

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b> <b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>72-11-2025</b> <b>1 стр. из 24</b>

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

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ09130101«Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 14

Курс: 2

Семестр: 4

Дисциплина: «Сестринский уход на дому»

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КZ: 72/3

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1979 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		2 стр. из 24

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей программы дисциплины «Сестринский уход на дому» и утверждены на заседании кафедры.

Протокол № 1 « 27 » 08 2025 г.

Заведующий кафедрой Серикова Б.Д.

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1979 —</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		3 стр. из 24

## 1 – занятия

**1. Тема:** Показания и этапы организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому

**2. Цель:** Познакомить студентов с основными показателями, этапами и принципами организации сестринской помощи пациентам с хроническими заболеваниями на дому

**3. Студент должен знать:**

- Теория и концепция хронической боли;
- Назначение хронических заболеваний:

**Студент должен уметь делать:**

- Оказание общей помощи больным, страдающим хроническими заболеваниями;
- Сестринский уход за больными хроническими заболеваниями;

**4. Основные вопросы:**

- Общее понимание хронических заболеваний в домашних условиях.
- Что такое хроническое заболевание?
- Сестринский уход при хронических заболеваниях?

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

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме.
2. Работа с подгруппами.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. Пациенту назначили использовать горчичники на ночь, у пациента поднялась температура. Действия, которые выполняет медсестра:

A. Медсестра не прикладывает горчичники, протирает пациента спиртовым раствором, укладывает его в постель, вызывает врача

B. Укладывает пациента в постель, переодевает, прикладывает горчичники, успокаивает пациента;

C. Медсестра прикладывает горчичники, вызывает врача;

D. Протирает пациента спиртом

E. Дает пациенту воду, успокаивает, прикладывает горчичники, контролирует пульс.

2. Диета № ..., назначаемая при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.

A. 1

B. 4

C. 5

D. 7

E. 10

3. Полоскание рта при уходе за больным тяжелой степени НЕ применяется:

A. Ммешанный спирт

B. 0,5% раствор бикарбоната натрия

C. Изотонический раствор хлорида натрия

<b>ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>—1979—</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b> <b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>72-11-2025</b> <b>4 стр. из 24</b>	

D. Слабый раствор перманганата калия

E. Раствор фурациллина

4. Для борьбы с педикулезом не используется:

A. Перекись водорода

B. 0,15% раствор карбофоса, ниттифор

C. 10% водный раствор мыльно – керосиновой эмульсии

D. 10% раствор уксусной кислоты

E. 70% этиловый спирт

5. Для влажной уборки внутри отделения используют раствор ...

A. 1% гипохлорида кальция

B. 10% хлорной извести

C. 2% хлорной извести

D. 0,5% хлорамина

E. 3% хлорамина

6. Дезинфицирующий раствор, используемый для обработки руки хирурга перед операцией:

A. Первомур

B. Калий перманганат

C. Сулема

D. Перекись водорода

E. Фурациллин

7. Типы прививок, выполняемых медсестрой:

A. Внутримышечно, подкожно, внутривенно

B. Внутрикожно, подкожно, внутриартериально

C. Подкожно, внутримышечно, внутримышечно

D. Эндолимфатически, подкожно, внутримышечно

E. На мышцы

8. Лекарственные средства группы А сохраняются:

A. В сейфе

B. В темном месте

C. На отдельной полке шкафа

D. В холодильнике

E. На месте дежурства

9. Лекарственные средства, рекомендованные для приема натощак надо принимать:

A. За 30 мин до полудня

B. После завтрака

C. За 20-60 мин. до завтрака

D. Перед сном

E. За 2 часа до ужина

10. Преимущества парентерального введения лекарств:

A. Дозировка препарата ясна, быстрое действие

B. Простота метода

C. Наличие осложнений в небольшом проценте

D. Создание условия пациенту

E. Лекарства имеют низкий побочный эффект

**Ситуационные задачи:**

1. Больной в возрасте 78 лет жалуется на ослабление, головокружение. Болит уже 2 месяца. Прогнозируется злокачественное новообразование высокосветляющей толстой кишки. Для подтверждения диагноза используются ... методы.

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA —1979—</b> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>5 стр. из 24</b>

A) Пальпация брюшной полости, перкуссия

B) Пальцевое исследование прямой кишки

C) Ректороманоскопия

D) Ирригоскопия

E) Фиброколоноскопия

2. Больной 68 лет с жалобой на запах изо рта. Это жалоба часто встречается при заболевании. ...

A) Эзофагит

B) Дивертикул пищевода

C) Злокачественное новообразование пищевода

D) Хронический гастрит

E) Язвенная болезнь

## 2 – занятия

**1. Тема:** Особенности сестринского ухода на дому при травмах и инвалидности.

**2. Цель:** Ознакомить студентов с особенностями, основными показателями и принципами организации сестринского ухода на дому за пациентами с травмами или инвалидностью.

**3. Студент должен знать:**

- Сестринский уход при обострении хронических заболеваний в домашних условиях;
- Показатели и предпосылки реализации при хронической боли.

**Студент должен уметь делать:**

- Организация сестринского процесса;
- Осуществление сестринского процесса, планирование;

**4. Основные вопросы:**

- Уход на дому в дыхательной системе.
- Симптомы хронической почечной недостаточности.
- Меры профилактики хронических заболеваний.

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.

2. Работа в малых группах.

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.

4. Решение ситуационных задач.

5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Литература:**

Санов, С. Науқас адамдарды жалпы күту: оқу құралы /; ҚР деңсаулық сақтау министрлігі; Орта мед. және фармацевтік қызметкерлерді даярлау және қайта даярлау жөніндегі Респ. колледжі. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 232 бет.

2. Пульникова, А. В. Сестринский процесс: учебное пособие / А. В. Пульникова, Б. С. Имашева. - Алматы: Эверо, 2016. - 300 с

3. Байболина, А. Т. Пациенттерге арналған жалпы күтім: оқу құралы / А. Т. Байболина. - Алматы: Асем-Систем, 2008. - 200 бет с.

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <i>— 1979 —</i>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		6 стр. из 24

4. Қаныбеков, А. Мейіргерге арналған нұсқаулар: оқулық . - Алматы: Эверо, 2014. - 428 бет.

## **7. Контроль (тесты, задачи и др.)**

### **Тесты:**

1. Введение лекарственных средств через желудочно-кишечный тракт, называется ...

- A. Знтральным
- B. Парентеральным
- C. Пероральным
- D. Сублингвальным
- E. Ректальным

2. Лекарственные средства подлежат энтеральному введению:

- A. Под язык
- B. В глаза
- C. В дыхательные пути
- D. В мышцы
- E. Под кожу

3. При обработке кожи тяжелобольных НЕ используется:

- A. Камфорный спирт
- B. Туалетная вода
- C. 0,5% раствор бикарбоната натрия
- D. Столовый уксус
- E. Раствор перманганата калия

4. При обработке полости рта тяжелобольных НЕ используется:

- A. Камфорный спирт
- B. 0,5% раствор бикарбоната натрия
- C. Изотонический раствор хлорида натрия
- D. Слабый раствор перманганата калия
- E. Раствор фурациллина

5. Использованные ножницы дезинфицируют:

- A. В 70% этиловом спирте
- B. В 0,5% растворе хлорамина
- C. В дистиллированной воде
- D. В перекиси водорода
- E. В 0,5% растворе новокаина

6. Медсестра при выявлении внутрибольничной инфекции заполняет форму:

- A. 058у
- B. 001у
- C. 003у
- D. 004у
- E. 012у

7. Фактор, не влияющий на способность организма человека к заражению:

- A. Некачественная еда
- B. Дефицит иммунной защиты организма
- C. Возраст человека
- D. Хронические заболевания организма
- E. Несоблюдение правил асептики и антисептики

8. Занимают основное место в структуре внутрибольничных инфекций:

- A. Гнойно-септические инфекции

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>7 стр. из 24</b>

B. Острые респираторные заболевания (ОРЗ), туберкулез, дифтерия

C. Кишечные инфекции

D. Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция

E. Инфекции мочевыводящих путей

9.Форма 058у - это:

A. Журнал регистрации инфекционных заболеваний

B. Медицинская карта

C. Журнал приема и регистрации больных

D. История болезни больного

E. Выдача оперативного уведомления в СЭС

10. Уничтожение патогенных и условно – патогенных микроорганизмов в функциональных комнатах, медицинских инструментах и оборудовании больничных отделений и на объектах внешней среды палат называется:

A. Дезинфекция

B. Стерилизация

C. Антисептика

D. Асептика

E. Дезинсекция

**Ситуационные задачи:**

1.Вы участковая медсестра. При очередном патронажном обследовании больной артериальной гипертонией 58 лет обратился с жалобой на появление пигментных пятен на открытых участках тела - поверхности, пальцах кос.

- Какие советы нужно дать больному:

1.при этом обследование дерматолога не требуется.

2.лучше проверить у онколога.

3.защита от прямого попадания солнечных лучей.

2.У 82-летнего больного, проживающего в доме престарелых, на пальцах рук, на подошве за последние два года появился гиперкератоз. Пациент говорит, что гиперкератоз в этих регионах прогрессирует.

- Какие причины послужили причиной этой проблемы.

- Составьте план действий для решения указанной проблемы.

### 3 – занятия

**1. Тема:** Оказание сестринского ухода на дому пациентам с неврологическими заболеваниями: задачи и предпосылки.

**2. Цель:** Знакомить студентов с основными обязанностями, предпосылками организации и особенностями ухода за пациентами с неврологическими заболеваниями в домашних условиях.

**3. Студент должен знать:**

- Уникальные особенности потребностей и благополучия неврологических пациентов;
- Рекомендации по уходу за неврологическим заболеванием;

**Студент должен уметь делать:**

- Организация ухода за неврологическим заболеванием;
- Планирование ухода за пациентом с неврологией;

**4. Основные вопросы:**

- Что такое неврологическое заболевание?
- Что такое Аневризма?

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>8 стр. из 24</b>

- Какие типы заболеваний представляют риск аневризмы головного мозга?

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.

2. Работа в малых группах .

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.

4. Решение ситуационных задач.

5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

• Лекция: обзор

• Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. Кислородсодержащий дезинфектор:

A. Содержание водорода

B. Дезапрев

C. Деохлор

D. Хлоргексидин биглюконат (гибитан);

E. Лизоформин 3000

2. Дезинфекция, проводимая в случае выявления в отделении какой-либо инфекции:

A. Заключительная

B. Комплексное

C. Профилактическое

D. Ежедневное

E. Очаговое

3. Дезинфекция постельного белья больного осуществляется:

A. Кипячением в прачечной

B. Паровоздушная и пароформалиновая камерал

C. Замачиванием в 0,5% растворе гипохлорита

D. Кварцеванием

E. Вентиляцией и выбивкой

4. Дезинсекция означает:

A. Устранение вредных организмов

B. Уничтожение микробов

C. Устранение инфекции

D. Санитарная обработка больного

E. Проведение гигиенических мероприятий

5. В отделении с целью профилактики внутрибольничной инфекции проводится ... дезинфекция.

A. Профилактическая

B. Заключительная

C. Ежедневная

D. Очаговая

E. Сложная

6. Дезинфекция одежды пациента осуществляется:

A. Кипячением в прачечной

B. Паровоздушная и пароформалиновая камерал

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA — 1979 —</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> <p>Методические рекомендации для практических занятий</p>	<p>72-11-2025</p>	<p>9 стр. из 24</p>

- C. Замачиванием в 0,5% растворе гипохлорита
- D. Кварцеванием
- E. Замачивание в моющем растворе
7. Аппарат, используемый при стерилизации горячим паром и высоким давлением:
- A. Автоклав
- B. Шкаф сухой воздух
- C. Стерилизатор
- D. Бикс
- E. Термостат
8. Стерильность контролируется ... пробой.
- A. Фенолфталеиновой
- B. Бензидиновой
- C. Чувствительной
- D. Азопирамовой
- E. Пергидрольной
9. Основной порядок стерилизации в шкафу с сухим воздухом:
- A. 180°C градусов 60 минут
- B. 160°C градусов 15 минут
- C. 132°C градусов 20 минут
- D. 120°C градусов 25 минут
- E. <variant>180°C градусов 30 минут
10. Материал в неоткрытой биксе сохраняет свою стерильность ...
- A. 2 дня
- B. 1 день
- C. 5 дней
- D. 8 часов
- E. 12 часов

#### 4 – занятия

- 1. Тема:** Основные принципы ухода за пациентам на дому, процедуры разного рода, не требующие специального оборудования для домашнего ухода.
- 2. Цель:** Ознакомить студентов с основными принципами ухода за пациентами в домашних условиях и с простыми процедурами ухода, выполняемыми без использования специального медицинского оборудования.
- 3. Студент должен знать**
- Уход за больным в домашних условиях;
  - Основные принципы ухода за больным в домашних условиях;
- 4. Студент должен уметь делать:**
- Организация сестринского ухода за больными в домашних условиях;
  - Оценка состояния больных в домашних условиях;
- 4. Основные вопросы:**
- Основные принципы ухода за больным в домашних условиях.
  - Обязанности медицинской сестры:
  - Принципы ухода в домашних условиях:
- 5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**
1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1979 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		10 стр. из 24

2. Работа в малых группах.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиаңық проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.
6. **Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7.Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1.Давление 2 атм и время работы автоклава при температуре 132 минут.

- A. 20
- B. 60
- C. 45
- D. 30
- E. 15

2.После воздушной стерилизации неупакованные изделия используют:

- A. В тот же момент
- B. В течение 8 суток
- C. В течение 3 суток
- D. В течение 6 суток
- E. В течение 1 часа

3.Используемый для стерилизации горячим воздухом:

- A. Шкаф с сухим воздухом
- B. Автоклав
- C. Стерилизатор
- D. Стабилизатор
- E. Дезинфекционная камера

4.Химический раствор, используемый для стерилизации инструментов:

- A. 70% этиловый спирт
- B. 3% гидрогенизированный
- C. фурациллин 1: 5000
- D. 6% гидрогенизированный
- E. 0,5% хлорамин

5.Стерилизацию холодным химическим методом проводят:

- A. К режущим инструментам
- B. К нережущим инструментам
- C. К перевязочному материалу
- D. К шприцам и системам
- E. Костальному белью

6.Время работы автоклава при давлении 1,1 атм и температуре 120° составляет ... минут

- A. 45
- B. 60
- C. 30
- D. 20
- E. 15

7.Химическое вещество, не используемое для контроля стерилизации в автоклаве:

- A. Резорцин

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1979 —</small> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>11 стр. из 24</b>

В. Бензойная кислота

С. Антиpirин

Д. Мочевина

Е. Тиомочевина

8.Химическое вещество, не используемое для контроля стерилизации в сухом воздушном шкафу:

А. Гидрохинон

В. Салициловая кислота

С. Янтарная кислота

Д. Бензойная кислота

Е. Стрептоцид

9.Документ, который не заполняется в приемной для госпитализируемого больного:

А. Лист назначения

В. Медицинская карта пациента, поступившего в больницу

С. Статистическая карта пациента, выписывающегося из больницы

Д. Лист регистрации температуры тела

Е. Журнал регистрации пациента

10.К структуре приемного отделения многопрофильной больницы не относится:

А. Пищеблок

В. Приемные врачи для пациентов

С. Кабинет функциональной диагностики

Д. Санитарные помещения

Е. Прививочные

**Ситуационные задачи:**

1.Больной 57 лет жалуется на ослабление, головокружение, большой кал кровотечение. Больно 2 месяца. Прогнозируется злокачественное новообразование высокосветляющей толстой кишки. Для подтверждения диагноза используется... методы.

А) пальпация брюшной полости, перкуссия

Б) пальцевое исследование прямой кишки

С) ректороманоскопия

Д) ирригоскопия

Е) фиброколоноскопия

2.Больной 68 лет с жалобой на запах рта. Это жалоба часто встречается при ... заболевании.

А) эзофагит

Б) дивертикул пищевода

С) злокачественное новообразование пищевода

Д) хронический гастрит

Е) язвенная болезнь

**5 – занятия**

**1. Тема:** Планирование сестринского ухода на дому на основе диагноза и общего состояния пациента

**2. Цель:** Ознакомить студентов с принципами составления плана сестринского ухода на дому с учётом диагноза, общего состояния и индивидуальных потребностей пациента.

**3. Студент должен знать:**

- Методы ухода в домашних условиях;

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1979 —</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		12 стр. из 24

- Инструкции по уходу в домашних условиях;

**Студент должен уметь делать:**

- Организация направлений помощи с няней в домашних условиях,
- Планирование ухода в домашних условиях;

**4. Основные вопросы:**

- Сестринский уход в домашних условиях с няней.
- Дочери, исполняющие обязанности медсестры.
- Цель сестринского ухода в домашних условиях

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.
2. Работа в малых группах.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. К мероприятию приемного отделения больницы не относится:
  - А. Оказание квалифицированной медицинской помощи
  - Б. Проведение санитарно-гигиенической очистки госпитализированных больных
  - С. Прием и регистрация больного
  - Д. Транспортировка больного в отделение
  - Е. Врачебный осмотр, проведение первичного обследования и диагностика больного
2. Виды транспортировки больного в отделение:
  - А. Пешком, на носилках, на каталке
  - Б. На велосипеде, на каталке
  - С. На носилках, пешком, на машине
  - Д. На вертолетах, на колесном кресле
  - Е. На колесном кресле, пешком.
3. К обязанностям медицинской сестры в приемном отделении: не относится
  - А. Запись больного
  - Б. Проведение санитарной очистки больного;
  - С. Проведение первичного обследования больного;
  - Д. Транспортировка больного в отделение;
  - Е. Регистрация больного, поступившего в «журнал регистрации больного».
4. В приемном отделении "журнал регистрации пациента" первое регистрируется:
  - А. Имя пациента, фамилия, год рождения, адрес
  - Б. Диагноз направленного учреждения
  - С. Откуда и кем доставлен пациент;
  - Д. Куда был направлен пациент (в какое отделение);
  - Е. Диагностика в приемном отделении.
5. В приемном отделении не требующийся медицинский документ:
  - А. Журнал регистрации лекарственных средств из списка А и Б
  - Б. Журнал регистрации больных

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>13 стр. из 24</b>

С. Журнал регистрации лиц, отказавшихся от госпитализации

Д. Алфавитный журнал

Е. Журнал регистрации амбулаторных больных

6.Лечебно – оздоровительный режим в больничном отделении:

А. Соблюдение правил внутреннего распорядка

В. Соблюдение пациентом личной гигиены

С. Профилактика внутрибольничной инфекции

Д. Соблюдение правил антисептики

Е. Соблюдение правил асептики

7.В соответствии с палатным порядком:

А. Прогулка внутри комнаты и прием пищи

В. Прием пищи в столовой, прогулка внутри комнаты

С. Подъем по лестнице, принятие гигиенической ванны

Д. Прием пищи в больничной палате, прогулки на свежем воздухе

Е. Сидя на стуле, лежа, не вставая с кровати

8.Строгий постельный режим:

А. Не двигаться на кровати

В. Делать жесты, не вставая с кровати

С. Лежа в свободном положении, не выходя из больничной палаты

Д. Делать активные движения в постели без каких-либо ограничений

Е. Не разрешается выходить из комнаты

9.Постельный режим:

А. Делать жесты, не вставая с постели

В. Лежа в свободном положении, не выходя из больничной палаты

С. Делать активные движения в постели без каких-либо ограничений

Д. Не двигаться в постели

Е. Выходить из комнаты не разрешается

10.Кислород подается при отеке легких:

А. 50% кислорода,50% этилового спирта с аппаратом Боброва

В. С помощью кислородной подушки

Увлажненный кислород

С. 50% кислорода, 50% углекислого газа

Д. 70% этилового спирта, 30% кислорода

**Ситуационные задачи:**

1.Вы участковая медсестра. На вашем участке 73 г. находится больной с остеоартрозом коленного сустава обеих ног и сосудистой недостаточностью. Пациент живет в однокомнатной квартире.

- Профилактика травм указанного больного.

- Укажите технику правильного проживания на кровати.

2.В дом престарелых поступил 76-летний больной ревматоидным артритом. Утренняя судорога у больного до 11 часов.

- Каков план профилактики травматизма?

- Укажите технику правильного проживания на кровати ?

- Укажите технику омывания больного?

## **6 – занятия**

**1. Тема:** Организация сестринского ухода на дому в сотрудничестве с врачом, семьёй пациента, а при необходимости — с социальным работником или опекуном

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1979 —</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>	
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		<b>14 стр. из 24</b>

**2. Цель:** Познакомить обучающихся с принципами междисциплинарного взаимодействия при организации сестринского ухода на дому, а также с особенностями сотрудничества с врачом, семьёй пациента и социальными службами.

**3. Студент должен знать:**

- Понимание эмоций в домашних условиях;
- Особенности развития заболеваний больных в домашних условиях;

**Студент должен уметь делать:**

- Организация сестринского ухода за больными пожилого возраста;
- Кормление пожилых пациентов;

**4. Основные вопросы:**

- Значение эмоциональной среды в эффективном уходе в домашних условиях.
- Что такое эмоции?
- Типы эмоций.

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.
2. Работа в малых группах.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. Кислород подается через ингалятор со скоростью ... в минуту.

- A. 2 – 3 литра
- B. 8 – 9 литров
- C. 4 – 5 литра
- D. 9 – 10 литров
- E. 6 – 7 литров

2. Во время забора крови у пациента случился приступ, пульс частый, дыхание поверхностное, это:

- A. Припадок
- B. Коллапс
- C. Инфаркт
- D. Сердечная астма
- E. Шок

3. Первая помощь при обмороке:

A. Положить больного, обеспечить кислородом, распылить воду на лицо

B. Ввести кофеин

C. Дать нитроглицерин, посадить

D. Положить грелку на ноги, положить горячичную бумагу на сердце

E. Посадить больного и дать кислород

4. Артериальное давление 240/120мм.рт.ст, пульс 108 раз в минуту, при наличии аритмии необходимо:

A. Лечь, успокоиться, вызвать дежурного терапевта

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>15 стр. из 24</b>

- B. Направить к терапевту  
 C. Отправить на ЭКГ  
 D. Дать гипотензивное лекарство и отправить домой  
 E. Отправить пациента домой
5. Пациент жалуется на сильную боль в груди в ожидании врача:  
 A. Подходит к пациенту и вызывает терапевта в соседней комнате  
 B. Вызывает скорую помощь  
 C. Вызывает медсестру для ЭКГ  
 D. Успокаивает, снимает компрессионную одежду, насыщает кислородом  
 E. Не слушает жалобы пациента
6. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе не включает:  
 A. Забор крови  
 B. Горячая ванна для рук  
 C. Горячая грелка для ног  
 D. Полусидячая поза  
 E. Положить горчичники на шею, на икры
7. Замедление последовательности пульса до ... мин. требует наблюдения врача.  
 A. 40  
 B. 50  
 C. 60 – 80  
 D. 80 – 90  
 E. 100 и больше
8. Диетический стол, назначаемый пациентам с сердечно - сосудистыми заболеваниями:  
 A. №10  
 B. №5  
 C. №7  
 D. №3  
 E. №13
9. Симптомы острой сосудистой недостаточности:  
 A. Бледность кожи, холодный пот, гипотония  
 B. Покраснение кожи, гипотония  
 C. Цианоз, гипертония, холодный пот  
 D. Отек ног, бледность кожи, головокружение  
 E. Гипертония, слабость, шум в ушах
10. Частота приема пищи пациентами при желчнокаменной болезни.  
 A. Часто, в небольших количествах  
 B. 3 раза в день  
 C. 4 раза в день  
 D. Лечебное голодание  
 E. Частота приема пищи не имеет значения

**Ситуационные задачи:**

1. После нанесения мазка на кожу рук больного, больной проявился покраснение кожи с плохим самочувствием. Что делать?
2. У больного появились признаки анафилактического шока. Действия медицинской сестры?

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <i>— 1979 —</i>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		16 стр. из 24

## 7 – занятия

**1. Тема:** Важность эмоциональной атмосферы в обеспечении эффективности ухода на дому

**2. Цель:** Ознакомить студентов с важностью формирования эмоциональной среды при уходе за пациентом в домашних условиях, с методами психологической поддержки и влиянием положительной психосоциальной атмосферы на результаты ухода.

**3. Студент должен знать:**

- Применение мер к здоровью и благополучию семьи;
- Составление мотивационного интервью и групповых приемов.

**Студент должен уметь делать:**

- Организация сестринского ухода;
- Оказание сестринского ухода;

**4. Основные вопросы:**

- Поддержка, меры и методы здоровья и благополучия семьи
- Что такое мотивационное интервью?
- Что такое групповые методы?

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.
2. Работа с подгруппами.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа, проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. При заболеваниях печени и желчевыводящих путей необходимо ограничить:

- A. жареные, жирные блюда
- B. Мучные блюда
- C. Сладкие блюда
- D. Соленые блюда
- E. Любые блюда

2. Если рвота попадает в дыхательные пути развивается.

- A. Аспирация
- B. Одышка
- C. Рвота
- D. Тахикардия
- E. Апноэ

3. Дизурия это -.... .

- A. Нарушение функции мочеиспускания
- B. Нарушение мочеиспускания
- C. Мочеиспускание
- D. Воспаление мочевыводящих путей

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>17 стр. из 24</b>

Е. Физиологическое мочеиспускание

4. Ишуря означает ... .
  - A. З затрудненное мочеиспускание
  - B. Учащенное мочеиспускание
  - C. Наличие крови в моче
  - D. Отсутствие спонтанного мочеиспускания
  - E. Наличие белка в моче
5. В сутки у человека происходит ... мочеиспусканий.

- A. 4 – 7
- B. 1 – 3
- C. 2 – 4
- D. 7 – 10
- E. 6 – 10

6. Порция мочи в норме:

- A. 100 – 200 мл
- B. 200 – 300 мл
- C. 300 – 400 мл
- D. 50 мл/и меньше
- E. 500 мл/и больше

7. Суточное количество мочи:

- A. 1000 – 2000 мл
- B. 3000 – 3500 мл
- C. 500 – 1000 мл
- D. до 500 мл
- E. 2000 мл/и больше

8. Гематурия означает ... .

- A. Наличие крови в моче
- B. Прекращение цвета мочи в мочевом пузыре
- C. Увеличение объема мочи до 2л / сут
- D. Уменьшение объема мочи до 500 мл / сут
- E. Наличие гноя в моче

9. Олигурия означает...

- A. Уменьшение объема мочи до 500 мл в сутки
- B. Увеличение объема мочи до 2000 мл в сутки
- C. Наличие крови в моче
- D. Наличие гноя в моче
- E. Неполное поступление мочи в мочевой пузырь

10. Полиурия означает...

- A. Увеличение объема мочи более 2 л в сутки
- B. Уменьшение объема мочи до 500 мл в сутки
- C. Наличие крови в моче
- D. Наличие гноя в моче
- E. Прекращение мочеиспускания

#### **Ситуационные задачи:**

1. Больной 78 лет жалуется на ослабление, головокружение, большой кал кровотечение. Больно 2 месяца. Прогнозируется злокачественное новообразование высокосветляющей толстой кишки. Для подтверждения диагноза ... методы.

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	18 стр. из 24

А) пальпация брюшной полости, перкуссия

В) пальцевое исследование прямой кишки

С) ректороманоскопия

Д) ирригоскопия

Е) фиброколоноскопия

2. Большой 68 лет с жалобой на запах рта. Это жалоба часто встречается при ... заболевании.

А) эзофагит

В) дивертикул пищевода

С) злокачественное новообразование пищевода

Д) хронический гастрит

Е) язвенная болезнь

## 8 – занятия

**1. Тема:** Мероприятия и методы по выявлению рисков и поддержке здоровья и благополучия семей

**2. Цель:** Познакомить обучающихся с методами выявления рисков у семей и пациентов, сохранения здоровья и благополучия, а также оказания психосоциальной поддержки.

**3. Студент должен знать**

- Клиническое течение заболеваний в старшем возрасте;
- Особенности развития болезней детей раннего возраста;

**Студент должен уметь делать:**

- Организация сестринского ухода;
- Оказание сестринского ухода;

**4. Основные вопросы:**

- Сестринский уход за беременными женщинами и маленькими детьми.
- Оказание предварительной помощи матерям и детям до 5 лет.
- Проведение дородового патронажа беременных женщин.

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.

2. Работа в малых группах.

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.

4. Решение ситуационных задач.

5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:** смотреть последнюю страницу.

**7. Обучение и методы обучения:**

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

**8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1. Анурия это -.... .

А. В течение суток выделяется не более 50 мл мочи

В. Выделение мочи более 2000 мл / сут

С. Выделение мочи менее 500 мл / сут

Д. Наличие крови в моче

Е. Наличие гноя в моче

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1979 —</small> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	19 стр. из 24

2.Обратный индикатор установки катетера в мочевой пузырь:

- A. Травма мочевыводящих путей
- B. Недержание мочи
- C. Нарушение мочеиспускания
- D. Наличие крови в моче
- E. Цистит

3.К симптому недержания мочи характерно:

- A. Непроизвольное мочеиспускание
- B. Частое мочеиспускание
- C. Обильное мочеиспускание
- D. Отсутствие мочеиспускания
- E. Без клинических признаков

4.Для устранения острого недержания мочи используется:

- A. Введение катетера в мочевыводящие пути
- B. Цистостомия
- C. Подкожное введение прозерина
- D. Подкожное введение промедола
- E. Прием спазмолитиков (но-шпа, баралгин)

5.Недержание мочи при травмах мочевыводящих путей, катетеризация мочевого пузыря:

- A. Противопоказание
  - B. Проводится после предварительной анестезии
  - C. Необходимо сделать
  - D. Только врач делает
  - E. Проводится исключительно специализированной медсестрой
- 6.Показания к промыванию мочевого пузыря:
- A. Воспалительные заболевания
  - B. Острый простатит
  - C. Поражение уретры
  - D. Острая задержка мочи
  - E. Хронический пиелонефрит

7.Катетеризация мочевого пузыря проводится:

- A. При острой остановке мочи 6-12 часов
- B. При остром уретрите
- C. При остром простатите
- D. При поражении уретры
- E. При закупорке уретры камнем

8. Перед катетеризацией мочевого пузыря на катетер наносят:

- A. Стерильное вазелиновое масло
- B. Стерильное камфорное масло
- C. 5% раствор пермanganата калия
- D. 0,02% раствор фурациллина
- E. Сливочное масло

9.Перед катетеризацией мочевого пузыря наружное отверстие просветного канала обрабатывают:

- A. 0,02% раствором фурациллина
- B. Стерильным глицерином с вазелиновым маслом
- C. 5% раствором перманганата калия
- D. С вазелиновым маслом

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1979 —</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>	
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		<b>20 стр. из 24</b>

- E. 3% раствором перекиси водорода  
 10. Генеральная уборка в прививочной проводится:  
 А. Ежедневно  
 В. 1 раз в месяц  
 С. 1 раз в 2 недели  
 Д. 2 раза в неделю  
 Е. 1 раз в неделю

**Ситуационные задачи:**

1. Вы участковая медсестра. При очередном патронажном обследовании больной артериальной гипертонией 78 лет обратился с жалобой на появление пигментных пятен на открытых участках тела - поверхности, пальцах кос.

- Какие советы нужно дать больному:  
 1. при этом обследование дерматолога не требуется.

2. лучше проверить у онколога.  
 3. защита от прямого попадания солнечных лучей.

2. у 82-летнего больного, проживающего в доме престарелых, на пальцах рук, на подошве за последние два года появился гиперкератоз. Пациент говорит, что гиперкератоз в этих регионах прогрессирует.

- Какие причины послужили причиной этой проблемы.  
 - Составьте план действий для решения указанной проблемы.

**9 – занятия**

**1. Тема:** Проведение мотивационного интервью, групповые методы

**2. Цель:** Ознакомить студентов с методами проведения мотивационного интервью с пациентами и их семьями, а также с эффективными способами предоставления психологической поддержки с использованием групповых подходов.

**3. Студент должен знать**

- Методы определения модулей ЮНИСЕФ;
- Особенности развития детских болезней, развивающихся по-разному;

**Студент должен уметь делать:**

- Организация сестринского ухода;
- Оказание сестринского ухода;

**4.Основные вопросы:**

- Модули ЮНИСЕФ;
- Работа по преодолению стигмы и дискриминации.
- Понимание детей, которые развиваются по-разному.

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

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме.

2. Работа в малых группах.

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.

4. Решение ситуационных задач.

5. Решение тестов по теме.

**6. Литература:**

1. Қаныбеков, А. Емшара және тану бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	21 стр. из 24

2. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие/- М. : "Литтерра", 2016. - 248 б.
3. Мамандандырылған медбикелік күтімді үйымдастыру мед. колледждер мен училищелерге арналған оқу құралы / Н. Ю. Корягина [ж. б.]; ред. басқ. З. Е. Сопина; жауапты ред. С. Қ. Мұратбекова; қаз тіліне ауд. А. Р. Құспанова, Б. Т. Алпыспаева ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 432 бет.

**Дополнительная литература:**

1. Нурманова, М. В. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" [- Караганда ИП "Акнур", 2013.
2. Нурманова М. В. сборник стандартов сестринской технологии по дисциплине" Основы сестринского дела". - Караганда : ИП "Ак Нур", 2012.
3. Даuletbaev, д. А. алгоритмы (стандарты) манипуляций медсестрой: учебное пособие . - Алматы : ТОО "Эверо", 2011.
4. Нурманова, М. В. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела": сборник - 2-е изд., испр. и мяч. - Караганда : ИП "Акнур", 2013.
5. Общие сестринские технологии: практикум / С. Т. Сейдуманов [и др.[Текст] - Алматы :Эверо, 2012.

**7.Интернет-ресурс**

1. Ғылыми электрондық кітапхана
2. «BooksMed» электронды кітапханасы
3. «Web of science» (Thomson Reuters)
4. «Science Direct» (Elsevier)

**8.Обучение и методы обучения:**

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

**9. Контроль (тесты, задачи и др.)**

**Тесты:**

1.После введения инсулина у пациента дрожало колено и он испытывал чувство голода, это:

- A. Гипогликемическое состояние
- B. Гипертонический криз
- C. Коллапс
- D. Припадок
- E. Шок

2.Противопоказание к очистительной клизме:

- A. Желудочное кровотечение
- B. Запор
- C. Метеоризм
- D. Хронические заболевания прямой кишки
- E. Пожилой возраст

3.Диаметр зонда для сифонной клизмы ....

- A. 10-15мм
- B. 5-7 мм
- C. 3-5 мм
- D. 15-20 мм
- E. 12-18 мм

4.При спастическом запоре температура воды для проведения чистящей клизмы составляет:

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		<p>72-11-2025</p>
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		<p>22 стр. из 24</p>

A. 37 – 42 °

B. 12 – 20°

C. 25 – 28°

D. 35 – 38°

E. 42 – 48°

5. Температура воды в сифонной клизме будет:

A. 24 – 28 °

B. 10 – 16 °

C. 36 – 38 °

D. 40 – 42 °

E. 37 – 40 °

6. Противопоказанием к проведению сифонной клизмы является:

A. Первые дни после операции на органах пищеварения

B. При отсутствии результата от чистящей клизмы

C. При подготовке больного к операции на кишечнике

D. При подозрении на кишечную непроходимость

E. При скоплении токсинов, сливов и ядов в кишечнике

7. Кончик насадки очистительной клизмы вводят в глубину ... см.

A. 8 – 10

B. 10 – 12

C. 20 – 30

D. 15 – 18

E. 35 – 38

8. Температура воды при очистительной клизме, которая проводится при атоническом запоре будет:

A. 12 – 20 °

B. 24 – 28 °

C. 37 – 42 °

D. 20 – 30 °

E. 15 – 16 °

9. К проведению очистительной клизмы не является противопоказанием:

A. Возраст пациента

B. Первые дни после операции на органах пищеварения

C. Кровотечение из геморроя

D. Желудочно-кишечное кровотечение

E. Коллапс

10. Показания к очистительной клизме... .

A. Запор, подготовка к операции, кишечная непроходимость

B. Подготовка к родам, желудочно-кишечное кровотечение, запор

C. Кровотечение из геморроя, подготовка толстой кишки к эндоскопическому исследованию

D. Лекарство, питание и подготовка к капельной клизме, подготовка к родам, аборт

E. Послеоперационная обработка органов пищеварения первые дни, запор.

### **Ситуационные задачи:**

1. Вы участковая медсестра. При посещении дома пациент 76 лет жалуется на постоянное слежение обоих глаз, что особенно усиливается при прогрессе тела, когда вы читаете молитву.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA — 1979 —</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		<p>72-11-2025</p>
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		<p>23 стр. из 24</p>

- Ваш первичный сестринский диагноз.
  - Что вы посоветуете с жалобой пациента?
2. Вы работаете в интернате для престарелых. У больного артериальной гипертонией и сахарным диабетом 2 типа за последние 2 месяца появились головные боли с ухудшением зрения.
- Ваш прогнозный диагноз.
  - Что вы посоветуете пациенту, чтобы решить эту проблему.

## 10 – занятия

**1. Тема:** Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста

**2. Цель:** Ознакомить студентов с универсальными прогрессивными моделями патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста, а также с методами эффективной организации профилактической, медицинской, психологической и социальной поддержки.

**3. Студент должен знать**

- Цели и задачи патронажной службы;
- Основные принципы и компоненты универсальной прогрессивной модели;
- Методы, применяемые при патронаже беременных женщин и детей раннего возраста;
- Значение психосоциальной, медицинской и социальной поддержки.

**Студент должен уметь делать:**

- Организовывать патронажное обслуживание матерей и детей на дому;
- Взаимодействовать с врачом и социальными службами;
- Выявлять риски для здоровья и благополучия семьи, проводить профилактические мероприятия;
- Эффективно устанавливать коммуникацию с семьёй

**4.Основные вопросы:**

- Роль патронажной службы в охране здоровья беременных женщин и детей;
- Структура и основные принципы универсальной прогрессивной модели;
- Взаимосвязь медицинской, психологической и социальной поддержки;
- Особенности организации патронажной службы на дому;
- Значение мультидисциплинарного подхода.

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

- Работа в малых группах;
- Дискуссия;
- Ситуационные задачи;
- Ролевые игры и тренинги;
- Презентации с использованием мультимедийного проектора.

**6. Литература:**

1. Байболина А. Т. Общий уход за пациентами. — Алматы: Асем-Систем, 2008. — 200 с.
2. Каныбеков А. Руководство для медицинских сестёр. — Алматы: Эверо, 2014. — 428 с.
3. Сопина З. Е. (ред.). Организация специализированного сестринского ухода. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 432 с.

**Дополнительная литература:**

1. Нурманова М. Ш. Основы сестринского дела. — Караганда: ИП «Акнур», 2012.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p> <p>Методические рекомендации для практических занятий</p>	<p>72-11-2025</p> <p>24 стр. из 24</p>

2. Даuletbaev D. A. Алгоритмы сестринских манипуляций. — Алматы: ТОО «Эверо», 2011.

3. UNICEF. Maternal and Child Health Care Guidelines. — New York, 2019

## 7.Интернет-ресурс

Электронная библиотека «BooksMed»

«Web of Science» (Thomson Reuters)

«Science Direct» (Elsevier)

PubMed

## 8.Обучение и методы обучения:

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

## 9. Контроль (тесты, задачи и др.)

### Тесты:

1.Какова основная цель универсальной прогрессивной модели патронажной службы?

- A. Только лечение заболеваний
- B. Укрепление здоровья и профилактика
- C. Ограничение социальной поддержки
- D. Только медицинское наблюдение
- E. Только психологическое консультирование

2.Один из основных принципов патронажной службы:

- A. Эмоциональное давление
- B. Индивидуализация и системность
- C. Следование только решениям врача
- D. Отказ от групповых методов
- E. Недоступность

3.При патронаже беременных женщин обязательно проводится:

- A. Вакцинация
- B. Психологическое консультирование
- C. Только назначение лекарств
- D. Взвешивание ребёнка
- E. Только медицинский осмотр

4.Цель социальной патронажной помощи:

- A. Сбор анамнеза болезни
- B. Оказание материальной и социальной поддержки
- C. Ограничение медицинского наблюдения
- D. Снижение мотивации пациента
- E. Усиление психологических барьеров

5.Что означает мультидисциплинарный подход в патронажной службе?

- A. Работа одного специалиста
  - B. Работа только в одном направлении
  - C. Совместная работа врача, медсестры, психолога и социального работника
  - D. Ограничение самостоятельности пациента
  - E. Увеличение применения медикаментов
- 6.Одна из главных задач патронажной службы:
- A. Оказывать помощь только при наличии симптомов
  - B. Заблаговременно охранять и поддерживать здоровье матери и ребёнка
  - C. Выполнять только указания врача
  - D. Контролировать работу социальных работников

<b>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1979 —</small> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>	<b>72-11-2025</b>
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>	<b>25 стр. из 24</b>

Е. Проводить исключительно медицинский осмотр

7.Основное действие медсестры при патронаже ребёнка раннего возраста:

- A. Только измерение веса и роста
- B. Консультирование родителей по питанию и уходу за ребёнком
- C. Ожидание прихода врача
- D. Заполнение документов
- E. Назначение лекарств

8.В чём преимущество универсальной прогрессивной модели патронажа?

- A. Направлена только на лечение заболеваний
- B. Обеспечивает комплексный, профилактический и поддерживающий подход
- C. Ограничивается только социальной помощью
- D. Снижает самостоятельность пациента

E. Делает медицинские услуги менее доступными

9.Основная цель психологической поддержки при патронаже:

- A. Контроль поведения родителей
  - B. Стабилизация эмоционального состояния и установление доверия
  - C. Строгое воспитание ребёнка
  - D. Игнорирование семейных конфликтов
  - E. Сокращение медицинских процедур
- 10.Совместная работа медсестры и социального работника при патронаже:
- A. Оценка материального положения семьи и организация помощи
  - B. Только выдача медикаментов
  - C. Заполнение контрольных карт
  - D. Госпитализация пациента
  - E. Контроль работы врача

#### **Ситуационные задачи:**

1. Вы — патронажная медсестра. При посещении беременной женщины она жалуется на эмоциональное напряжение, бессонницу и снижение аппетита.

- Каков ваш сестринский диагноз?
- Какие советы и психологическую поддержку вы окажете пациентке?

2. Во время патронажа выявлено, что у ребёнка 8 месяцев замедлен набор массы тела. Мать призналась, что не знает правил правильного питания.

- Ваш предполагаемый диагноз?
- Какие действия и рекомендации вы предложите для решения данной проблемы?

OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «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		26 стр. из 24

OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «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		27 стр. из 24

OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «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		28 стр. из 24