

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		1 стр. из 32

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

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB091300101 «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 KZ: 96/4

<div>ONȚÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA - 1979 -</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Сестринское дело-1»			72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий			2 стр. из 32

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

Протокол № 1 «27» 08 2025 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б. Д.

<p> <small>QNTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>— 1979 —</small> </p>	<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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:

- А) Померанцева–Фолея
- В) Нелатона
- С) Тиманна
- Д) Пеццера
- Е) Фуллера

2. При геморрагическом инсульте состояние сознания пациента:

- А) Кома
- В) Ясное
- С) Обморок
- Д) Ступор
- Е) Сопор

3. При внутримозговом кровоизлиянии транспортировка пациента:

- А) Без движения головы
- В) С приподнятой головой
- С) С приподнятыми ногами
- Д) С частым изменением положения головы
- Е) С частым изменением положения тела

4. Для постановки диагноза менингита наиболее достоверное исследование:

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		4 стр. из 32

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.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		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. Внутриличный
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:
 - А) Постановка сестринского диагноза
 - В) Оценка (определение состояния пациента)
 - С) Планирование

<p style="text-align: center;"> <small>QONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SKMA</small> <small>-1979-</small> </p>	<p style="text-align: center;"> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025	
Методические рекомендации для практических занятий		6 стр. из 32	

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		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 основных 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.

<p> <small>QAZAQSTAN QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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 натошак
- 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:

<div>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA - 1979 -</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
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 кеуде тұсында қысылу сезімі мен қорқыныш пайда болғанын айтты. Тері бозарған, суық 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.

<p> <small>QONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>— 1979 —</small> </p>	<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		11 стр. из 32

- А) Положить пациента в покой и вызвать врача
 В) Предложить пациенту побегать
 С) Пригласить пациента поесть
 D) Согреть пациента
8. Что такое цианоз?
 А) Бледность кожи и слизистых оболочек
 В) Посинение кожи и губ
 С) Появление пятен на коже
 D) Покраснение кожи
9. Правильные действия медсестры при подготовке пациента к ЭКГ:
 А) Положить пациента и обеспечить полный покой
 В) Дать пациенту физическую нагрузку
 С) Принудить пациента принять лекарство
 D) Поставить электроды случайным образом
10. Основная угроза при гипертоническом кризе:
 А) Повышение температуры тела
 В) Инсульт или нарушение мозгового кровообращения
 С) 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 указанию 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);

<p style="text-align: center;"> <small>QAZAQSTAN QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SKMA</small> <small>— 1979 —</small> </p>	<p style="text-align: center;"> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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.):

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 на остром этапе после инфаркта миокарда:
 - A) Госпитализация пациента, обеспечение покоя, мониторинг
 - B) Увеличение физической активности
 - C) Обеспечение диетическим питанием
 - D) Обучение самоконтролю
2. 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
3. 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
4. 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> <small>QONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		13 стр. из 32

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 отеки 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.
2. 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.

<p style="text-align: center;"> <small>ONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SKMA</small> <small>— 1979 —</small> </p>	<p style="text-align: center;"> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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 (инсульт, 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>QONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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>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, нарушена 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?

<p style="text-align: center;"> <small>ONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SKMA</small> <small>-1979-</small> </p>	<p style="text-align: center;"> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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>QONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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>17 стр. из 32</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) Смотрит 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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		18 стр. из 32

С) 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>ONTUSTIK KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11-2025 19 стр. из 32

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 развиваться?

- 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

<div>QONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SKMA - 1979 -</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
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

<p style="text-align: center;"> <small>ONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SKMA</small> <small>— 1979 —</small> </p>	<p style="text-align: center;"> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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 аппендикса). 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, глоссарий.

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

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

Тесты:

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		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, потеет, 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, инфузионная 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, глоссарий.

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

<p> <small>QNTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>-1979-</small> </p>	<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025	
Методические рекомендации для практических занятий		25 стр. из 32	

Тесты:

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		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> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		27 стр. из 32

- С) 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 тесте
B) Вероятность отсутствия заболевания при отрицательном тесте
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:**

<p> <small>ONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>-1979-</small> </p>	<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
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> <small>ONTÜSTIK QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY <small>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</small> </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>-1979-</small> </p>	<p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY <small>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</small> </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025	
Методические рекомендации для практических занятий		29 стр. из 32	

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		30 стр. из 32

- В) Только измерение артериального давления
- С) Облегчение боли
- Д) 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, глоссарий.

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		31 стр. из 32

9. Литература:

Основная литература:

1. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру 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
2. Дәлелді мейіргер ісі негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ж. Б. Бекбергенова [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 163 б. с.
3. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова [и др.]. - Караганда : АҚНҰР, 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 таңу 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. колледждер мен училищелерге арн. оқу құралы / Н. Ю. Корягина [т/б.]; қазақ тіл. ауд. А. Р. Құспанова. - 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
 - Д) Молочные продукты
2. Каким должно быть питание пациентов, нуждающихся в уходе?
 - А) Жестким и высококалорийным
 - В) Легко усвояемым и полноценным
 - С) Сладким и жирным
 - Д) Очень соленым
3. Какие продукты находятся на среднем уровне пирамиды?
 - А) Овощи и фрукты
 - В) Сладости
 - С) Жиры
 - Д) Напитки
4. Суточное количество жидкости, необходимое пациентам, нуждающимся в уходе, примерно:
 - А) 300–500 мл
 - В) 1–1,5 литра

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Методические рекомендации для практических занятий		32 стр. из 32

С) 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?