

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	1 стр из 20

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ091300101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: КВ

Курс: 3

Семестр: 5

Дисциплина: «Основы сестринского дела»

Форма контроля: Диф/зачет

Общая трудоемкость, час / кредит КЗ: 24/1

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	2 стр из 20

Тәжірибелік сабакка арналған әдістемелік нұсқаулық «Мейірлер ісі негіздері» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы негізінде кұрастырылып, кафедра мәжілісінде бекітілді.

Хаттама № 1 " 07 09 " 2025 ж.

Кафедра менгерушісі Б.Д. Серикова

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		3 стр из 20

1-занятия

1. Тема. Введение. Основы сестринского дела. Организация работы медицинской сестры в процедурной. Способы введения препарата. Основные группы лекарственных средств: хранение, распространение, виды применения.

2. Цель: Понимание основ сестринского дела, эффективная организация работы медицинской сестры в процедурной, овладение способами введения лекарственных средств и принципами хранения, распределения и применения их основных групп.

3. Студент должен знать:

- Философские основы сестринского образования и практики.
- Роль медсестры и профессиональная этика.
- Принципы организации рабочего места.
- Правила асептики и антисептики.
- Подготовка и стерилизация инструментов и оборудования.
- Санитарно-гигиенические требования.
- Меры эпидемиологической безопасности.
- Профилактика инфекций на рабочем месте.
- Классификация лекарственных средств (обезболивающие, антибиотики, антисептики и т.д.).
- Механизм действия лекарств.
- Процедура выписки лекарственных средств.
- Правила хранения лекарств.
- Способы распределения и применения лекарств.
- Условия хранения лекарственных средств.
- Сроки годности и признаки ухудшения.
- Правила учета наркотических средств.
- Условия хранения и применения.
- Правила правильного распределения лекарств пациентам.
- Документация и контроль лекарств.
- Внутривенное, внутримышечное, подкожное и инъекционное введение.
- Энтеральное и парентеральное введение.
- Введение через рот, клизму, зонд.
- Принципы энтерального питания.
- Методы сублингвального (под язык) и суббукального (внутри щёки) введения.
- Преимущества и недостатки.
- Внешнее применение (кремы, мази, растворы).
- Показания и порядок применения.

Студент должен уметь:

- Изучение истории сестринского дела, понимание основных этапов.
- Освоение принципов сестринской философии и этики.
- Соблюдение правил асептики и антисептики в процедурном кабинете.
- Организация рабочего места, подготовка инструментов и оборудования.
- Выполнение санитарно-гигиенических требований.
- Планирование и реализация мер эпидемиологической безопасности.
- Понимание классификации лекарственных средств и знание их механизмов действия.
- Определение и описание лекарств.
- Освоение навыков правильного выписывания, хранения и распределения лекарственных средств.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <i>-1979-</i>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		4 стр из 20

- Знание порядка применения лекарств.
- Понимание и выполнение условий хранения лекарственных средств.
- Контроль сроков годности.
- Освоение правил учета и хранения наркотических средств.
- Работа с сильнодействующими лекарственными средствами.
- Правильное распределение лекарств пациентам и проведение контроля.
- Ведение документации по лекарственным средствам.
- Знание различных методов введения лекарств (парентеральных, энтеральных).
- Освоение техники введения лекарств.
- Навыки введения через рот, зонд, клизму.
- Понимание принципов энтерального питания.
- Применение методов сублингвального и суббукального введения.
- Понимание преимуществ и недостатков этих методов.
- Освоение способов наружного применения лекарственных средств (кремы, мази).
- Знание показаний и правил наружного применения.

4. Основные вопросы:

- Назовите исторические этапы сестринского дела.
- Как обеспечить санитарные требования в процедурном кабинете?
- Какие группы лекарственных средств вы знаете?
- Какие требования должны соблюдаться при хранении лекарств?
- Какие правила существуют для учета наркотических средств?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть последнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и т.д.)

Тесты:

1. Количество уровней мытья рук?
 - A. 3
 - B. 5
 - C. 6
 - D. 7
 - E. 4
2. Специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группе пациентов определенного профиля?
 - A. клиника
 - B. сестринское отделение
 - C. пункт первой помощи
 - D. амбулатория
 - E. отделение терапии

<p>ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		72-11-2025
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		5 стр из 20

3. Как транспортировать больного-инвалида?

- A. старшая медсестра отделения
- B. врач
- C. медсестра приемного отделения
- D. палатная медсестра
- E. Медсестра

4. Назовите основоположников сестринского дела.

- A. Даши Севастопольская
- B. Флоренс Найтингейл
- C. Екатерина Бакунина
- D. Варвара Щедрина
- E. Г.И.Морозова

5. Назовите основные принципы сестринского дела.

- A. уважение к жизни, правам человека, достижениям
- B. преждевременное выполнение предписаний врача
- C. хороший уход за больным независимо от национальности
- D. заботиться и любить пациента
- E. уход за пациентами

6. Назовите четыре основных аспекта основной ответственности медицинской сестры согласно Международному кодексу.

- A. облегчить сложность
- B. смотреть внимательно
- C. профилактика заболеваний
- D. улучшение здоровья
- E. полностью следовать указаниям врача

6. начать укреплять здоровье

Найдите правильный ответ

- A. 1,2,3,5
- B. 2,3,4,6
- C. 1,3,4,6
- D. 3,4,5,6
- E. 2,3,4,5

7. Что такое патронаж?

- A. регулярно посещать дом больного и проверять
- B. работа медицинской сестры с подростками
- C. работа медсестры с пожилыми людьми
- D. работа медицинской сестры в отделении
- E. проверить ребенка

8. Какие заболевания лечат в больнице?

- A. при заболеваниях, направленных из клиники
- B. при заболеваниях, прошедших стационарное санаторно-курортное лечение
- C. заболевания, состоящие на диспансерном учете
- D. при заболеваниях, состоящих на учете в трубном диспансере
- E. в приемном отделении

9. Совокупность социальных, психологических и состояний внутреннего мира, встречающихся в жизни человека, называется

- A. здоровье,
- B. окружающая среда

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>-1979-</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		6 стр из 20

C. пациент

D. медсестра

E. врач

10. Понятие «здоровье» означает

A. отсутствие заболевания

B. физические и материальные достижения

C. отсутствие болезней и комфорт настроения

D. отчеты о достижениях в полном физическом, психическом и социальном состоянии

E. возникновение заболевания

Ситуационная задача:

В терапевтическом отделении имеет высокий уровень профессионализма, точно и вовремя выполняет назначения, соблюдает технику лечения и мероприятий, доброжелательна и отзывчива к коллегам, победительница конкурса «Лучшая участковая медицинская сестра», аккуратная, всегда держит в порядке свое рабочее место и документы. В связи с тем, что медсестра инъекционного кабинета уходила в отпуск, она попросила старшую медсестру заменить ее на посту медсестры инъекционного кабинета.

Какова причина перевода медсестры поста в прививочный кабинет?

1. Высокая зарплата.
2. Потребность проявить себя (часто с использованием собственных знаний, умений, навыков).
3. Потребность узнать и показать себя.
4. Необходимость повышения своей квалификации.
5. Потребность от кого-то зависеть.

2-занятия

1. Тема: Парентеральные методы введения лекарственных средств. Осложнения после инъекции и профилактические меры в лечении. Особенности введения некоторых лекарственных средств.. Пункция. Виды пункции.

2. Цель: Исследование методов парентерального введения, выявление осложнений после прививки, разработка профилактических мер в лечении, анализ особенностей введения лекарственных средств, пункция и объяснение ее видов.

3. Студент должен знать:

- Знать, как организовать план сестринского ухода;
- Знать, как оказать пациентам качественную помощь;

Студент должен уметь:

- Виды и показания к инъекциям.
- Техника выполнения инъекций.
- Стандартное оборудование и инструменты в процедурном кабинете.
- Принципы организации рабочего места.
- Правила проверки и подготовки лекарственных средств перед введением.
- Соблюдение асептической техники и принципов антисептики.
- Структура и состав аптечки неотложной помощи.
- Распознавание основных лекарственных средств, применяемых в экстренных ситуациях.
- Методы правильной сборки одноразового шприца.
- Подготовка к инъекции.
- Освоение техники забора раствора из ампулы.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>-1979-</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		7 стр из 20

- Проверка безопасности ампулы.
- Метод забора раствора из флакона.
- Правила и меры безопасности при использовании флакона.
- Методы расчета дозы антибиотиков.
- Порядок растворения антибиотиков.
- Преимущества внутривенного введения (быстрое действие, прямое введение в кровоток).
- Недостатки (осложнения, риск инфекции).
- Техники и показания для инъекции в мышцу.
- Выбор места инъекции.
- Способы и особенности подкожной инъекции.
- Техника безопасности.
- Показания и методы инъекции в дерму.
- Техника выполнения инъекции.
- Правила внутривенного введения.
- Уход после инъекции.
- Правильная сборка системы капельного введения.
- Показания и уход при инфузии.
- Методы проведения инфузии.
- Роль медсестры в процессе процедуры.
- Распознавание возможных осложнений после инъекции.
- Меры по предотвращению осложнений.
- Симптомы анафилактического шока и первая помощь.
- Использование лекарственных средств.
- Показания и техника введения гепарина.
- Правила дозирования гепарина.
- Показания и дозировка сульфата магния.
- Свойства и методы введения хлорида кальция.
- Механизм действия сердечных гликозидов и порядок их введения.
- Показания и особенности применения строфантина.
- Расчет дозы инсулина и техника его введения.
- Показания и техника применения бициллина.
- Правила установки и ухода за периферическим катетером.
- Принципы и техники ухода за катетером.
- Показания и виды пункции (плевральная, лумбальная, абдоминальная, стernalная).
- Техника процедуры пункции.
- Обязанности и ответственность медсестры в процедуре пункции.

4. Основные вопросы:

1. Назовите основные методы парентерального введения. В чем разница между венозной инъекцией и инъекцией в мышцу?
2. Назовите основное оборудование процедурной. Как соблюдать санитарно-гигиенические требования?
3. Какие основные правила следует соблюдать при применении парентеральных препаратов? Каковы условия хранения лекарственных средств?
4. Назовите основные компоненты аптечки аварийной. Какие предметы необходимы для оказания первой помощи при стихийных бедствиях?
5. Как правильно собрать одноразовый шприц? Какие меры безопасности следует соблюдать при сборке шприца?

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		8 стр из 20

6. Как получить лекарственное средство из ампулы? На что следует обратить внимание при вскрытии ампулы?
 7. Как получить лекарственное средство из флакона? Какие проверки необходимо провести перед использованием флакона?
 8. Как рассчитать дозу антибиотика? Какие правила нужно соблюдать при растворении антибиотика?
 9. Каковы преимущества внутривенного введения? В чем недостатки?
 10. Какие технические шаги необходимы при инъекции в мышцу? Какие мышцы лучше всего подходят для инъекций?
 11. Опишите технику подкожной инъекции. Какие важные факторы следует учитывать при подкожном трансплантате?
 12. Какова основная техника внутрикожной инъекции? Каковы показания и противопоказания к внутримышечной инъекции?
 13. Назовите основные шаги при инъекции в Вену. На что следует обратить внимание после инъекции?
 14. Как построить систему капельного литья? Какие методы необходимо использовать для контроля потока жидкости?
 15. На какие факторы следует обращать внимание при капельном введении жидкости? Как вы оцениваете состояние пациента перед введением?
 16. Назовите осложнения, возникающие после инъекции. Какие меры следует предпринять для предотвращения осложнений?
 17. Каковы симптомы анафилактического шока? Какие экстренные меры следует предпринять при анафилактическом шоке?
 18. Каковы особенности введения гепарина? Какие обследования следует провести перед применением гепарина?
 19. Опишите способ введения сульфата магния. В каком случае рекомендуется использовать сульфат магния?
 20. Объясните способ введения хлорида кальция. Какие меры предосторожности следует соблюдать при введении хлорида кальция?
 21. Перечислите особенности, которые необходимо учитывать при введении сердечных гликозидов. Каковы показания к применению сердечных гликозидов?
 22. В чем особенности применения Строфантина? Каков механизм действия строфантина?
 23. Как рассчитать дозу инсулина? Какие принципы следует соблюдать при введении инсулина?
 24. Опишите способ введения бициллина. Каковы риски при использовании бициллина?
 25. Как правильно разместить периферический внутривенный катетер? Какие меры следует предпринять при ежедневном уходе за катетером?
 26. Какова роль медицинской сестры при проведении пункции?
 27. Каковы технические особенности различных проколов? Как проводится послеоперационный уход и контроль? 3. Простые физиотерапевтические методы.
- 5. Методы обучения и обучения (малые группы, дискуссии, кейсы, работа в парах, презентации, кейсы и т.п.):**
1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
 2. Работайте с небольшими группами.
 3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
 4. Решение ситуационных задач.
 5. Решение тестов по теме.
 - 6. Литература.** Смотреть последнюю страницу.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		9 стр из 20

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, аннотация, тест, глоссарий

8. Мониторинг (тесты, отчеты и т.д.)

1. В периоде ... проводится определение цели сестринского ухода.

- A. планирование сестринского ухода
- B. сбора информации
- C. заполнении сестринской документации
- D. определении сестринского диагноза
- E. реализации сестринского ухода

2. В хирургическом отделении у больного 45 лет Л. после проведения антибиотикотерапии выявлен аллергический стоматит. Жалуется, что при чистке зубов, при приеме пищи наблюдается боль в полости рта. При осмотре было установлено, что слизистые оболочки полости рта покраснены, на языке имеются белые налеты, под языком несколько ран. При уходе за полостью рта применение ... выгодно.

- A. 2% раствора гидрокарбоната натрия
- B. 5% раствора борной кислоты
- C. холодной воды
- D. теплой кипяченой воды
- E. дистиллированной воды

3. На данном этапе сестринского процесса происходит обобщение данных при обследовании и выявленных проблем пациента, так как трудности включают в себя большую ситуацию и смертную тенденцию, препятствующую нормализации состояния здоровья. Говорится о ... периоде сестринского процесса.

- A. II
- B. I
- C. III
- D. IV
- E. V

4. Больному 44 года. Пассивные положения в постели. К пролежни первой степени... характерно.

- A. постоянная гиперемия
- B. отслоение эпидермиса
- C. опрелость
- D. повреждение всех мягких тканей
- E. появление пузыря

5. Больному 77 лет. Поступил в состоянии комы. Основными причинами появления пролежней являются:

- A. сдавление тканей
- B. депрессия
- C. анемия
- D. использование обезболивающих средств
- E. боль

6. Больному 56 лет. Поступил в состоянии комы. Укажите факторы, которые приводят к возникновению пролежни:

- A. неправильное использование техники перемещения больного
- B. высокое белковое питание
- C. психическая гармония

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>—1979—</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		10 стр из 20

D. духовная гармония

E. соблюдение личной гигиены

7. Больной 39 лет, после перенесенного исульта появился паралич конечностей. Для профилактики пролежни используем метод:

A. перемещение положения больного в постели 1 раз каждые 2 часа

B. обеспечение чистыми полотенцами 1 раз в неделю

C. обеспечение питания 4 раза в день

D. обработка физраствором полости рта ежедневно

E. обработка кожи больного теплой водой каждые 2 часа

8. В отделение гнойной хирургии поступил больной с жалобами на появление острого инфильтрата в правобережной области. При осмотре медсестра увидела скатанный, болезненный инфильтрат, кожные покраснения вокруг инфильтрата, температура кожи в области. Действия медицинской сестры:

A. обработка подмышечной области и нагревательный компресс

B. обеспечение питания 4 раза в день

C. обработка физ. раствором полости рта ежедневно

D. обработка кожи больного теплой водой каждые 2 часа

E. протирание кожи физ. раствором каждый час

9. У больного в строгом постельном режиме наблюдался неприятный запах, поражение кожного покрова до мышц. Это пролежни ... степени

A. третьей

B. первой

C. второй

D. четвертой

E. начальной

10. У больного в строгом постельном режиме наблюдались боли, поражение всех мягких тканей до костей. Это пролежни ... степени.

A. четвертой

B. первой

C. второй

D. третьей

E. начальной

Ситуационная задача:

В хирургическом отделении лежит больной, перенесший операцию на брюшной полости. Послеоперационная рана долго заживает, все пациенты, поступившие в это отделение, высказывают свое мнение против операции, то есть медсестра услышала слова пациентов о том, что хирург не может проводить операцию, что должна делать медсестра? .

2. В палате находится онкологический больной, он не знает своего диагноза. Он попросил медсестру принести его историю болезни. Сестринское действие.

3-занятия

1. Тема: Особенности введения некоторых лекарственных средств. Пункция. Виды пункции.

2. Цель: Выявление осложнений после прививки, разработка профилактических мер в лечении, анализ особенностей введения лекарственных средств, пункция и объяснение ее видов.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	11 стр из 20

3. Студент должен знать:

- Знать, как организовать план сестринского ухода;
- Знать, как оказать пациентам качественную помощь;

Студент должен уметь:

- Распознавание возможных осложнений после инъекции.
- Меры по предотвращению осложнений.
- Симптомы анафилактического шока и первая помощь.
- Использование лекарственных средств.
- Показания и техника введения гепарина.
- Правила дозирования гепарина.
- Показания и дозировка сульфата магния.
- Свойства и методы введения хлорида кальция.
- Механизм действия сердечных гликозидов и порядок их введения.
- Показания и особенности применения строфантина.
- Расчет дозы инсулина и техника его введения.
- Показания и техника применения бициллина.
- Правила установки и ухода за периферическим катетером.
- Принципы и техники ухода за катетером.
- Показания и виды пункции (плевральная, лумбальная, абдоминальная, стернальная).
- Техника процедуры пункции.
- Обязанности и ответственность медсестры в процедуре пункции.

4. Основные вопросы:

1. Назовите осложнения, возникающие после инъекций. Какие меры следует предпринять для предотвращения осложнений?
2. Каковы симптомы анафилактического шока? Какие экстренные меры следует предпринять при анафилактическом шоке?
3. Каковы особенности введения гепарина? Какие обследования следует провести перед применением гепарина?
4. Опишите способ введения сульфата магния. В каком случае рекомендуется использовать сульфат магния?
5. Объясните способ введения хлорида кальция. Какие меры предосторожности следует соблюдать при введении хлорида кальция?
6. Перечислите особенности, которые необходимо учитывать при введении сердечных гликозидов. Каковы показания к применению сердечных гликозидов?
7. В чем особенности применения Строфантина? Каков механизм действия строфантина?
8. Как рассчитать дозу инсулина? Какие принципы следует соблюдать при введении инсулина?
9. Опишите способ введения бициллина. Каковы риски при использовании бициллина?
10. Как правильно разместить периферический внутривенный катетер? Какие меры следует предпринять при ежедневном уходе за катетером?
11. Какова роль медицинской сестры при проведении пункции?
12. Каковы технические особенности различных проколов? Как проводится послеоперационный уход и контроль? 3. Простые физиотерапевтические методы.

5. Методы обучения и обучения (малые группы, дискуссии, кейсы, работа в парах, презентации, кейсы и т.п.):

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работайте с небольшими группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	12 стр из 20

4. Решение ситуационных задач.

5. Решение тестов по теме.

6. Литература. Смотреть последнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, аннотация, тест, глоссарий

8. Мониторинг (тесты, отчеты и т.д.)

1. Наиболее часто встречающееся местное осложнение после инъекции:

- A) Аллергический шок
- B) Анафилаксия
- C) Абсцесс
- D) Тромбоз
- E) Эмболия

2. Первым признаком анафилактического шока является:

- A) Повышение температуры тела
- B) Зуд кожи, крапивница, одышка
- C) Боль в животе
- D) Сонливость
- E) Шум в ушах

3. Для предотвращения абсцесса после инъекции следует:

- A) Вводить лекарство быстро
- B) Соблюдать правила асептики и антисептики
- C) Использовать один шприц несколько раз
- D) Делать инъекцию сидя
- E) Подогревать лекарство

4. Места для подкожного введения лекарства:

- A) Внешняя поверхность плеча
- B) Передняя поверхность бедра
- C) Передняя стенка живота
- D) Задняя поверхность руки
- E) Все перечисленные

5. Опасное осложнение при внутривенном введении лекарства:

- A) Абсцесс
- B) Инфильтрат
- C) Эмболия
- D) Аллергия
- E) Гематома

6. Инфильтрат – это:

- A) Уплотнение тканей с болью
- B) Скопление гноя
- C) Кровотечение
- D) Сыпь на коже
- E) Эмфизема

7. Пункция – это:

- A) Нанесение лекарства на кожу
- B) Прокол полости иглой через кожу
- C) Подкожное введение лекарства

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	13 стр из 20

D) Ингаляционное введение

E) Лечение таблетками

8. Цель люмбальной пункции:

- A) Забор жидкости из сустава
- B) Забор желудочного сока
- C) Забор спинномозговой жидкости
- D) Забор крови
- E) Введение лекарства

9. Плевральная пункция выполняется для:

- A) Прокола желудка
- B) Введения лекарства в сустав
- C) Удаления жидкости или воздуха из плевральной полости
- D) Зaborа крови
- E) Лабораторного анализа лекарства

10. Основное преимущество внутривенного введения:

- A) Эффект начинается медленно
- B) Эффект начинается быстро
- C) Не вызывает раздражения кожи
- D) Длительное действие
- E) Можно вводить маленькую дозу

11. Самое важное требование перед введением лекарства:

- A) Подогреть лекарство
- B) Мыть руки и использовать стерильный шприц
- C) Измерить пульс пациента
- D) Встряхнуть лекарство
- E) Разбавить лекарство

12. Что может произойти, если воздух попадет в вену при инъекции?

- A) Аллергия
- B) Абсцесс
- C) Воздушная эмболия
- D) Гематома
- E) Инфильтрат

13. Что делать при появлении инфильтрата?

- A) Холодный компресс
- B) Йодная сетка или теплый компресс
- C) Повторная инъекция
- D) Протирать спиртом
- E) Не предпринимать никаких действий

14. Самое важное требование при пункции:

- A) Вводить лекарство быстро
- B) Соблюдать правила асептики и антисептики
- C) Не надевать перчатки
- D) Делать сильное давление
- E) Поставить пациента на ноги

15. К парентеральным методам введения не относится:

- A) Внутримышечное введение
- B) Внутривенное введение
- C) Подкожное введение

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>-1979-</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		14 стр из 20

- D) Пероральное введение
E) Внутрикожное введение

Правильные ответы

1. C
2. B
3. B
4. E
5. C
6. A
7. B
8. C
9. C
10. B
11. B
12. C
13. B
14. B
15. D

Ситуационная задача

Ситуация: Медицинская сестра ввела 5 мл антибиотика (цефтриаксон) внутримышечно в область бедра. Через 2 часа после инъекции пациент пожаловался на боль, покраснение и уплотнение в месте укола. Температура тела повысилась до 37,8 °C. При осмотре выявлено болезненное уплотнение диаметром около 3 см — **инфилтрат**.

Вопросы:

1. Какое осложнение возникло после инъекции?
2. Какова возможная причина возникновения осложнения?
3. Какую помощь необходимо оказать в данной ситуации?
4. Какие меры профилактики следует предпринять, чтобы избежать подобных осложнений в будущем

Образец ответа:

1. **Вид осложнения:** Инфильтрат.
2. **Возможные причины:**
 - Нарушение правил асептики и антисептики;
 - Частое введение препарата в одно и то же место;
 - Неправильная техника введения (слишком мелко или холодный препарат).
3. **Помощь:**
 - Применить тёплый компресс или сетку из йода;
 - Назначить физиотерапию (УВЧ, сухое тепло);
 - При необходимости сообщить врачу, назначить противовоспалительное лечение.
4. **Профилактика:**
 - Строго соблюдать правила асептики и антисептики;
 - Использовать препарат комнатной температуры;
 - Правильно выбирать место инъекции и чередовать участки введения.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		15 стр из 20

1. Тема: Процедуры в сестринском деле: клизмы, катетеризация мочевого пузыря, стомы.

2. Цель: Эффективное и безопасное выполнение таких процедур, как клизма, катетеризация мочевого пузыря и уход за стомой, для обеспечения физиологических потребностей пациентов, улучшения их здоровья и повышения качества жизни; обеспечение качества сестринского ухода с учетом психоэмоционального состояния пациентов.

3. Студент должен знать:

- Уметь организовать план сестринского ухода;
- Научиться оказывать пациентам качественную помощь;

Студент должен уметь:

- Обучение оценке функционального состояния пациента;
- Обучение соблюдению личной гигиены больных;
- Освоение организации питания в медицинских организациях;
- Уметь подготовить пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям.

4. Основные вопросы:

- Что такое клизма?
- Катетеризация мочевого пузыря.

5. Методы обучения и обучения (малые группы, дискуссии, кейсы, работа в парах, презентации, кейсы и т.п.):

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работайте с небольшими группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература:

Основная литература:

1. Мейіргер ісіндең зерттеулерді жоспарлау және жүргізу принциптері [Мәтін]: оқу құралы / Г.Ә. Дербісалина [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҮР, 2020. - 150 б.
2. Принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле [Текст] : учебное пособие / Г. А. Дербисалина [и др.]. - Караганда : АҚНҮР, 2020. - 196 с.
3. Қаныбеков, А. Емшара және тану бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері [Мәтін]: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет.
4. Қаныбеков, А. Медбикеге арналған нұсқаулар [Мәтін] : оқулық / А. Қаныбеков, Е. Г. Жахметов, А. Қаныбекова. - ; ҚР ДСМ РЦИТМОН жұмыс комиссиясы бекіткен. - Алматы: Эверо, 2014. - 428 бет.

Дополнительная литература:

1. Қаныбеков, А. Медбикелердің іс - әрекеттері. 1- бөлім [Мәтін] : оқулық бағдарлама / А. Қаныбеков. - Алматы: Эверо, 2016. - 228 бет.
2. Қаныбеков, А. Медбикелердің іс – әрекеттері. 2-бөлім: оқулық бағдарлама / А. Қаныбеков. – Алматы : Эверо, 2016. – 260 бет.
3. Қаныбеков, А. Медбикенің іс-әрекеттері : оқулық бағдарлама / А. Қаныбеков. - ; ҚР ДСМ РЦИТМОН басп. ұсынған. – Алматы : Эверо, 2014. – 476 бет.

7.Программное обеспечение и Интернет ресурсы:

1. Дербісалина Г.Ә., Жұнісова Д.К., Землянская Н.С., Бекбергенова Ж.Б., Умбетжанова А.Т., Нұрғалиева Н.Қ. МЕЙІРГЕР ИСІНДЕГІ ЗЕРТТЕУЛЕРДІ ЖОСПАРЛАУ ЖӘНЕ ЖҮРГІЗУ ПРИНЦИПТЕРІ Оку құралы Қарағанды, 2020 <https://aknurpress.kz/reader/web/2330>
- 2.Тургамбаева А.К.МЕЙІРГЕР ИСІН БАСҚАРУЫНЫҢ НЕГІЗДЕРІ

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	16 стр из 20

Оқулық Астана, 2017 <https://aknurpress.kz/reader/web/1432>

3.К.Ш. Сыздыкова, Ж.С. Тулебаев, Н.С. Мусина, А.А. Маукенова, А.Р. Рыскулова, Н.Н. Авгамбаева / Мейірбике ісіндегі менеджмент: оқу құралы. (2-ші басылым). Қарағанды: «АҚНҰР» баспасы, 2020. - 246 бет. <https://aknurpress.kz/reader/web/1434>

4.Пульникова А.В., Имашева Б.С.Сестринский процесс. - Алматы, Каспийский университет, 2020. – 300 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/813/

5.Сейдуманов С.Т. и др.Общие сестринские технологии / Под ред. С.Т. Сейдуманова. – Алматы:Издательство «Эверо», 2020 - 230 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/

6.Сестринские технологии / Авторский коллектив А. Каныбеков,В.М. Ячменев, Е.Г. Жахметов, Ж. Каныбекова – Алматы:Эверо, 2020 - 304 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/842/

7.Қаныбеков А.Операциялық, тану және емшара мейірбикелерінің ісәрекеттері / А. Қаныбеков, Ж. Қаныбекова. – Алматы: Эверо,2020 – 216 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/845/

8. Контроль (тесты, отчеты и т.д.)

1. Какова основная цель клизмы?

- А) Уменьшение боли
- В) Очищение желудочно-кишечного тракта
- С) Введение лекарственных средств

2. Какой тип клизмы показан при запоре?

- А) Сифонная
- В) Очищающая
- С) Гипертоническая

3. Какой раствор обычно используется для очистительной клизмы?

- А) Солевой раствор
- В) Гипертонический раствор
- С) Масляный раствор

4. Что должно быть сделано перед установкой клизмы?

- А) Дать пациенту пить
- В) Подготовить необходимые инструменты
- С) Ввести лекарственное средство

5. Какой позой должен быть пациент при установке клизмы?

- А) Лежа на спине
- В) На боку
- С) Стоя

6. Что такое стома?

- А) Зонд для введения пищи
- В) Вывод кишечника на поверхность кожи
- С) Процедура для удаления жидкости из организма

7. Какие меры необходимо принять при уходе за стомой?

- А) Держать стому влажной
- В) Держать область стомы чистой и сухой
- С) Наносить на стому крем

8. При каком состоянии рекомендуется установка гипертонической клизмы?

- А) Острая боль в животе
- В) Запор
- С) Увеличение давления

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	17 стр из 20

9. Каковы основные этапы установки клизмы?

- А) Подготовка, выполнение, контроль
- В) Только выполнение
- С) Только контроль

10. Какое средство использовать для катетеризации мочевого пузыря?

- А) Стерильный катетер
- В) Пластиковая бутылка
- С) Простая трубка

11. Какую асептическую меру должна предпринять медсестра перед катетеризацией?

- А) Надеть стерильные перчатки
- В) Помыть руки с мылом
- С) Провести дезинфекцию помещения

12. При катетеризации мочевого пузыря что следует делать?

- А) Вводить катетер быстро
- В) Поддерживать асептику и антисептику
- С) Игнорировать правила

13. Какой уход необходимо обеспечить пациенту после катетеризации?

- А) Проверка состояния катетера и кожи
- В) Удаление катетера
- С) Необходимость выписать лекарства

14. Когда нужно вызывать врача при уходе за стомой?

- А) При выделении жидкости из стомы
- В) При наличии покраснения вокруг стомы
- С) При обоих случаях

15. Какой тип клизмы используется для улучшения общего состояния пациента?

- А) Очищающая клизма
- В) Масляная клизма
- С) Гипертоническая клизма

16. При катетеризации мочевого пузыря что важно следить за?

- А) За соблюдением стерильности
- В) За временем процедуры
- С) За состоянием пациента

17. Что использовать для ухода за кожей вокруг стомы?

- А) Стерильную марлю и бинт
- В) Накладки для стомы
- С) Кремы и гели

18. Что рекомендовать пациенту перед установкой клизмы?

- А) Пить много воды
- В) Устроиться удобно
- С) Не есть перед процедурой

19. Когда нельзя ставить клизму?

- А) При острых abdominal pain
- В) С разрешения пациента
- С) При хорошей психической состоянии пациента

20. Какие советы дать пациенту по жизни со стомой?

- А) Избегать солнечного света на стому
- В) Проверять стому ежедневно
- С) Игнорировать состояние стомы

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>-1979-</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		18 стр из 20

Ситуационная задача

Ситуационный расчет 1: Установка клизмы

Пациент 65 лет, жалуется на хронические запоры. Врач предложил установить очистительную клизму. Общее состояние пациента стабильное, но наблюдается беспокойство.

Вопросы:

1. Какие инструменты и материалы необходимы для установки клизмы?
2. Какие рекомендации следует дать пациенту перед установкой клизмы?
3. Какой контроль должен осуществлять медсестра после установки клизмы?

Ситуационный расчет 2: Катетеризация мочевого пузыря

Пациент 45 лет испытывает трудности с мочеиспусканием. Врач предложил катетеризацию мочевого пузыря. Для установки катетера медсестра подготовила рабочее место и все необходимые инструменты.

Вопросы:

1. Какие асептические меры должна предпринять медсестра перед процедурой катетеризации?
2. Какие технические правила необходимо соблюдать при введении катетера?
3. Какой уход следует обеспечить пациенту после процедуры катетеризации?

Ситуационный расчет 3: Уход за стомой

Пациент 60 лет перенес операцию по созданию стомы из-за рака кишечника. Пациенту нужна информация о уходе за стомой.

Вопросы:

1. Каковы основные принципы ухода за стомой?
2. Как проводить уход за кожей вокруг стомы?
3. Какие рекомендации следует дать пациенту по жизни со стомой?

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ	 — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
	Методические рекомендации для практических занятий	19 стр из 20

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ	 — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
	Методические рекомендации для практических занятий	20 стр из 20