

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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	1 стр. из 32

**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: СД 21

Курс: 3

Семестр: 6

Дисциплина: «Специализированный сестринский уход»

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость, час / кредит КZ: 96/4

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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>2 стр. из 32</p>

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Специализированный сестринский уход» и утвержден на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27 » 2025 г.

Заведующий кафедрой Серикова Б. Д.

<b>ON'TÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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	3 стр. из 32

## **1-занятия**

**1. Тема:** Специализированная сестринская помощь. Цели и задачи специализированной сестринской помощи.

**2. Цель:** Достижение максимально возможного уровня здоровья, работа с людьми, имеющими физические и психические отклонения, и их адаптация.

**3. Студент должен знать:**

- Цели и задачи специализированной сестринской помощи.

**Студент должен уметь:**

- применять основы специализированной сестринской помощи;
- определять и выполнять задачи (обязанности) специализированной сестринской помощи.

**4. Основные вопросы:**

- Понятие специализированной сестринской помощи;
- Основы специализированной сестринской помощи;
- Задачи специализированной сестринской помощи.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;

2. Работа в малых группах;

3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;

4. Решение ситуационных задач;

5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

**1. При длительном катетеризации используется катетер:**

A) Померанцева–Фолея

B) Нелатона

C) Тиманна

D) Пеццера

E) Фуллера

**2. При геморрагическом инсульте состояние сознания пациента:**

A) Кома

B) Ясное

C) Обморок

D) Ступор

E) Сопор

**3. При внутримозговом кровоизлиянии транспортировка пациента:**

A) Без движения головы

B) С приподнятой головой

C) С приподнятыми ногами

D) С частым изменением положения головы

E) С частым изменением положения тела

**4. Для постановки диагноза менингита наиболее достоверное исследование:**

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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>4 стр. из 32</p>

- A) Изменения спинномозговой жидкости
- B) Повышение СОЭ
- C) Лейкоцитоз
- D) Лимфопения
- E) Снижение СОЭ

**5.** Диета № при туберкулёзе лёгких:

- A) 11
- B) 8
- C) 7
- D) 14
- E) 10

**6.** Диета № при запоре:

- A) 3
- B) 5
- C) 8
- D) 10
- E) 0

**7.** Диета № при диарее:

- A) 4
- B) 10
- C) 5
- D) 8
- E) 9

**8.** Диета № при хроническом гастрите:

- A) 2
- B) 1
- C) 3
- D) 4
- E) 7

**9.** ... — сестринская документация, необходимая для контроля качества сестринской помощи:

- A) Карта сестринского наблюдения
- B) Реанимационная карта
- C) Лист температуры тела
- D) Порционник
- E) Журнал действий медицинской сестры

**10.** При лихорадке у детей любого возраста назначается лекарство:

- A) Парацетамол
- B) Салицилаты
- C) Анальгин
- D) Амидопирин
- E) Димедрол

#### **Ситуационные задачи:**

В отделении неотложной хирургии крупного лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) из-за условий работы и снижения заработной платы дисциплина медицинских сестёр ухудшилась: участились опоздания и пропуски работы по уважительным причинам, снизилась ответственность при выполнении сложных заданий и лечебных процедур. Вследствие недостаточного ухода у пациентов начали возникать осложнения.

<b>ON'TŪSTIK 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>
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	5 стр. из 32

Среди сотрудников наблюдается психологический дискомфорт, возник конфликт, направленный против администрации ЛПУ. Несколько медицинских сестёр уволились по собственному желанию. Старшая медицинская сестра с 10-летним стажем формально выполняет свои обязанности и не предпринимает никаких мер для улучшения качества работы.

**Определите тип развития конфликта:**

1. Внутриличностный
2. Межличностный
3. Межгрупповой
4. Межличностный и групповой
5. Функциональный
6. Дисфункциональный

**Ответ: 3,6**

## **2-занятия**

**1. Тема:** Методы сестринского ухода за пациентами в различных лечебно-профилактических учреждениях.

**2. Цель:** Обучить студентов методам оказания сестринской помощи пациентам в различных лечебно-профилактических учреждениях (больница, поликлиника, диспансер, амбулатория, санаторий и др.), сформировать их профессиональные навыки.

**3. Студент должен знать:**

- Алгоритмы оказания доврачебной (первичной) помощи.

**Студент должен уметь:**

- Оказывать пациентам сестринскую помощь и применять методы ухода за больными, формируя профессиональные навыки.

**4. Основные вопросы:**

- Лечебно-профилактические учреждения;
- Основы специализированной сестринской помощи;
- Задачи специализированной сестринской помощи.

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

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:**

См. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Первый этап сестринского процесса:

- A) Постановка сестринского диагноза
- B) Оценка (определение состояния пациента)
- C) Планирование

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p><b>SKMA</b> —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>6 стр. из 32</p>

D) Анализ результатов оценки

2. Основная задача медицинской сестры в амбулаторных условиях:

- A) Проведение хирургических операций
- B) Уход за пациентом, организация профилактических мероприятий
- C) Подтверждение медицинских осмотров
- D) Помощь врачу в постановке диагноза

3. Основная цель профилактической службы:

- A) Лечение заболеваний
- B) Профилактика заболеваний и пропаганда здорового образа жизни
- C) Только диспансерный контроль
- D) Оказание неотложной помощи

4. Для чего необходимо правильно заполнять сестринскую документацию?

- A) Для облегчения документооборота
- B) Для оценки работы медицинской сестры
- C) Для систематического контроля за состоянием пациента и уходом за ним
- D) Для расчёта заработной платы

5. Основная функция медицинской сестры в диспансере:

- A) Подготовка пациентов к операции
- B) Организация долгосрочного наблюдения за пациентами и проведение профилактических мероприятий
- C) Проведение анализа крови
- D) Проведение ежедневных лечебных процедур

6. Основная задача медицинской сестры в стационаре:

- A) Регистрация пациента
- B) Уход за пациентом и проведение лечебных процедур
- C) Консультирование врача
- D) Проведение санитарно-просветительской работы

7. В общении с пациентом основное правило медицинской сестры:

- A) Строгость
- B) Гуманность и эмпатия
- C) Формальное общение
- D) Только дача инструкций

8. Особенности работы медицинской сестры в санатории:

- A) Только выполнение указаний врача
- B) Организация оздоровительных и реабилитационных мероприятий
- C) Реагирование на чрезвычайные ситуации
- D) Проведение диагностических процедур

9. Последний этап сестринского процесса:

- A) Оценка (определение результатов)
- B) Планирование
- C) Постановка диагноза
- D) Заполнение документации

10. Соблюдение прав пациента относится к какому этическому принципу медицинской сестры?

- A) Честность
- B) Конфиденциальность
- C) Профессионализм
- D) Справедливость

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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	7 стр. из 32

### **Ситуационные задачи:**

Пациент обратился в амбулаторию с жалобами на высокое артериальное давление и головную боль. Ранее он состоит на диспансерном учёте по поводу гипертонии.

Медицинская сестра подготовила пациента к приёму и измерила артериальное давление — 165/100 мм рт. ст.

### **Вопросы:**

1. Какие должны быть первые действия медицинской сестры?
2. Какие профилактические рекомендации должна дать медицинская сестра в данной ситуации?

### **Ответы:**

- Обеспечить пациенту покой и вызвать врача.
- Дать рекомендации по снижению давления: своевременный приём лекарств, ограничение соли, снижение стрессовых факторов, соблюдение режима дня.

## **3-занятия**

### **1. Тема:**

Организация специализированного сестринского ухода за пациентами кардиологического профиля.

### **2. Цель:**

Научить студентов принципам организации специализированного сестринского ухода за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, инфаркт, аритмии и др.) и формировать навыки клинического мышления.

### **3. Студент должен знать:**

- Основные виды кардиологических заболеваний и их патогенез;
- Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы;
- Основные жалобы и клинические проявления кардиологических пациентов.

### **Студент должен уметь:**

- Оценивать общее состояние пациента (кожа, дыхание, пульс, артериальное давление, отёки);
- Правильно измерять артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания и фиксировать результаты;
- Подготавливать пациента к ЭКГ и осуществлять последующий уход.

### **4. Основные вопросы:**

- Какие основные обязанности медсестры в кардиологическом отделении, и какие этапы сестринского процесса она выполняет?
- Какими должны быть первые действия медсестры при остром инфаркте миокарда? (Укажите минимум 3-4 основные действия).
- Какие рекомендации медсестра даёт пациенту с артериальной гипертензией для самоконтроля в домашних условиях?

### **5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

<b>ON'TŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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	8 стр. из 32

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Первое действие медсестры при инфаркте миокарда:

- A) Дать пациенту нитроглицерин
- B) Посадить пациента и обеспечить покой
- C) Дать пациенту тёплую воду
- D) Посоветовать пациенту выполнять физические упражнения

2. На какой принцип основана диета для кардиологических пациентов?

- A) Ограничение белков
- B) Ограничение соли и жидкости, нежирная и лёгкая пища
- C) Увеличение сладкого и углеводов
- D) Предложение жёсткой и пряной пищи

3. Ситуация, которая может привести к ошибке при измерении артериального давления:

- A) Пациент сидит спокойно
- B) Манжета правильно подобрана по размеру
- C) Пациент разговаривает
- D) Манжета расположена на уровне сердца

4. Основная задача медсестры при гипертоническом кризе:

- A) Посоветовать пациенту пить воду
- B) Вызвать врача и обеспечить покой
- C) Поставить пациента в вертикальное положение и побудить к движению
- D) Разрешить пациенту принимать пищу

5. На что нужно обратить внимание при уходе за пациентом с сердечной недостаточностью?

- A) Обеспечить пациента избыточным потреблением жидкости
- B) Давать пациенту физическую нагрузку
- C) Ограничить жидкость и соль, соблюдать режим отдыха
- D) Принудительно заставлять пациента пить 3 литра воды в день

6. Что нужно сделать медсестре при подготовке пациента к ЭКГ?

- A) Разрешить пациенту выполнять физические упражнения
- B) Очистить кожу пациента от жира и обеспечить полное спокойствие
- C) Привести пациента натощак
- D) Прикрепить электроды в любом месте на руках и ногах

7. Если после приёма нитроглицерина у пациента наблюдаются головокружение и слабость, действия медсестры:

- A) Увеличить дозу
- B) Положить пациента и измерить артериальное давление
- C) Повторно дать препарат
- D) Посадить пациента и посоветовать пить воду

8. Независимое действие медсестры при обмороке:

- A) Уложить пациента в горизонтальное положение
- B) Поднять голову пациента
- C) Положить грелку на область сердца
- D) Ввести преднизолон
- E) Положить лёд на голову пациента

9. Главная проблема пациента при анафилактическом шоке:

<b>ON'TŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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	9 стр. из 32

A) Снижение артериального давления

B) Побледнение кожи

C) Одышка

D) Частый нитевидный пульс

E) Зудящие высыпания на коже

10. Характерные признаки анемического синдрома:

A) Слабость, учащённое сердцебиение, ломкость ногтей

B) Повышенное артериальное давление, головная боль

C) Повышенный аппетит, избыточный вес

D) Потеря сознания, судороги

E) Рвота, диарея

#### **Ситуационные задачи:**

Кардиологиялық бөлімшеде жатқан науқас төсекте жатқан кезде қеуде тұсында қысылу сезімі мен қорқыныш пайда болғанын айтты. Тері бозарған, сұық тер басқан, пульс әлсіз, жиілігі – 98 соққы/мин, АҚ – 90/60 мм сын.бағ.

#### **Вопросы:**

1. Какое должно быть первое действие медсестры?

2. Какие медикаменты должны быть подготовлены?

3. Какой уход организуется для пациента в этом случае?

#### **Ответы:**

- Положить пациента, обеспечить покой и поток воздуха;
- Немедленно сообщить врачу;
- Подключить кислород;
- Отказаться от приёма нитроглицерина (так как артериальное давление понижено);
- По указанию врача подготовить кардиотонические и анальгезирующие препараты (морфин, дофамин и другие);
- Постоянно контролировать состояние пациента (пульс, давление, дыхание, сознание).

### **4-занятия**

**1. Тема:** Оказание сестринской помощи при основных синдромах заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**2. Цель:** Ознакомить студентов с основными синдромами, часто встречающимися при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (боли в сердце, одышка, отеки, тахикардия, артериальная гипертензия, гипотензия, сердечная недостаточность и другие), а также развить навыки организации и выполнения сестринской помощи в таких ситуациях.

#### **3. Студент должен знать:**

- Строение и функции сердечно-сосудистой системы.
- Алгоритм оказания сестринской помощи при каждом синдроме.
- Параметры наблюдения за пациентом и сестринская документация.

#### **Студент должен уметь:**

- Измерять и регистрировать пульс, артериальное давление, частоту дыхания.
- Подготовить пациента к ЭКГ и анализу крови.
- Организовать уход за пациентом с сердечной недостаточностью (положение тела, ограничение жидкости, покой).

#### **4. Основные вопросы:**

- Назовите основные синдромы, встречающиеся при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, и их клинические признаки.

<b>ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Онтыстік 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	10 стр. из 32

- Опишите основные меры наблюдения и ухода за пациентом при сердечной недостаточности.

- Опишите первые действия медсестры при гипертоническом кризе или приступе стенокардии.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Основная задача медсестры при артериальной гипертензии:

- A) Давать пациенту много жидкости
- B) Постоянно контролировать артериальное давление и выполнять указания врача
- C) Рекомендовать пациенту активные физические нагрузки
- D) Рекомендовать строгую диету

2. Основной клинический признак сердечной недостаточности:

- A) Кашель и насморк
- B) Одышка, отеки на ногах, усталость
- C) Боль в животе и рвота
- D) Сильное потоотделение и озноб

3. Первоначальные действия медсестры при приступе стенокардии:

- A) Положить пациента и дать теплую воду
- B) Обеспечить пациенту покой, дать нитроглицерин
- C) Рекомендовать пациенту походить
- D) Покормить пациента

4. Что должна контролировать медсестра при тахикардии?

- A) Вес и диету пациента
- B) Частоту пульса, ритм и артериальное давление
- C) Состояние кожи
- D) Длительность сна пациента

5. Причина ограничения жидкости при сердечной недостаточности у пациента:

- A) Избежать обезвоживания
- B) Предотвратить отеки
- C) Повысить аппетит
- D) Повысить артериальное давление

6. Основные симптомы гипотензии:

- A) Головная боль, головокружение, слабость
  - B) Повышенный аппетит
  - C) Одышка и тахикардия
  - D) Потливость и набор веса
7. Что должна сделать медсестра при инфаркте миокарда?

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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	11 стр. из 32

A) Положить пациента в покой и вызвать врача

B) Предложить пациенту побежать

C) Пригласить пациента поесть

D) Согреть пациента

8. Что такое цианоз?

A) Бледность кожи и слизистых оболочек

B) Посинение кожи и губ

C) Появление пятен на коже

D) Покраснение кожи

9. Правильные действия медсестры при подготовке пациента к ЭКГ:

A) Положить пациента и обеспечить полный покой

B) Дать пациенту физическую нагрузку

C) Принудить пациента принять лекарство

D) Поставить электроды случайным образом

10. Основная угроза при гипертоническом кризе:

A) Повышение температуры тела

B) Инсульт или нарушение мозгового кровообращения

C) Снижение аппетита

D) Расстройства пищеварения

#### **Ситуационные задачи:**

Пациенту 58 лет, жалобы: боль в области груди, одышка, слабость, бледность кожи, холодный пот. Пульс — 108 ударов/мин, артериальное давление — 90/60 мм рт. ст. Боль не прошла после приема нитроглицерина.

#### **Вопросы:**

1. Какой синдром наблюдается в данном случае?

2. Какие должны быть первые действия медсестры?

3. Какие меры ухода должны быть организованы для пациента?

#### **Ответы:**

1. **Предполагаемый синдром:** Острый коронарный синдром (инфаркт миокарда).

2. **Действия медсестры:**

- Разместить пациента в полулежащем положении, обеспечить покой.
- Обеспечить приток воздуха, дать кислород.
- Немедленно вызвать врача.
- Контролировать артериальное давление, пульс, частоту дыхания.
- По嘱анию врача подготовить анальгезирующие или антиагрегантные препараты.

## **5-занятия**

1. **Тема:** Организация сестринской реабилитационной помощи в период после инфаркта миокарда.

2. **Цель:** Ознакомить студентов с основными принципами организации сестринской реабилитационной помощи пациентам в период после инфаркта миокарда; обучить студентов способам обеспечения физического, психологического и социального восстановления пациента.

3. **Студент должен знать:**

- Причины инфаркта миокарда, патогенез и основные клинические этапы;
- Описание этапов после инфаркта миокарда (острый, ранний этап реабилитации, поздний амбулаторный этап);

<b>ON'TŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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	12 стр. из 32

- Цели и принципы реабилитационной помощи (физическая, психологическая и социальная адаптация).

**Студент должен уметь:**

- Консультировать пациента по диете и физической активности (диета №10, дозированная ходьба, дыхательная гимнастика);
- Оказывать психологическую поддержку (уменьшение страха, формирование уверенности);
- Объяснять пациенту правильные принципы приема медикаментов.

**4. Основные вопросы:**

- Опишите особенности этапов реабилитации после инфаркта миокарда (острый, ранний, поздний, амбулаторный) и задачи медсестры на каждом этапе.
- Роль медсестры в организации физической и психологической реабилитации пациента после инфаркта миокарда.
- Какие рекомендации медсестра должна дать пациенту для предотвращения повторных осложнений после инфаркта миокарда?

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

- Анализ темы с использованием вопросов по теме;
- Работа в малых группах;
- Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
- Решение ситуационных задач;
- Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

- Основная задача медсестры на остром этапе после инфаркта миокарда:

- A) Госпитализация пациента, обеспечение покоя, мониторинг
- B) Увеличение физической активности
- C) Обеспечение диетическим питанием
- D) Обучение самоконтролю

- Какие меры важны на раннем этапе реабилитации:

- A) Постепенное увеличение физической активности
- B) Только соблюдение постельного режима
- C) Игнорирование диеты и лекарств
- D) Интенсивные физические упражнения

- Действия медсестры на позднем этапе реабилитации после инфаркта миокарда:

- A) Контроль физической активности пациента, введение упражнений
- B) Ожидание только указаний врача
- C) Оставить пациента без обследования
- D) Отказ от диеты для пациента

- Задачи медсестры на амбулаторном этапе:

- A) Обучение самоконтролю, коррекция образа жизни, профилактика
- B) Оставить пациента без осмотра
- C) Игнорирование упражнений и диеты
- D) Нет необходимости в применении лекарств

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>72-11-2025 13 стр. из 32</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		

5. Что следует ограничить в диете пациента после инфаркта миокарда:
  - A) Жирную, соленую пищу
  - B) Овощи и фрукты
  - C) Белковую пищу
  - D) Воду
6. Для поддержания психоэмоционального состояния пациента медсестра:
  - A) Уменьшает его страх и повышает уверенность
  - B) Не оказывает психологическую помощь
  - C) Не отвечает на вопросы пациента
  - D) Только следит за физическими упражнениями
7. Для увеличения физической активности пациента после инфаркта миокарда медсестра:
  - A) Организует дозированные упражнения
  - B) Держит пациента в постели долгое время
  - C) Обязывает его бегать на высокой скорости
  - D) Не проводит физические упражнения
8. Для предотвращения вторичных осложнений после инфаркта миокарда пациент:
  - A) Должен следовать советам врача и медсестры
  - B) Может самостоятельно использовать лекарства
  - C) Не нужно ограничивать физическую активность
  - D) Может игнорировать диету и образ жизни
9. Для чего важен контроль артериального давления в послеинфарктный период:
  - A) Для предотвращения повторного инфаркта и осложнений
  - B) Только для информирования врача
  - C) Это не важно
  - D) Для улучшения сна пациента
10. Основная роль медсестры в реабилитации после инфаркта миокарда:
  - A) Обеспечение физической, психологической и социальной адаптации
  - B) Только выдача лекарств
  - C) Только контроль за диетой
  - D) Оставить пациента без осмотра

#### **Ситуационные задачи:**

Пациенту 62 года, прошло 1 неделя после инфаркта миокарда. У пациента: нет одышки, но есть слабость, немного отекли ноги. Пульс – 92 удара/мин, давление – 130/85 мм рт. ст. Пациент готов делать легкие упражнения дома ежедневно, но боится.

#### **Вопросы:**

1. На каком этапе находится пациент (острый, ранний, поздний, амбулаторный)?
2. Какие должны быть первые действия медсестры?
3. Какие реабилитационные меры можно организовать для пациента?

#### **Ответы:**

1. Ранний реабилитационный период.

#### **Действия медсестры:**

- Обеспечить пациенту покой, снизить его тревожность;
- Контролировать легкие движения и дыхательные упражнения;
- Ежедневно записывать артериальное давление и пульс.

## **6-занятия**

- 1. Тема:** Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими пациентами.

<b>ОНДҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий	14 стр. из 32

**2. Цель:** Обучить основным принципам организации сестринского ухода за неврологическими пациентами; научить студентов улучшать качество жизни пациентов, удовлетворяя их физические, психологические и социальные потребности.

**3. Студент должен знать:**

- Основные виды неврологических заболеваний (инфаркт, черепно-мозговая травма, эпилепсия, нейропатии, опухоли головного мозга) и их патогенез;
- Часто встречающиеся симптомы и синдромы у неврологических пациентов (нарушения чувствительности, двигательные расстройства, расстройства речи и когнитивных функций);
- Основные принципы сестринского ухода за неврологическими пациентами;

**Студент должен уметь:**

- Оценивать состояние неврологического пациента (артериальное давление, пульс, частота дыхания, неврологические показатели);
- Организовывать постельный режим, предотвращать пролежни, изменяя положение тела пациента;
- Повышать двигательную активность, проводить гимнастику для рук и ног.

**4. Основные вопросы:**

- Каковы основные принципы организации сестринского ухода за неврологическими пациентами и цели их выполнения;
- Какие осложнения часто встречаются у неврологических пациентов, и какие меры по их профилактике должна предпринимать медсестра;
- Роль медсестры в повышении независимости и способности пациента к самообслуживанию.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Основная задача медсестры при уходе за неврологическими пациентами:
  - A) Повышение двигательной активности, обеспечение безопасности
  - B) Выполнение только указаний врача
  - C) Отказ от психологической поддержки пациента
  - D) Игнорирование диеты
2. Для предотвращения трофических язв у пациента, находящегося на постельном режиме, медсестра:
  - A) Регулярно меняет позицию пациента
  - B) Должна оставить пациента только в постели
  - C) Никогда не перемещает пациента
  - D) Достаточно показать язвы только врачу

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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 15 стр. из 32</p>

3. Для повышения физической активности у неврологического пациента:
    - A) Делает гимнастику для рук и ног, организует легкие упражнения
    - B) Обязует пациента к интенсивным физическим упражнениям
    - C) Полностью укладывает пациента в постель
    - D) Не проводит упражнения
  4. Для поддержания когнитивных и речевых функций пациента медсестра:
    - A) Проводит простые упражнения, игры, занятия для речи
    - B) Оставляет пациента без контроля
    - C) Держит пациента только на постельном режиме
    - D) Упражнения не требуются
  5. Для предотвращения осложнений у неврологического пациента:
    - A) Соблюдение мер безопасности, контроль постельного режима, профилактика инфекций
    - B) Не информирует врача
    - C) Оставляет пациента без контроля
    - D) Достаточно делать только упражнения
  6. Роль медсестры в психоэмоциональной поддержке:
    - A) Снижение страха пациента, создание уверенности
    - B) Не общается с пациентом
    - C) Направляет пациента только на физические упражнения
    - D) Психологическая поддержка не важна
  7. Для повышения способности неврологического пациента к самообслуживанию:
    - A) Обучение независимости, предоставление возможности выполнять личную гигиену и простые действия
    - B) Сделать всё за пациента
    - C) Оставить пациента без наблюдения
    - D) Оставить все действия только на усмотрение врача
  8. Что должна делать медсестра в первые 24 часа у пациента после инсульта:
    - A) Обеспечить покой, контролировать неврологический статус, измерять давление и пульс
    - B) Начать интенсивные двигательные упражнения
    - C) Полностью привязать пациента к постели
    - D) Не давать пищу
  9. Для обеспечения безопасности неврологического пациента медсестра должна:
    - A) Разместить рядом поддерживающие средства и защитные элементы
    - B) Оставить пациента без присмотра
    - C) Полностью ограничить упражнения и движения
    - D) Дождаться указаний врача
  10. Роль медсестры в работе с членами семьи:
    - A) Объяснить заболевание, обучить мерам ухода и безопасности
    - B) Не информировать семью
    - C) Все обязанности должен выполнять только медсестра
    - D) Психологическая поддержка пациента — только обязанность семьи
- Ситуационные задачи:**
- Пациенту 58 лет, перенёс инсульт, ослаблены правая рука и нога, нарушенна речь. Пациент прикован к постели, способность к самообслуживанию снижена. Пульс — 88 ударов в минуту, давление — 140/90 мм рт. ст.
- Вопросы:**
1. Как организовать основные принципы сестринского ухода за пациентом?
  2. Какие мероприятия можно использовать для обучения самостоятельности и повышения двигательной активности?

<b>ON'TÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ АҚ</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	16 стр. из 32

3. Какие меры следует проводить для предотвращения осложнений?

**Ответы:**

**1. Основные принципы ухода:**

- Соблюдение постельного режима, смена позы;
- Обеспечение гигиены;
- Предоставление психоэмоциональной поддержки;
- Обеспечение безопасности.

## **7-занятия**

**1. Тема:** Организация комплексного ухода за пациентами с хроническими неврологическими заболеваниями.

**2. Цель:** Обучить студентов основным принципам организации комплексного сестринского ухода за пациентами с хроническими неврологическими заболеваниями; развить навыки улучшения качества жизни пациентов путем удовлетворения их физических, психологических, социальных и эмоциональных потребностей.

**3. Студент должен знать:**

- Виды хронических неврологических заболеваний (например: болезнь Паркинсона, множественный склероз, хронические невропатии, эпилепсия);
- Основные симптомы у пациентов (нарушения движений, нарушения чувствительности, когнитивные и речевые нарушения, снижение уровня независимости);
- Составные элементы комплексного ухода: физический уход, гигиена, режим приема лекарств, диета, психоэмоциональная поддержка.

**Студент должен уметь:**

- Проводить комплексную оценку состояния пациента: физические, когнитивные и психоэмоциональные аспекты;
- Предотвращать осложнения путем соблюдения постельного режима, смены позы и увеличения двигательной активности;
- Оказывать гигиенический уход (гигиена тела, полости рта, уход за ногтями и волосами).

**4. Основные вопросы:**

- Основные цели комплексного ухода за пациентами с хроническими неврологическими заболеваниями;
- Какие показатели медсестра учитывает при оценке физического, когнитивного и психоэмоционального состояния пациента;
- Какие мероприятия проводятся для предотвращения осложнений при уходе за пациентами с хроническими неврологическими заболеваниями.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p><b>SKMA</b> —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>17 стр. из 32</p>
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		

1. Основная цель комплексного ухода за пациентами с хроническими неврологическими заболеваниями:

A) Улучшение качества жизни пациента и сохранение его независимости

B) Только выполнение назначений врача

C) Держать пациента исключительно в постели

D) Не оказывать психоэмоциональную поддержку

2. Для предотвращения осложнений медсестра:

A) Контролирует постельный режим, меняет положение, защищает от травм

B) Не двигает пациента, только ждет назначений врача

C) Достаточно доверяет самоконтролю пациента

D) Игнорирует гигиену

3. Для повышения двигательной активности у пациента с хроническим неврологическим заболеванием:

A) Выполнять упражнения для рук, ног и легкие физические упражнения

B) Принудительно назначать интенсивные физические упражнения

C) Держать пациента полностью в постели

D) Не проводить упражнения

4. Для поддержки когнитивной функции пациента медсестра:

A) Проводит простые игры, упражнения, упражнения на память

B) Оставляет пациента без наблюдения

C) Делает только физические упражнения

D) Считает психоэмоциональную поддержку ненужной

5. Что входит в состав гигиенического ухода:

A) Гигиена тела, полости рта, уход за ногтями и волосами

B) Только уход за ногтями

C) Только мытье тела

D) Гигиенический уход не нужен

6. Для повышения независимости пациента медсестра:

A) Позволяет выполнять и обучает действиям по самообслуживанию

B) Выполняет все действия за пациента

C) Сматривает только по назначению врача

D) Ограничивает движение

7. Роль медсестры в психоэмоциональной поддержке:

A) Снижает страх и стресс, формирует уверенность

B) Не общается с пациентом

C) Оказывает только физический уход

D) Поддержка не требуется

8. Для предотвращения осложнений у пациента с хроническим неврологическим заболеванием:

A) Соблюдает меры безопасности, контролирует трофические язвы и инфекции

B) Достаточно только сообщить врачу

C) Оставляет пациента без наблюдения

D) Достаточно ограничить движение

9. При работе с членами семьи медсестра:

A) Объясняет уход за пациентом и заболевание, обучает

B) Не информирует семью

C) Делает всё самостоятельно

D) Психоэмоциональную поддержку обеспечивает только семья

10. Цель контроля за режимом приема лекарств у пациента с хроническим неврологическим заболеванием:

A) Контроль симптомов, предотвращение осложнений

B) Достаточно ждать назначений врача

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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 32

- C) Изменять лекарства без согласования с врачом  
D) Пациент принимает лекарства по своему усмотрению

**Ситуационные задачи:**

Пациенту 62 года, страдает болезнью Паркинсона. Руки и ноги ограничены в движении, речь, замедленная. Способность к самообслуживанию снижена, иногда случаются падения. Необходимо организовать комплексный уход за пациентом.

**Вопросы:**

1. Какие основные меры должна применять медсестра для организации комплексного ухода за пациентом?
2. Какие мероприятия можно проводить для повышения двигательной активности и предотвращения падений?
3. Какие действия использовать для оказания психоэмоциональной поддержки и обучения самостоятельности?
4. Какие меры необходимо принять для профилактики осложнений?

**Ответы:**

- Соблюдение постельного режима, смена положения тела;
- Обеспечение гигиены;
- Контроль за режимом приема лекарств;
- Оказание психоэмоциональной поддержки;
- Обучение членов семьи.

## **8-занятия**

1. **Тема:** Организация специализированного сестринского ухода за пациентами с инсультом.
2. **Цель:** Основная цель организации специализированного сестринского ухода за пациентами с инсультом – улучшение восстановления жизненных функций пациента, профилактика осложнений и повышение качества жизни. Это включает систематическое планирование и выполнение сестринских действий.

**3. Студент должен знать:**

- Типы инсульта: особенности ишемического и геморрагического инсульта, их признаки;
- Основные клинические проявления: изменения речи, зрения, движений, равновесия, уровня сознания;
- Осложнения: инфекции дыхательных путей, пролежни, колебания артериального давления, тромбоз, нарушения мочеиспускания.

**Студент должен уметь:**

- Оценивать состояние пациента;
- Организовывать сестринские действия;
- Выполнять назначение врача по приему лекарств.

**4. Основные вопросы:**

- Основные виды инсульта и их клинические признаки;
- Основная цель и задачи организации сестринского ухода за пациентами с инсультом;
- Какие основные действия необходимо выполнять при оказании сестринского ухода.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</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>19 стр. из 32</p>	

## 7. Формы обучения и методы преподавания:

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

## 8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.

Тесты:

1. Наиболее распространённый тип инсульта:

- A) Геморрагический
- B) Ишемический
- C) Микроинсульт
- D) Травматический

2. Если у пациента внезапно появились трудности с речью, слабость в лице и руке с одной стороны, какое состояние может развиться?

- A) Опухоль мозга
- B) Инсульт
- C) Эпилепсия
- D) Сердечная недостаточность

3. Чтобы предотвратить пролежни после инсульта, какие действия должна предпринять медсестра?

- A) Долго оставлять пациента в одном положении
- B) Регулярно менять положение пациента
- C) Проверять рану один раз в день
- D) Ограничить питание

4. Для оценки неврологического состояния пациента используется какая шкала?

- A) Glasgow Coma Scale
- B) NIHSS
- C) Barthel Index
- D) APGAR

5. Основная опасность при ишемическом инсульте связана с чем?

- A) Разрывом сосудов мозга
- B) Недостаточным кровоснабжением мозга
- C) Повреждением сердечной мышцы
- D) Воспалением лёгких

6. Какой риск существует при кормлении пациента после инсульта?

- A) Снижение уровня сахара
- B) Рвота и риск аспирации (попадания пищи в дыхательные пути)
- C) Повышение температуры
- D) Повреждение печени

7. Главная обязанность медсестры в первые 24 часа после инсульта:

- A) Начать физические упражнения
- B) Контролировать неврологический статус
- C) Обучать членов семьи
- D) Оказывать психологическую поддержку

8. Если у пациента внезапно появилось нарушение зрения, что нужно сделать в первую очередь?

- A) Срочно сообщить врачу
- B) Уложить пациента
- C) Измерить артериальное давление
- D) Ограничить движения

9. Какова роль медсестры в реабилитации после инсульта?

- A) Выполнять назначения врача и контролировать выполнение упражнений
- B) Только давать лекарства

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>72-11-2025 20 стр. из 32</p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		
<p>Методические рекомендации для практических занятий</p>		

- C) Оставить пациента без внимания
  - D) Игнорировать психологические проблемы
10. Основная цель психологической поддержки:
- A) Снизить тревожность пациента
  - B) Сократить время приёма лекарств
  - C) Изменить режим питания
  - D) Не использовать неврологическую шкалу

**Ситуационные задачи:**

Пациент 65 лет, внезапно возникло нарушение речи и слабость в правой руке. Артериальное давление — 180/100 мм рт. ст., температура тела нормальная. Пациент находится в постели, наблюдаются трудности при кормлении, имеется риск вытекания пищи изо рта (опасность аспирации).

**Вопросы:**

1. Какой вид инсульта можно предположить у пациента?
2. Какие первичные контрольные действия должна выполнить медсестра?
3. На какие риски следует обратить внимание при кормлении?
4. Что нужно сделать для предотвращения пролежней?
5. Как можно организовать психологическую поддержку пациента?

## **9-занятия**

1. **Тема:** Специализированный уход и наблюдение за пациентами после операции.
2. **Цель:** Основная цель специализированного сестринского ухода за пациентами после операции — стабилизировать жизненные показатели больного после хирургического вмешательства, предотвратить развитие осложнений и обеспечить полное восстановление.

**Студент должен знать:**

- Виды хирургических операций и их особенности.
- Основные послеоперационные этапы: выход из анестезии, начальное восстановление, стационарное наблюдение.
- Возможные осложнения: инфекционные (воспаление послеоперационной раны, пневмония), кровотечение, тромбоз, сердечно-сосудистые нарушения, дыхательные расстройства.

**Студент должен уметь:**

- Проводить постоянный контроль жизненных показателей (артериальное давление, пульс, дыхание, температура).
- Наблюдать за состоянием послеоперационной раны (покраснение, отёк, кровотечение).
- Контролировать правильную работу дренажей и катетеров.

**4. Основные вопросы:**

- Основная цель и задачи сестринского ухода за пациентами после операции.
- Какие жизненные показатели и состояния пациента должны находиться под наблюдением медсестры в послеоперационный период.
- Какие действия должна выполнять медсестра для предотвращения осложнений у пациента.

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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 32

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Что является основным наблюдением за пациентом в раннем послеоперационном периоде?

- A) Диета и питание
- B) Жизненные показатели (артериальное давление, пульс, дыхание, температура)
- C) Психологическая поддержка
- D) Физиотерапия

2. К послеоперационным осложнениям относятся:

- A) Пролежни, инфекции, кровотечение
- B) Только психологический стресс
- C) Только сердечно-сосудистые заболевания
- D) Только нарушения пищеварения

3. Что должна делать медсестра для предотвращения пролежней?

- A) Долго держать пациента в одном положении
- B) Регулярно менять положение пациента и поддерживать кожу сухой
- C) Проверять рану только один раз в день
- D) Только сообщить врачу

4. На какие признаки следует обратить внимание при осмотре послеоперационной раны?

- A) Покраснение, отёк, гной, кровотечение
- B) Настроение пациента
- C) Артериальное давление и пульс
- D) Дыхательные упражнения

5. Главный признак послеоперационного кровотечения:

- A) Повышение температуры тела
- B) Бледность кожи, понижение артериального давления, учащённый пульс
- C) Невозможность говорить
- D) Отёк раны

6. Какой риск существует при кормлении пациента?

- A) Недостаток жидкости
- B) Аспирация (попадание пищи или жидкости в дыхательные пути)
- C) Замедление сердцебиения
- D) Сухость кожи

7. Основная цель психологической поддержки:

- A) Снизить тревожность пациента, повысить уверенность
- B) Сократить приём лекарственных средств
- C) Контролировать только диету
- D) Ограничить осмотр раны

8. На что должна обращать внимание медсестра при наблюдении за дренажом или катетером?

- A) Только проверять место установки
- B) Оценивать количество, цвет, наличие сгустков и время дренирования выделений
- C) Настроение пациента
- D) Не измерять артериальное давление

9. Какие действия выполняются для поддержания дыхания пациента?

- A) Проведение дыхательных упражнений, контроль кислородной терапии
- B) Только вызвать врача
- C) Не позволять пациенту двигаться
- D) Изменить диету

<b>ON'TŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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	22 стр. из 32

10. Цель контроля артериального давления и пульса:

- A) Узнать настроение пациента
- B) Раннее выявление осложнений и стабилизация жизненных функций
- C) Замена дренажа
- D) Психологическая поддержка пациента

**Ситуационные задачи:**

Пациенту 55 лет выполнена аппендэктомия (операция по удалению аппендицса). В первые часы после операции пациент слаб, артериальное давление — 90/60 мм рт. ст., пульс — 120 ударов в минуту, дыхание учащённое, из послеоперационной раны выделяется небольшое количество крови. Пациент испытывает страх и отказывается от еды.

**Вопросы:**

1. Какие признаки осложнений наблюдаются у пациента?
2. Какие первичные действия должна выполнить медсестра?
3. На что следует обратить внимание при наблюдении за раной?
4. Как можно уменьшить психологический страх пациента?
5. Какие риски связаны с понижением артериального давления и как их можно предотвратить?

## 10-занятия

**1. Тема:** Специализированный уход и наблюдение за пациентами после травмы.

**2. Цель:** Научить студентов оценивать клиническое состояние пациента после травмы, организовывать необходимый уход и наблюдение, а также объяснять способы профилактики осложнений.

**3. Студент должен знать:**

- Виды травм (легкие, средние, тяжелые) и их клинические особенности.
- Основные физиологические изменения после травмы: потеря крови, риск инфицирования, шок, болевой синдром.
- Стандарты ухода за пациентами после травмы: антисептическая обработка, перевязка, дренаж, инфузионная терапия, контроль боли.

**Студент должен уметь:**

- Применять алгоритм оценки состояния пациента.
- Составлять планы ухода в зависимости от характера травмы.
- Правильно оформлять медицинскую документацию (анамнез, ежедневный протокол наблюдения).

**4. Основные вопросы:**

- Как следует контролировать жизненно важные показатели пациента после травмы и какие изменения требуют немедленного вмешательства?
- Какие меры вы применяете для профилактики инфекционных осложнений после травмы?
- Какие эффективные методы существуют для управления болью у пациента после травмы?

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, гlosсарий.

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p><b>SKMA</b> —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>23 стр. из 32</p>

## 8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.

Тесты:

1. Каковы самые ранние признаки посттравматического шока?
  - A) замедление сердцебиения
  - B) снижение артериального давления
  - C) повышение температуры
  - D) синюшность кожи
2. Какова основная цель первичной обработки травмы?
  - A) Успокоить пациента
  - B) Остановить кровотечение и предотвратить инфекцию
  - C) Вызвать врача
  - D) Оформить документацию
3. Одно из самых опасных посттравматических осложнений:
  - A) Боль
  - B) Депрессия
  - C) Шок
  - D) слабость, как у младенца
4. Показатель, который не входит в контроль жизненных функций:
  - A) артериальное давление
  - B) пульс
  - C) дыхание
  - D) цвет кожи
5. метод, используемый для предотвращения осложнений у травмированного пациента.:
  - A) Использовать антибиотики только при необходимости
  - B) Держать пациента только в покое
  - C) Давать много пищи
  - D) Заставлять делать упражнения
6. Первая помощь пациенту с кровопотерей:
  - A) инфузционная терапия
  - B) просто сохранять спокойствие
  - C) контроль боли
  - D) измерение температуры тела
7. Наиболее важная мера для профилактики пролежней:
  - A) Постоянно менять положение пациента
  - B) Давать много пищи
  - C) Вызвать врача
  - D) Обрабатывать кожу антисептиком
8. Эффективный метод контроля боли у травмированного пациента:
  - A) Использовать шкалу оценки боли
  - B) Ничего не делать
  - C) Только физиотерапия
  - D) Заставлять делать упражнения
9. Основной метод остановки кровотечения:
  - A) Прямое давление на рану
  - B) Инфузционная терапия
  - C) Повышение температуры тела
  - D) Дыхательные упражнения
10. Основная цель посттравматической реабилитации:
  - A) обследование пациента
  - B) движение и восстановление функции
  - C) облегчить работу врача

<b>ON'TŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASЫ</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	24 стр. из 32

D) контроль питания

**Ситуационные задачи:**

Пациент 35 лет, получил травму после автомобильной аварии. На руке глубокая резаная рана, наблюдается кровотечение. Пациент ещё не потерял сознание, но может говорить. Кожа бледная, пытается, пульс учащён.

**Вопросы:**

1. Каков первый шаг в оценке жизненно важных показателей пациента?
2. Какие действия необходимо предпринять для остановки кровотечения?
3. Какие осложнения могут возникнуть вследствие травмы и как их предотвратить?
4. Как следует оказывать психологическую поддержку пациенту?

## **11-занятия**

**1. Тема:** Специализированный уход и наблюдение за пациентами после травм и с патологией сосудов.

**2. Цель:** Научить студентов особенностям ухода за пациентами после травм и с сосудистой патологией, методам клинического наблюдения, объяснить пути предотвращения осложнений. Организация специализированного сестринского ухода за неврологическими пациентами и пациентами с инсультом.

**3. Студент должен знать:**

- Виды травм и сосудистой патологии (тромбоз, атеросклероз, варикоз) и их клинические особенности.
- Физиологические изменения у пациентов с травмами или сосудистыми нарушениями: нарушения кровообращения, шок, риск тромбоэмболии, болевой синдром.
- Стандартный уход за пациентом после травмы и с сосудистой патологией: перевязка, дренаж, антисептическая обработка, инфузционная терапия, контроль боли.

**Студент должен уметь:**

- Применять алгоритм оценки состояния пациента (с учетом травм и сосудистой патологии).
- Применять методы остановки кровотечения и профилактики тромбоэмболии.
- Правильно оформлять медицинскую документацию (анамнез, ежедневный протокол наблюдения).

**4. Основные вопросы:**

- Как контролировать жизненно важные показатели у пациента с травмой и патологией сосудов?
- Какие меры применяются для профилактики тромбоэмболии у пациентов с патологией сосудов?
- Какие эффективные методы управления болью и предотвращения осложнений у пациента после травмы и с сосудистыми нарушениями?

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, гlosсарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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>25 стр. из 32</p>

### Тесты:

1. Какой первый признак шока у пациента после травмы?
  - A) Повышение температуры
  - B) Понижение артериального давления
  - C) Замедление сердечного ритма
  - D) Покраснение кожи
2. Наиболее эффективный метод профилактики тромбоэмболии у пациента с патологией сосудов:
  - A) Активные упражнения
  - B) Контроль боли
  - C) Диета
  - D) Инфузионная терапия
3. Главная цель оказания первой помощи пациенту с травмой:
  - A) Остановить кровотечение и предотвратить инфекцию
  - B) Успокоить пациента
  - C) Провести физические упражнения
  - D) Вызвать врача
4. Показатель, который не контролируется у пациента с сосудистой патологией:
  - A) Пульс
  - B) Артериальное давление
  - C) Цвет кожи
  - D) Боль
5. Наиболее важная мера для предотвращения пролежней у пациента после травмы:
  - A) Регулярное изменение положения
  - B) Вызов врача
  - C) Интенсивные физические упражнения
  - D) Увеличение количества пищи
6. Наиболее эффективный способ оценки боли у пациента с травмой:
  - A) Оценка через наблюдение
  - B) Использование шкалы оценки боли
  - C) Только мнение врача
  - D) Только визуальный контроль
7. Для проверки периферического кровотока у пациента с патологией сосудов:
  - A) Измеряют давление
  - B) Проверяют пульс
  - C) Измеряют температуру
  - D) Оценивают боль
8. Метод остановки кровотечения у пациента с травмой:
  - A) Инфузионная терапия
  - B) Прямое давление на рану
  - C) Контроль боли
  - D) Дыхательные упражнения
9. Меры по предотвращению осложнений у пациента с травмой и сосудистой патологией:
  - A) Постоянное наблюдение и планирование движений
  - B) Ограничение пищи
  - C) Не вызывать врача
  - D) Только покой
10. Основная цель реабилитации у пациента после травмы и с сосудистыми нарушениями:
  - A) Восстановление функции и улучшение подвижности
  - B) Только измерение давления
  - C) Устранение боли

<b>ОНДҮСТІК 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	26 стр. из 32

## D) Заполнение медицинской документации

### Ситуационные

**задачи:**

Пациенту 60 лет, в анамнезе варикозное расширение вен и атеросклероз, на прошлой неделе получил травму ноги. Пациент жалуется на боль и отёк, кожа бледная, пульс учащён, дыхание в норме. Пациент не может двигаться с места.

### Вопросы:

1. В каком порядке можно оценивать жизненно важные показатели пациента?
2. Какие действия следует выполнять для остановки кровотечения, связанного с травмой?
3. Какие меры можно применять для снижения риска тромбоэмболии у пациента?
4. Как управлять движениями и положением пациента, чтобы предотвратить осложнения?
5. Как поддерживать боль и психологическое состояние пациента?

## 12-занятия

**1. Тема:** Диагностические и скрининговые исследования.

**2. Цель:** Обучить студентов значению скрининговых и диагностических исследований, их различиям, преимуществам и ограничениям; научить правильно выбирать тип исследования и интерпретировать его результаты.

**3. Студент должен знать:**

- Что такое диагностические исследования и их основные виды (например, лабораторные, инструментальные, визуализационные методы).
- Что такое скрининговые исследования и их цель (раннее выявление заболеваний через массовые или профилактические осмотры).

**Студент должен уметь:**

- Правильно выбирать диагностический или скрининговый тест в клинической ситуации.
- Интерпретировать результаты и делать корректные выводы.
- Оценивать надежность теста и его ограничения.

**4. Основные вопросы:**

1. В чем основное отличие диагностического исследования от скринингового?
2. Что такое чувствительность и специфичность теста, и как их применяют в клинической практике?
3. Какова основная цель скринингового исследования и когда оно применяется?

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

**Тесты:**

1. Что такое диагностическое исследование?
- A) Предварительное обследование пациентов  
B) Определение факта наличия заболевания

<p>ОНГҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</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>27 стр. из 32</p>

- C) Массовая проверка здоровья
- D) Мониторинг применения лекарств
2. Какова основная цель скринингового исследования?
- A) Раннее выявление начальных признаков заболевания
- B) Установление диагноза
- C) Назначение лекарств врачом
- D) Обнаружение только выраженных симптомов
3. Что показывает чувствительность теста (sensitivity)?
- A) Процент правильных отрицательных результатов
- B) Процент правильных положительных результатов
- C) Процент всех положительных результатов
- D) Эффективность теста
4. Что показывает специфичность теста (specificity)?
- A) Процент правильных положительных результатов
- B) Процент правильных отрицательных результатов
- C) Процент всех отрицательных результатов
- D) Отсутствие заболевания у пациента
5. В каких случаях применяются скрининговые исследования?
- A) У пациентов с симптомами
- B) У пациентов с болью
- C) У бессимптомных, но имеющих высокий риск людей
- D) У пациентов с установленным диагнозом
6. Что такое положительное прогностическое значение (PPV)?
- A) Вероятность наличия заболевания у пациента при положительном teste
- B) Вероятность отсутствия заболевания при отрицательном teste
- C) Надежность теста
- D) Эффективность скринингового теста
7. В чем преимущество диагностического исследования?
- A) Раннее выявление болезни
- B) Установление точного диагноза
- C) Проведение массовой проверки
- D) Профилактическое консультирование пациента
8. Каков результат скринингового исследования чаще всего?
- A) Простой диагноз
- B) Необходимость дополнительного диагностического обследования
- C) Полное лечение
- D) Назначение лекарств
9. Если чувствительность теста составляет 95%, что это означает?
- A) У 95% пациентов правильный отрицательный результат
- B) У 95% пациентов правильный положительный результат
- C) У 95% пациентов тест дает ошибку
- D) У 95% пациентов скрининг не нужен
10. Каковы основные ограничения скрининговых исследований?
- A) Дорогостоящие, занимают много времени, возможны ложноположительные результаты
- B) Безопасны для пациента
- C) Точно устанавливают диагноз
- D) Проводятся только в лаборатории
- Ситуационные задачи:**

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</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	28 стр. из 32

Пациент 45 лет, жалоб нет, но в семье есть случаи сердечно-сосудистых заболеваний. Врач рекомендует провести скрининговое исследование для определения уровня холестерина. Результат теста показал высокий уровень LDL.

#### **Вопросы:**

1. Является ли это исследование диагностическим или скрининговым? Почему?
2. С учетом чувствительности и специфичности теста, какие дополнительные исследования могут понадобиться?
3. Если тест дал отрицательный результат, исчезает ли риск для пациента?

### **13-занятия**

1. **Тема:** Оценка состояния пациента и оказание неотложной помощи.
2. **Цель:** Научить студентов быстро и системно оценивать состояние пациента. Формировать навыки эффективного и безопасного оказания первой помощи при неотложных состояниях.

#### **3. Студент должен знать:**

- Основные этапы оценки общего состояния пациента (дыхательные пути, дыхание, кровообращение).
- Принципы оказания неотложной помощи (сначала оценка угрожающих жизни состояний).
- Основные используемые методы экстренной диагностики и мониторинга (артериальное давление, пульс, частота дыхания, уровень сознания).

#### **Студент должен уметь:**

- Системно оценивать состояние пациента в экстренной ситуации.
- Выявлять состояния, угрожающие жизни, и оказывать первую помощь.
- Безопасно стабилизировать пациента и при необходимости вызывать экстренную медицинскую помощь.

#### **4. Основные вопросы:**

- Как контролировать жизненно важные показатели у пациента с травмой и патологией сосудов?
- Какие меры применяются для профилактики тромбоэмболии у пациентов с патологией сосудов?
- Какие методы эффективны для управления болью и предотвращения осложнений у пациента с травмой и сосудистыми нарушениями?

#### **5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

#### **6. Литература:** см. последнюю страницу.

#### **7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

#### **8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

#### **Тесты:**

<p style="text-align: center;"> <b>ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b>  <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b> </p>	 <b>SKMA</b> <small>—1979—</small>	<p style="text-align: center;"> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b>  <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b> </p>
<b>Кафедра «Сестринское дело-1»</b>		72-11-2025 29 стр. из 32
<b>Методические рекомендации для практических занятий</b>		

1. Первое проявление шока у пациента после травмы:
  - A) Повышение температуры
  - B) Понижение артериального давления
  - C) Замедление сердечного ритма
  - D) Покраснение кожи
2. Наиболее эффективный метод профилактики тромбоэмболии у пациента с патологиями сосудов:
  - A) Активные упражнения
  - B) Контроль боли
  - C) Диета
  - D) Инфузионная терапия
3. Основная цель оказания первой помощи пациенту с травмой:
  - A) Остановить кровотечение и предотвратить инфекцию
  - B) Успокоить пациента
  - C) Провести физические упражнения
  - D) Вызвать врача
4. Показатель, который нельзя контролировать у пациента с сосудистыми нарушениями:
  - A) Пульс
  - B) Артериальное давление
  - C) Цвет кожи
  - D) Ощущение боли
5. Наиболее важная мера для предотвращения пролежней у пациента после травмы:
  - A) Регулярно менять положение
  - B) Вызвать врача
  - C) Делать интенсивные упражнения
  - D) Увеличить питание
6. Наиболее эффективный метод оценки боли у пациента с травмой:
  - A) Наблюдение за пациентом
  - B) Использование шкалы оценки боли
  - C) Только мнение врача
  - D) Только визуальный контроль
7. Для проверки периферического кровообращения у пациента с сосудистой патологией:
  - A) Измеряют артериальное давление
  - B) Проверяют пульс
  - C) Проверяют температуру
  - D) Оценивают боль
8. Метод остановки кровотечения у пациента с травмой:
  - A) Инфузионная терапия
  - B) Прямое давление
  - C) Контроль боли
  - D) Дыхательные упражнения
9. Меры для предотвращения осложнений у пациента с травмой и сосудистыми нарушениями:
  - A) Постоянный контроль и планирование движений пациента
  - B) Сокращение питания
  - C) Не вызывать врача
  - D) Только обеспечивать покой
10. Основная цель реабилитации у пациента с травмой и сосудистыми нарушениями:
  - A) Восстановление функции и улучшение подвижности

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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>30 стр. из 32</p>	

- B) Только измерение артериального давления  
C) Облегчение боли  
D) Заполнение медицинской документации

**Ситуационные задачи:**

Пациенту 60 лет, в анамнезе варикозное расширение вен и атеросклероз, на прошлой неделе получил травму ноги. Пациент жалуется на боль и отёк, кожа бледная, пульс учащённый, дыхание в норме. Пациент не может передвигаться самостоятельно.

**Вопросы:**

1. Какой порядок оценки жизненно важных показателей у пациента?
2. Какие действия необходимо выполнить для остановки кровотечения при травме?
3. Какие меры можно принять для снижения риска тромбоэмболии у пациента?
4. Как управлять движением и положением пациента для предотвращения осложнений?
5. Как поддержать болевой синдром и психоэмоциональное состояние пациента?

## 14-занятия

**1. Тема:** Пирамида питания для пациентов, нуждающихся в уходе.

**2. Цель:** Обучить студентов принципам правильного питания для пациентов, нуждающихся в уходе (пожилые пациенты, ослабленные, пациенты в восстановительный период после болезни), а также структуре пирамиды питания и ее применению на практике.

**3. Студент должен знать:**

- Структуру пирамиды питания и значение ее уровней (зерновые, овощи-фрукты, белки, молочные продукты, жиры и т. д.);
- Особенности питания пациентов, нуждающихся в уходе (энергетическая ценность, легко усваиваемая пища, баланс витаминов и минералов);
- Важность выбора режима питья и консистенции пищи.

**Студент должен уметь:**

- Планировать рацион питания пациента с учетом его возраста, состояния и типа заболевания;
- Составлять примерное меню по пирамиде питания для ежедневного питания;
- Оценивать баланс продуктов в рационе и определять дефицит необходимых нутриентов.

**4. Основные вопросы:**

1. Какие основные уровни пищевой пирамиды и какова роль каждого из них?
2. Почему питание пациентов, нуждающихся в уходе, требует особого внимания?
3. Как адаптировать пирамиду питания в зависимости от состояния пациента?

**5. Методы обучения и преподавания (работа в малых группах, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме;
2. Работа в малых группах;
3. Использование технических средств обучения (ПК, мультимедийный проектор) для презентации темы занятия;
4. Решение ситуационных задач;
5. Выполнение тестов по теме.

**6. Литература:** см. последнюю страницу.

**7. Формы обучения и методы преподавания:**

- Лекция: обзорная;
- Презентация, реферат, тест, гlosсарий.

**8. Контрольные (вопросы, тесты, задачи и др.) рекомендации.**

<b>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN 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	31 стр. из 32

## 9. Литература:

### Основная литература:

1. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру мед. колledgeдер 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
2. Дәлелді мейіргер ісі негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ж. Б. Бекбергенова [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҮР, 2020. - 163 б. с.
3. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова [ и др.]. - Караганда : АҚНҮР, 2020. - 202 с
4. Алибаева, Г. А. Безопасность и качество в сестринском деле [Текст] : учебное пособие / Г. А. Алибаева, В. А. Петренко, Д. З. Утеулиева. - Қарағанды : Medet Group, 2021. - 220 с.
5. Қаныбеков, А. Емшара және тану бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.
6. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие/- М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет.

### Дополнительная литература:

1. Паллиативтік көмек: оқу - әдістемелік құрал / А. А. Сейдахметова [т/б.]. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 101 бет.
2. Нурманова, М. Ш. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013

## 10. Интернет-ресурс

1. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру [Электронный ресурс] : мед. колledgeдер мен училищелерге арн. оқу құралы / Н. Ю. Корягина [т/б.] ; қазак тіл. ауд. А. Р. Кусanova. - Электрон. текстовые дан. (42.7Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 432 б.
2. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие / Л. М. Адилова. - Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). - М. : "Литтерра", 2016. – 248 б.

### Тесты:

1. Группа продуктов, расположенная на самом нижнем уровне пищевой пирамиды:  
 А) Жиры  
 В) Белки  
 С) Зерновые и хлебобулочные изделия  
 D) Молочные продукты
2. Каким должно быть питание пациентов, нуждающихся в уходе?  
 А) Жестким и высококалорийным  
 В) Легко усвояемым и полноценным  
 С) Сладким и жирным  
 D) Очень соленым
3. Какие продукты находятся на среднем уровне пирамиды?  
 А) Овощи и фрукты  
 В) Сладости  
 С) Жиры  
 D) Напитки
4. Суточное количество жидкости, необходимое пациентам, нуждающимся в уходе, примерно:  
 А) 300–500 мл  
 B) 1–1,5 литра

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</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>32 стр. из 32</p>	

C) 4–5 литров

D) 200 мл

5. Какое питание наиболее полезно для пациента в период восстановления?

A) Жареное мясо

B) Овощной суп

C) Сладкие пироги

D) Жирный соус

6. Какой вид пищи не рекомендуется пациентам, нуждающимся в уходе?

A) Легко усвояемые каши

B) Продукты, жареные в масле

C) Овощи на пару

D) Жидкие супы

7. Продукты, находящиеся на верхнем уровне пищевой пирамиды:

A) Жиры и сладости

B) Молочные продукты

C) Овощи

D) Хлебобулочные изделия

8. Основной источник белков:

A) Овощи

B) Фрукты

C) Мясо, рыба, яйца

D) Жиры

9. Пациентам с гипертонией рекомендуется:

A) Уменьшить потребление соли

B) Увеличить потребление сладких продуктов

C) Есть жирное мясо

D) Пить газированные напитки

10. Важный принцип при кормлении пациентов, нуждающихся в уходе:

A) Давать много пищи за один раз

B) Давать пищу 4–6 раз в день небольшими порциями

C) Давать пищу горячей

D) Не обращать внимание на цвет пищи

#### **Ситуационные задачи:**

70-летний пациент прикован к постели после инсульта. У него пониженный аппетит и затруднённое глотание.

#### **Вопросы:**

1. Какую консистенцию пищи следует давать этому пациенту?

2. Какие виды пищи рекомендуется предложить, а от каких следует отказаться?

3. Какие основные компоненты должны быть в меню по пирамиде питания?