Занятие № 12

Тема 1.8. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы

**Планирование сестринского ухода при сахарном диабете**

**1) Повторение вопросов**

1. Дать определение сахарного диабета. Рассказать о принципах классификации заболевания.
2. Назвать причины и способствующие факторы развития СД в зависимости от его типа.
3. Охарактеризовать клинику СД 1 типа.
4. Охарактеризовать клинику СД 2 типа.
5. Дать характеристику отдаленных осложнений СД.
6. Перечислить настоящие и потенциальные проблемы пациента при СД.
7. Какие исследования необходимы для диагностики СД? Какова подготовка пациента к ним?
8. Рассказать о медикаментозном лечении СД 1 типа.
9. Рассказать о медикаментозном лечении СД 2 типа.
10. Рассказать о немедикаментозном лечении СД.

**2) Решение ситуационной задачи**

**3) Составление ситуационной задачи** о СД осложненном ретинопатией с эталоном ответа.

**4) Составление рекомендаций для пациентов**

* По питанию при сахарном диабете, с примерами меню.
* По самоуходу при сахарном диабете.
* По самоконтролю при сахарном диабете.

**СРС: Составление памятки для пациента по правилам использования вспомогательных средств для передвижения**

**Ситуационная задача 1**

Пациент Узлов Р.О. 43 лет, находится на стационарном лечении (поступил 12.04.) в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулин зависимая форма (1 тип).

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. На контакт идет хорошо, верит в успех лечения, выражает опасения за свое будущее. Из анамнеза выявлено, что пациент болен с 18 лет. Наследственность отягощена сахарным диабетом (мать больна С Д.)

*Объективно:* на момент поступления состояние средой тяжести, кожные покровы бледные, сухие, со следами расчесов, подкожно - жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой, пульс 88 в мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

13.04. – пульс 90 в минуту, АД 138/90 мм. рт. ст., температура 36,70С, ЧДД 16 в минуту.

14.04. – пульс 85 в минуту, АД 140/90 мм. рт. ст., температура 36,80С, ЧДД 17 в минуту.

***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. Проведите инструктаж пациента по правилам проведения предстоящего назначенного лабораторного исследования (ПК 2.1.,ПК 2.5.).
3. Расскажите пациенту о назначенном лекарственном средстве для парентерального введения (ПК 2.1., ПК 2.4.).

**ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИИ № 12**

Ф.И.О. больного Узлов Р.О., 43 года палата № 1

НЕ ПЕРЕНОСИТ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим | Диета | Препараты внутрь | Дата  назначения | Дата  отмены | Внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции | Дата  назначения | Дата  отмены |
| Палатный | ОВД  № 9 | Глюкофаж 500 мг 1т. 2раза в день. | 12.04. |  | Актрапид 6 ЕД/сутки  3 ЕД-0-3ЕД, п/к за 30 мин до еды. | 13.04 |  |
|  |  | Диабетон 60 мг 1 т. утром | 12.04 |  |  |  |  |
|  |  | Рибоксин 1 т. 3 раза в день. | 12.04. |  |  |  |  |
|  |  | Панангин 1 т. 3 раза в день. | 12.04. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обследование | Дата  назначения | Дата  выполнения,  роспись  медсестры | Консультации | Дата  назначения | Дата  выполнения,  роспись  медсестры |
| ОАК | 12.04 | 12.04 | Окулист | 14.04. |  |
| ОАМ | 12.04 | 12.04 | Сосудистый хирург | 14.04 |  |
| БАК (сахар, холестерин, мочевина) | 12.04 | 12.04 |  |  |  |
| ЭКГ | 12.04 |  |  |  |  |
| УЗИ почек | 12.04 |  |  |  |  |
| Глюкозурический профиль | 13.04 |  |  |  |  |
| УЗДГ нижних конечностей | 14.04. |  |  |  |  |