**1) Решение ситуационной задачи**

**2) Составление текстов бесед с пациентами и/или их родственниками:**

* О питании при энтеритах;
* О питании при колитах с примером однодневного меню;
* О питании при панкреатите с примером однодневного меню;
* Об особенностях гигиены при диарее;
* Об эндоскопических методах диагностики колитов и подготовке к ним.

**3) Составление плана ухода за пациентом с обострением хронического панкреатита.**

**4) Расписать алгоритм проведения очистительной клизмы.**

**СРС:**

Подготовка реферативного сообщения: «Современные методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта»

Реферат должен быть оформлен согласно всем требованиями: Times New Roman, 14, выравнивание по ширине, абзацные отступы, нумерация страниц, оформленный титульный лист, содержание, список использованной литературы.

**Ситуационная задача 1**

Пациент 22 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом хронический энтерит. Пациент предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит через каждые 1,5-2 часа, наиболее часто стул бывает ночью и утром, из-за чего пациент не высыпается. Подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался.

Рост 178 см, вес 70 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°С. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

***Задания***

1. Определите проблемы пациента настоящие и потенциальные.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Составьте примерное меню для пациента с обострением энтерита.

**Ситуационная задача 2**

Пациентка, 55 лет, госпитализирована по поводу обострения хронического колита. Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легкоусваиваемые продукты в небольшом количестве. Часто принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых.

Рост 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6° С. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

***Задания***

1. Определите проблемы пациента настоящие и потенциальные.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства.