Занятие № 11

Тема 1.8. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы

**Планирование сестринского ухода при заболеваниях щитовидной железы**

**1) Повторение вопросов**

1. Дать определение зоба, гипотиреоза, гипертиреоза/тиреотоксикоза, эндемического зоба, эутиреоза.
2. Назвать причины и способствующие факторы развития заболеваний щитовидной железы.
3. Охарактеризовать клинику гипотиреоза.
4. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при гипотиреозе.
5. Охарактеризовать клинику тиреотоксикоза.
6. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при тиреотоксикозе.
7. Охарактеризовать клинику эндемического зоба.
8. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при эндемическом зобе.
9. Какие исследования необходимы для диагностики заболеваний щитовидной железы? Какова подготовка пациента к ним?
10. Рассказать о принципах лечения заболеваний щитовидной железы?

**2) Решение ситуационной задачи**

**3) Составление ситуационной задачи** об эндемическом зобе с эталоном ответа.

**4) Составление рекомендаций для пациентов**

* По питанию при тиреотоксикозе и гипотиреозе, с примерами меню.
* По самоуходу при гипотиреозе и тиреотоксикозе.

**5) Составление беседы** с пациентом об особенностях лечения тиреостатиками и гормонами щитовидной железы.

**СРС: Создание электронной слайд-презентации для информирования пациентов «Диабетическая стопа».**

**Ситуационная задача 1**

В эндокринологическое отделение в плановом порядке поступила женщина 35лет Обнина М.Н., с диагнозом диффузно-токсический зоб.

Жалобы на общую слабость, сердцебиение, потливость, дрожание пальцев рук, плохой сон, раздражительность, плаксивость, пучеглазие и увеличение шеи в объеме. В анамнезе - диффузно-токсический зоб в течение года.

*Объективно:* Сознание ясное, положение активное, на вопросы отвечает быстро и правильно, серьезно обеспокоена внешним видом.

В день поступления кожные покровы влажные, теплые, ЧДД 24 в мин., пульс 100 ударов в мин., АД 140/80 мм рт. ст., температура 37,50 С, экзофтальм, визуально отмечается увеличение щитовидной железы. 13.04 – ЧДД 22 в мин., пульс 98 ударов в мин., АД 140/80 мм рт. ст., температура 37,20 С, 14.04 – ЧДД 20 в мин., пульс 95 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., температура 36,7⁰С.

***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. Проведите инструктаж пациентки по правилам проведения предстоящего назначенного ультразвукового исследования (ПК 2.1.,ПК 2.5.).
3. Расскажите пациентке о правилах приема назначенного лекарственного средства, блокирующий синтез тиреоидных гормонов (ПК 2.1., ПК 2.4.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ № 11**

Ф.И.О. больного Обнина М. Н., 35 лет Палата №1

НЕ ПЕРЕНОСИТ глюконат кальция – зуд и сыпь волдырного характера

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата  назначения | Дата  отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата  назначения | Дата  отмены |
| Палатный | ОВД  (№ 15) | Тирозол 30мг в сутки утром, курс 12 дней | 12.04. |  | Натрия хлорид 0,9% 200,0 мл + аскорбиновая кислота 5% 5,0 в/в капельно, № 3 | 12.04 |  |
|  |  | Преднизолон 10мг утром,  курс 12 дней | 12.04 |  |  |  |  |
|  |  | Адонизид по 15 капель 3 раза в день, курс 10 дней | 12.04 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата  назначения | Дата  выполнения,  роспись  медсестры | Консультации | Дата  назначения | Дата  выполнения,  роспись медсестры |
| ОАК | 12.04 | 12.04 |  |  |  |
| ОАМ | 12.04 | 12.04 |  |  |  |
| БАК (холестерин, сахар, общий белок и его фракции) | 12.04 | 12.04 |  |  |  |
| ЭКГ | 12.04 | 13.04 |  |  |  |
| УЗИ щитовидной железы | 13.04 |  |  |  |  |
| Анализ крови на Т3, Т4, антитела к тиреоглобулину | 14.04 |  |  |  |  |