Занятие № 9

Тема 1.7. Сестринский уход при заболеваниях крови

**Планирование сестринского ухода при анемиях**

**1) Повторение вопросов:**

1. Дать определение анемии, анемии желзодефицитной, В12-дефцитной.
2. Назвать причины и способствующие факторы развития анемий.
3. Охарактеризовать клинику желзодефицитной анемии.
4. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при желзодефицитной анемии.
5. Охарактеризовать клинику В12-дефцитной анемии.
6. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при В12-дефцитной анемии.
7. Какие исследования необходимы для диагностики анемий? Какова подготовка пациента к ним?
8. В чем заключается немедикаментозное лечение анемий?

**2) Решение ситуационной задачи**

**3) Составление для пациентов недельного меню**

* При железодефицитной анемии.
* При В12-дефицитной анемии.

**4) Составление беседы с пациентом о профилактике анемий.**

**Ситуационная задача 2**

На стационарном лечении с 13.04. находится пациент Романов М.В. 48 лет с диагнозом В12-дефицитная анемия. Предъявляет жалобы на резкую слабость, головокружение, одышку при незначительной физической нагрузке, боли в языке. Пять лет назад прооперирован по поводу рака желудка.

При поступлении: ЧД 25 в мин, пульс 100 в мин, АД 90/60 мм рт. ст., температура 36, 50С.

При осмотре 14.04: кожа бледно-желтушная, сухая, язык ярко красный, трещины в углах рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Температура тела 36,70С. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке. ЧСС - 92 ударов в минуту, АД - 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в правом подреберье. Стул без особенностей.

***Задания***

1. Определите проблемы пациента настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.)
2. Расскажите пациенту о предстоящем инструментальном исследовании (ПК 2.1.).
3. Расскажите пациенту о назначенном лекарственном средстве для парентерального введения (ПК 2.1., ПК 2.4.).
4. Оформите температурный лист и внесите в него данные динамического наблюдения за период нахождения в стационаре. (ПК 2.6.)
5. Продемонстрируйте технику введения назначенного препарата (ПК 2.2., ПК 2.5.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 9**

Ф.И.О. больного Романов М.В., 48 л палата № 3

НЕ ПЕРЕНОСИТ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата назна-чения | Дата отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата назна-чения | Дата отмены |
| Палатный | ОВД  (№ 15) | Алфавит 1 др. 3 раза в день  курс 14 дней | 13.04 |  | Цианокобаламин 500мкг п/к 1 раз в день курс 14 дней | 13.04 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры | Консультации | Дата назна-чения | Дата выполнения, роспись медсестры |
| ОАК (Hb, эритроциты, ЦП, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 13.04 | 13.04 | Стоматолог | 13.04 | 14.04 |
| ОАМ | 13.04 | 13.04 |  |  |  |
| БАК (фибриноген, АсТ, АлТ, холестерин, билирубин, сывороточное железо) | 13.04 |  |  |  |  |
| ФГДС | 13.04 | 13.04 |  |  |  |
| УЗИ печени | 14.04 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ситуационная задача 1**

В поликлинику на прием к терапевту обратилась молодая женщина Лыкова Е.Н. 27 лет, с жалобами на слабость, головокружение, сердцебиение при подъеме на 2 этаж (живет на 4 этаже, в доме без лифта), сухость кожи, извращение вкуса – испытывает желание есть уголь, мел.

При расспросе выяснилось, что пациентка находится в послеродовом отпуске – ребенку 7 месяцев, кормит его грудью. Муж в настоящее время в командировке. Пациентка беспокоится по поводу своего здоровья, хотела бы узнать причину своего состояния и какие мероприятия необходимо осуществить для его улучшения.

При осмотре: кожа бледная, сухая, ногти уплощены, с белыми пятнами. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке. ЧСС - 102 уд/мин, АД - 90/60 мм рт. ст.

Врачебный диагноз: железодефицитная анемия.

**Назначено:**

режим амбулаторный,

ОВД (диета 15),

Ферро-градумент 1т 2 раза в день

ОАК развернутый,

БАК (холестерин, билирубин, АСТ, АЛТ, протромбин, сывороточное железо),

Анализ кала на скрытую кровь,

Консультация гинеколога.

***Задания***

1. Определите проблемы пациентки настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Подготовьте пациентку предстоящему исследованию кала (ПК 2.1.).
3. Оформите направления на лабораторные исследования (ПК 2.6.).
4. Расскажите пациентке о назначенном ей лекарственном средстве (ПК 2.1., ПК 2.4.).
5. Выпишите рецепт на назначенный препарат. (ПК 2.6.)
6. Продемонстрируйте технику забора крови из вены для биохимического исследования (ПК 2.2., ПК 2.5.).