабинета, снять ЭКГ.
- При наличии изменений на ЭКГ вызов 03.
- До приезда 03. осуществлять контроль состояния пациента: цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД

2. Выборка лекарственных препаратов с распределением их по группам

- Анальгетики: анальгин, промедол, морфин
- Диуретики: фуросемид, верошпирон, индапамид
- β-адреноблокаторы: бисопролол, неботенз, небилет, небиволол

- Ингибиторы АПФ: энап, энам, эналаприл, каптоприл
- Блокаторы кальцевых каналов: нифедипин, коринфар, нифекард
- Нитраты: нитроглицерин, нитроспрей, изосорбида мононитрат, кардикет

3. Задачи на составление алгоритма сестринской помощи, определение основных направлений сестринского ухода

Задача №1

Пациентка 48л. Стоит на «Д» учёте у терапевта с диагнозом ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Стенокардия напряжения 2 ф.к.

При обследовании холестерин 6,8 ммоль/л. ИМТ =29,5

Пациентка в питании себя не ограничивает.

Задание

Обучите пациентку принципам диетического питания. Какие ещё рекомендации ей нужно дать.

Задача №2

Пациентка 48л. Стоит на «Д» учёте у терапевта с диагнозом Ревматизм, первичный ревмокардит, недостаточность митрального клапана, Н₁

Задание

В каких элементах сестринской помощи она нуждается с учётом диагноза.

Задача №3

Пациентка 56лет. Поступила в кардиологическое отделение с диагнозом Артериальная гипертензия впервые выявленная.

Пациентка курит, пьёт кофе по 4 кружки в день, любит солёную пищу.

Задание

Перечислите основные направления сестринского ухода.

Эталон ответа к задаче №1

Рекомендации при атеросклерозе

1. Для профилактики образования холестериновых бляшек в артериях необходимо сократить употребление животных жиров: употреблять постные сорта мяса, готовить только на растительном масле, жареной пище предпочитать вареную, тушеную, запеченную. Увеличить потребление овощей и фруктов.
2. По рекомендации врача с целью снижения холестерина приём статинов.
3. Борьба с лишним весом. Повышение физической активности (кардиотренажеры, плавание, бег и ходьба)
4. Контроль холестерина на фоне приёма статинов через 1 месяц, после достижения целевого уровня 1 раз в год.

Эталон ответа к задаче №2

Сестринская помощь при ревматизме

1. Обеспечение соблюдения предписанного двигательного режима и режима питания:
 - диета с ограничением приёма соли и жидкости, приём жидкости = суточный диурез + 400мл).
 - рекомендовать соблюдение режима труда и отдыха
2. Проводить беседы с пациентом на темы:
 - о необходимости соблюдения предписанного режима и диеты,
 - о необходимости тщательного ухода за кожей и слизистыми с целью профилактики инфицирования,
 - о необходимости избегать переохлаждений,
 - о необходимости закаливания и укрепления иммунитета,
 - санации очагов хронической инфекции стрептококковой этиологии и лечении острых заболеваний стрептококковой этиологии;
 - о необходимости «Д» наблюдения и проведения бициллинопрофилактики.
3. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, рекомендации по их приёму НПП.
4. Направить больного на УЗИ сердца, на ЭКГ по назначению врача.
5. Провести инструктаж пациента при сборе мочи на суточный диурез, взятии крови на биохимию и на клинический анализ.
6. Контролировать состояние пациента: ч.д.д., АД, PS, t, цвет кожных покровов и слизистых оболочек, суточный диурез
7. Уход за кожей и слизистыми оболочкам.и
8. Оказание неотложной помощи при лихорадке.
9. Постановка согревающего компресса на область суставов при нормализации температуры тела, растирание суставов с использованием НПП мазей по назначению врача.
10. Оказание неотложной доврачебной помощи при развитии нарушений сердечного ритма и проводимости, сердечной астмы, отёка лёгкого.

Эталон ответа к задаче №3

Основные направления сестринского ухода при АГ

1. Даст рекомендации по корректировке факторов риска развития ГБ, приёму лекарственных препаратов.
2. Проведёт беседы:
 - о заболевании и методах профилактики

- о необходимости ограничение кофе, крепкого чая, соленой пищи (до 7г/сут).
- о прекращении курения
- 3. Подготовит пациента к лабораторным методам диагностики.
- 4. Обучит технике измерения АД
- 5. Будет осуществлять контроль состояния пациента (цвет кожных покровов и слизистых, PS, АД, ЧДД).
- 6. Снимет ЭКГ по назначению врача, по назначению врача будет осуществлять профиль АД (направит на СМАД).
- 7. Будет рекомендовать занятия в «Школе здоровья», немедикаментозные методы лечения