Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Департамента здравоохранения города Москвы

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 2»

Барышева А.В.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

практического занятия

«Постановка газоотводной трубки»

ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

(Младшая медицинская сестра по уходу за больными)

МДК.04.03Технология оказания медицинских услуг

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

(Младшая медицинская сестра по уходу за больными)

МДК.07. 03 Технология оказания медицинских услуг

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Москва

2019

Одобрено

|  |
| --- |
| Составлено на основе Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальностям 34.02.01 Сестринское дело и 31.02.01 Лечебное дело |
|  |

ЦМК №4

Протокол №

от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г

Председатель ЦМК

Кузнецова И.Н./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись

Рассмотрено и утверждено

Методическим советом ГБПОУ ДЗМ

«Медицинский колледж №2»

Протокол №\_\_\_\_

от « » 2019 г

Согласовано

Начальник отдела организации

Образовательного процесса

Воронова Е.В./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

|  |
| --- |
| **Автор:** Барышева А.В., преподаватель первой квалификационной категории, Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2» |

**Содержание**

Пояснительная записка…………………………………………………………...4

|  |
| --- |
| Технологическая карта………………………………………………..………..….7 |

Учебно-методический план занятий…………………………………………….8

Актуализация знаний…………………………………………………..………...11

Глоссарий……………………………………………………………………...…12

Решение ситуационных задач…………………………………………………...15

Работа с алгоритмами……………………………………………………………16

Рефлексия………………………………………………………………….……..22

Приложение 1…………………………………………………………………….24

Приложение 2…………………………………………………………………….25

Приложение 3………………………………………………………………….…26

**Пояснительная записка**

Данная методическая разработка предназначена в помощь преподавателям для проведения практических занятий по дисциплинам ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Младшая медицинская сестра по уходу за больными) МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг, ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Младшая медицинская сестра по уходу за больными) МДК.07. 03 Технология оказания медицинских услуг.

В программе на данную тему отведено 2 часа.

Данная практическое занятие будет способствовать развитию умений и знаний и направлено на формированиепрофессиональных навыков у студентов по данной теме.

Методическая разработка составлена в соответствии с требованиями к знаниям по ФГОС для специальностей 34.02.01 Сестринское дело и 31.02.01 Лечебное дело.

**Дидактическое пространство:**

Медицинская документация: оценочные листы, алгоритмы манипуляций, вопросы фронтального опроса и ситуационные задачи дляпромежуточного контроля, ТСО: экран, проектор, компьютер.

**Достижение данных целей обеспечивает формирование следующих**

**компетенций:**

**Профессиональные компетенции**

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 4.1.ПК 7.1. | Эффективно общаться с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики в процессе профессиональной деятельности. |
| ПК 4.2.ПК 7.2. | Осуществлять уход и консультировать пациентов возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. |
| ПК 4.3.ПК 7.3. | Оформлять медицинскую документацию. |
| ПК 4.4.ПК 7.4. | Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.  |
| ПК 4.5.ПК 7.5. | Обеспечивать инфекционную безопасность безопасную больничную среду для пациентов и персонала. |
| ПК 4.8.ПК 4.8. | Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. |

**Общие компетенции**

|  |  |
| --- | --- |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и |

**Оборудование** к **занятию:**

* технические средства обучения (ТСО) (компьютер), мультимедийная установка
* дидактические материалы и наглядные пособия
* контролирующие материалы: вопросы для фронтального опроса, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
* программное обеспечение: рабочая программа.

**Оснащение к занятию:**

* Стол для расходных материалов
* Стул
* Кушетка медицинская
* Манипуляционный стол
* Фантом ягодиц с возможностью постановки газоотводной трубки
* Лоток нестерильный
* Судно медицинское
* Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
* Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
* Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
* Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
* Кожный антисептик для обработки рук
* Шпатель медицинский одноразовый в стерильной упаковке
* Газоотводная трубка одноразовая в стерильной упаковке
* Лубрикант (имитация вазелина)

• Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм

• Пеленка одноразовая впитывающая

• Перчатки медицинские нестерильные

**Технологическая карта практического занятия**

**Тема занятия:** постановка газоотводной трубки

**Вид занятия:** практическое занятие

**Место проведения:** кабинет доклинической практики

**Продолжительность проведения занятия:** 90 минут

**Мотивация:** скопление газов в кишечнике, или метеоризм, нередко встречается у больных, вынужденных длительное время находиться на постельном режиме. Метеоризм часто сопутствует запору и может сопровождаться болями в кишечнике, которые приносят пациентам дополнительные страдания, а также усиливает проявления дыхательной и сердечной недостаточности. Для лечения вздутия кишечника могут использоваться различные медикаментозные препараты. Хорошо помогают очистительные клизмы, но этим видом лечебных процедур нельзя пользоваться часто, а также не всегда возможно их выполнение. В этих случаях показано использование газоотводной трубки. Постановка газоотводной трубки является инвазивной манипуляцией, поэтому знание алгоритма постановки газоотводной трубки, а так же правил асептики и антисептики при выполнении данной манипуляции позволяет снизить количество возможных осложнений.При изучении данной темы обучающийся должен научиться осуществлять наблюдение за деятельностью кишечника у пациента, уметь поставить пациенту газоотводную трубку.

**Цели и задачи:**

* формирование знаний отехнологии постановки газоотводной трубки как один из видов медицинских услуг.
* развивать стремление самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанию планировать и осуществлять повышение квалификации.
* формирование сознательного отношения к процессу обучения, стремления к самостоятельной работе и всестороннему овладению специальностью. Формирование способности осуществлять поиск и использование информации для решения профессиональных задач.

Обучающийся, должен:

**иметь практический опыт:**

* профессиональный уход за пациентом;
* планирования и осуществления сестринского ухода;
* ведения медицинской документации;
* соблюдения требований техники безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

**уметь:**

* эффективно общаться с пациентом;
* собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
* заполнять медицинскую документацию;
* выполнять медицинские услуги в пределах своих полномочий.

**Методы обучения**: информационно - развивающий, репродуктивный.

**Междисциплинарная интеграция:**

ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

(Младшая медицинская сестра по уходу за больными)

МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг (ПМ.07)

Микробиология

Анатомия и физиология человека

ПМ 02

ПМ 03

Основы латинского языка

**Ход занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Этап****занятия** | **Время****(мин)** | **Методы****обучения** | **Деятельность** **преподавателя** | **Деятельность** **студента** |
| 1. | Организационный момент | 2  | - | Заполняет журнал, сообщает студентам тему, цели и план занятия. | Записывают в тетради тему и цели занятия. |
| 2. | Актуализация опорных знаний  | 15  | Устный – фронтальный опрос. |  Инструктирует студентов, указывает на значимость грядущей деятельности, проводит фронтальный опрос. | Отвечают на вопросы преподавателя. |
| 3. | Мотивация учебной деятельности | 3 | Объяснительно-побуждающий | Мотивирует студентов к формированию практических умений на данном занятии. | Воспринимают информацию |
| 4. | Формирование навыков на основе применения их в стандартных условиях, практическая самостоятельная работа студентов.  | 40 | Инструктивно-практический  | Преподаватель совместно со студентами разбирает ситуационные задачи и технику постановки газоотводной трубки. Студенты работают в малых группах по алгоритмам.  | Слушают пояснения преподавателя. Решают ситуационные задачи. Отрабатывают практические навыки.  |
| 5. | Рубежный контроль | 20 | Практический | Осуществляет контроль по оценочным листам. | Студенты показывают применение полученных знаний и навыков в виде демонстрации алгоритма. |
| 6. | Рефлексия | 5  | Проблемный | Предлагает студентам обобщить изученное на занятии, проанализировать допущенные ошибки, причины затруднений и успехов, оценить степень достижения целей. | Обобщают изученное на занятии, анализируют допущенные ошибки, причины возникших затруднений, оценивают индивидуальную степень достижения целей. |
| 7. | Итоги занятия | 5 | - | Оценивает работу группы, выставляет отметки за занятие и комментирует их, дает задание на дом. | Записывают задание для самостоятельной внеаудиторной работы. |
| Общее время занятия (мин) | 90 |  |

**I Актуализация знаний**

**Вопросыдля фронтального опроса**

1. Назовите отделы толстого кишечника?
2. Основная функция толстой кишки?
3. Что такое метеоризм?
4. Основная причина метеоризма?
5. Какие продукты обладают высоким газообразующим потенциалом?

**Глоссарий**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Термин** | **Определение** |
| Запор | Задержка стула более чем на 48 часов. |
| Кишечное кровотечение | Дегтеобразный кал или кал с примесью крови — тяжелое осложнение многих заболеваний органов пищеварения.  |
| Клизма | Введение через прямую кишку различных жидкостей с диагностической или лечебной целью. |
| Метеоризм | Пучение, вздутие живота скопившимися кишечными газами. |
| Понос | Жидкий стул. Является частым признаком заболеваний кишечника, желудка, поджелудочной железы. Имеет важное диагностическое значение. |
| Транссудат | Отечная жидкость, скапливающаяся в полостях тела и тканевых щелях. |
| Атония | Отсутствие нормального тонуса мышц скелета и внутренних органов. |

****

**Опорный конспект (повторение теоретического материала)**

**Метеоризм -** возникает из-за избыточного образования газов в пищеварительномтракте. Сопровождается тяжестью, распиранием живота

и «схваткообразными» болями («кишечная колика») в животе,а также в грудной клетке, что связанно со смещением диафрагмы.

Причины:

* чрезмерное употребление в пищу продуктов способствующих газообразованию;
* заболевания кишечника: энтерит, колит, непроходимость и др.

 При повышенном газообразовании в кишечнике пациенту необходимо рекомендовать специальную диету, прием лекарственных средств.

Для уменьшения газообразованиянеобходимо ограничить и даже исключить из рациона блюда ипродукты, известные как способствующие возникновению проблем: фасоль, горох, лук, капусту, картофель, дрожжи, мучные изделия, сахар из сахарной свеклы и тростниковый, мед, молоко, черный хлеб, яблоки, свежие фрукты, орехи, сливы, дыни, а так же газированные напитки, суфле, сильно приправленную или жирную пищу.

Лекарственные средства можно применять только после консультации с врачом (активированный уголь, настой ромашки, настой плодов тмина, ветрогонный сбор и др.).

**Тактика сестринского ухода при метеоризме:**

1. Выяснить характер питания и дать советы по коррекции питания.
2. При необходимости обеспечить консультацию врача.
3. В случае неэффективности **(по назначению врача)** применяют:
* раствор укропной воды по 1 ст. ложке 3-6 раз в день;
* активированный уголь 1 гр. 2-3 раза в день;
* отвар ромашки (1 ст. ложка на 1 стакан кипятка), настоять, процедить, 1-5 ст. ложек развести в 1 стакане горячей воды, пить по 1-2 ст. ложки 3 раза в день;
* газоотводную трубку.

**ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ЧАСА!**

**Газоотводная трубка**- резиновая трубка, длиной 40 см, внутренний диаметр 5-10 мм, наружный конец слегка расширен, а на закругленной (внутренней) части трубки в центре и на боковой стенке имеются отверстия (рисунок 1).

Рисунок 1

**Универсальные меры предосторожности при постановке**

**газоотводной трубки**

1. Надевать перчатки при выполнении и завершении процедуры, а где требуется и непромокаемый фартук.
2. Подстилать под пациента впитывающую пелёнку однократного применения.
3. Подвергать дезинфекции с последующей утилизацией предметы однократного использования.
4. Подвергать деконтаминации предметы многократного использования в соответствии с действующими нормативными документами.
5. Мыть руки после снятия перчаток.
6. Газоотводные трубки стерилизовать упакованными по одному экземпляру. Пациент должен видеть, что газоотводная трубка стерильная.
7. Несмотря на то, что показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки определяет врач, сестра должна знать основные противопоказания и при обнаружении признаков кровотечения, воспаления или трещины в области заднего прохода, следует отложить процедуру и сообщить об этом врачу.

**IIРешение ситуационных задач**

**Ситуационные задачи**

**Задача № 1**

 Медицинская сестра после применения погрузила газоотводную трубку вместе с салфеткой, клеёнкой, пелёнкой в ёмкость для дезинфекции суден. Допущены ли медицинской сестрой ошибки в работе? Если да, то какие?

**Задача № 2**

При постановке газоотводной трубки Вы натолкнулись на препятствие. Ваши действия.

**Задача № 3**

Пациенту назначена газоотводная трубка. Выслушав разъяснения медсестры о характере предстоящей процедуры, он выразил обеспокоенность тем, что во время процедуры возможно инфицирование вирусом СПИДа. Ваша тактика?

**III Работа с алгоритмами**

**Инструкция для самостоятельной отработки алгоритмов действий**

Преподаватель просит студентов разделиться на группы по 2 человека, распределить роли. Один студент получает роль эксперта, другой – роль медсестры, а затем они меняются ролями.

***Задание:***отработать алгоритмы действий. Работу корректирует преподаватель.

**Алгоритм постановки газоотводной трубки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы проведения** **манипуляции** | **Форма представления**  | **Примерный текст комментариев обучающегося** |
| **Подготовка к выполнению процедуры** |
| 1 | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль  | **Сказать** |  «Здравствуйте! Я медсестра. Меня зовут \_\_\_ (ФИО)» |
| 2 | Попросить пациента представиться | **Сказать** | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» |
| 3 | Сверить ФИО пациента с листом назначений | **Сказать** | «Пациент идентифицирован» |
| 4 | Сообщить пациенту о назначении врача | **Сказать** | «Я поставлю Вам газоотводную трубку» |
| 5 | Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача | **Сказать** |  «Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение процедуры »»  |
| 6 | Объяснить ход и цель процедуры | **Сказать** | «Эта процедура поможет удалить скопившиеся газы в кишечнике» |
| 7 | Обработать руки гигиеническим способом, осушить | **Сказать** | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |
| 8 | Надеть нестерильные перчатки | **Выполнить** |  |
| 9 | Помочь пациенту лечь на левый бок и слегка привести ноги к животу | **Сказать** | «Ложитесь, пожалуйста, на кушетку на левый бок и слегка приведите ноги к животу» |
| 10 | Подложить под пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) | **Выполнить** |  |
| 11 | Поставить рядом с пациентом (на кушетку возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды | **Выполнить** |  |
| 12 | Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности | **Выполнить****/Сказать** |  «Срок годности газоотводной трубки не истек» |
| 13 | Убедиться в целостности упаковки газоотводной трубки | **Выполнить****/Сказать** | «Целостность упаковки не нарушена» |
| 14 | Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой | **Выполнить** |  |
| 15 | Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А» | **Выполнить** |  |
| 16 | Взять упаковку со стерильным шпателем, оценить срок годности | **Выполнить****/Сказать** | «Срок годности шпателя не истек» |
| 17 | Убедиться в целостности упаковки шпателя | **Выполнить****/Сказать** |  «Целостность упаковки не нарушена» |
| 18 | Вскрыть упаковку, извлечь шпатель | **Выполнить** |  |
| 19 | Упаковку от шпателя поместить в емкость для медицинских отходов класса «А | **Выполнить** |  |
| 20 | Закруглѐнный конец газоотводной трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см при помощи шпателя | **Выполнить****/Сказать** |  «Смазываю лубрикантомзакругленный конец трубки на 30 см» |
| 21 | Шпатель поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»  | **Выполнить** |  |
| **Выполнение процедуры** |
| 22 | Приподнять одной рукой ягодицу | **Выполнить** |  |
| 23 | Другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку | **Выполнить/Сказать** |  «Ввожу газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку» |
| 24 | Далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночник | **Выполнить****/Сказать** |  «Продолжаю вводить трубку далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику» |
| 25 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |
| 26 | Опустить свободный конец трубки в судно с водой | **Выполнить** |  |
| 27 | Оставить трубку в кишечнике на срок не более одного часа до полного отхождения газов | **Сказать** | «Оставляю трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов» |
| 28 | Накрыть пациента пеленкой | **Сказать** | «Накрываю пациента пеленкой |
| 29 | При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 мину | **Сказать** | «При выполнении процедуры контролирую отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут»  |
| 30 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |
| 31 | После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку | **Выполнить** |  |
| 32 | Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |
| 33 | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |
| 34 | Обработать прианальное пространство салфеткой | **Выполнить** |  |
| 35 | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |
| **Завершение процедуры** |
| 36 | Поместить судно на нижнюю полку манипуляционного столика с последующей дезинфекцией  | **Выполнить****/Сказать** |  «Содержимое судна утилизируется, судно дезинфицируется методом полного погружения в дезраствор» |
| 37 | Убрать пеленку методом скручивания | **Выполнить** |  |
| 38 | Поместить пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |
| 39 | Снять перчатки | **Выполнить** |  |
| 40 | Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |
| 41 | Обработать руки гигиеническим способом | **Сказать** | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |
| 42 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |
| 43 | Сделать запись о результатах процедуры в лист назначения | **Выполнить****/Сказать** | «Делаю запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений» |

**IVРефлексия**

На доске вывешиваются рисункичемодана, мясорубки, корзины, обучающимся предлагается выбрать, как онипоступят с информацией, полученной на занятии.



Чемодан – всё, что пригодится в дальнейшем.

Мясорубка – информацию переработаю.

Корзина – всё выброшу.

**Учебная литература:**

* Обуховец Т.П. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие. Москва: КНОРУС, 2019. – 680 с.

**Интернет- ресурсы:**

* [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru/)– медицинская, студенческаябиблиотека
* http://www.fcior.edu.ru/ – ФЦИОР – Федеральныйцентринформационно-образовательныхресурсов

**Домашнее задание:**

* Обуховец Т.П. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие. Москва: КНОРУС, 2019. Стр.571-573

**Сводная таблица**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Оценка за фронтальный опрос** | **Оценка за ситуационные задачи** | **Оценка за выполнение алгоритма** | **Итог** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Приложение 1**

**Примерные ответы на вопросы исходного уровня знаний**

* 1. Восходящая, поперечная, нисходящая и прямая кишка.
	2. Формирование, продвижение, удержание и эвакуация каловых масс, за счет взаимодействия тонуса кишечной стенки и перистальтических волн с их координацией и дискоординацией.
	3. Вздутие живота вследствие скопления газов в кишечнике.
	4. Причины, провоцирующие метеоризм, могут быть следующие:

• нарушение правил питания;

• нарушение пищеварительных процессов, дисбактериоз;

• преобладание газообразующих бактерий;

• нарушение двигательной активности желудочно-кишечного тракта;

• механические нарушения выделительной функции кишечника;

• повышение давления в кишечнике во время подъема на высоту;

• нарушения эмоционально-психического состояния.

* 1. Мягкие сыры, мороженое, лук, сельдерей, капуста, редис, лук, огурцы морковь, картофель, яблоки, персики, сливы, виноград, бананы, груши, абрикосы, хлеб и продукты с неочищенным зерном, булочки, бублики, пицца, горох, фасоль, боб, зародыши пшеницы, продукты из кукурузы и овса, обработанные отруби, изюм, пиво, грибы.

**Критерии оценки*:***

* Студент ответил правильно в соответствии с эталоном ответа, без наводящих вопросов со стороны преподавателя - оценка «5»;
* Ответ студента не совсем полный или дан после наводящего вопроса преподавателя - оценка «4»;
* Ответ получен с помощью наводящих вопросов со стороны преподавателя - оценка «3»;
* Ответ не верный - оценка «2».

**Приложение 2**

**Примерные варианты ответов на ситуационные задачи**

**№ 1**

Медицинская сестра поступила неправильно - дезинфекция использованного оснащения проводится в разных контейнерах, с указанием названия дезинфицирующего средства, его концентрации, экспозиции и для дезинфекции какого оснащения оно предназначено.

**№ 2**

Немедленно прекратить процедуру и извлечь газоотводную трубку наружу.

**№ 3**

Необходимо объяснить пациенту, что газоотводная трубка, с помощью которой будет проводиться манипуляция, после каждого пациента подвергается стерилизации, что исключает риск инфицирования СПИДом.

Непосредственно перед исследованием попросить медсестру продемонстрировать стерильность проведения манипуляции.

**Критерии оценки*:***

* Студент ответил правильно в соответствии с эталоном ответа, без наводящих вопросов со стороны преподавателя - оценка «5»;
* Ответ студента не совсем полный или дан после наводящего вопроса преподавателя - оценка «4»;
* Ответ получен с помощью наводящих вопросов со стороны преподавателя - оценка «3»;
* Ответ не верный - оценка «2».

**Приложение 3**

**Поэтапный контроль постановки газоотводной трубки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Этапы проведения** **манипуляции** | **Форма представления**  | **Примерный текст комментариев обучающегося** | **Количество баллов****(0 – 1)** |
| **Подготовка к выполнению процедуры** |
| 1 | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль  | **Сказать** |  «Здравствуйте! Я медсестра. Меня зовут \_\_\_ (ФИО)» |  |
| 2 | Попросить пациента представиться | **Сказать** | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» |  |
| 3 | Сверить ФИО пациента с листом назначений | **Сказать** | «Пациент идентифицирован» |  |
| 4 | Сообщить пациенту о назначении врача | **Сказать** | «Я поставлю Вам газоотводную трубку» |  |
| 5 | Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача | **Сказать** |  «Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение процедуры »»  |  |
| 6 | Объяснить ход и цель процедуры | **Сказать** | «Эта процедура поможет удалить скопившиеся газы в кишечнике» |  |
| 7 | Обработать руки гигиеническим способом, осушить | **Сказать** | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |  |
| 8 | Надеть нестерильные перчатки | **Выполнить** |  |  |
| 9 | Помочь пациенту лечь на левый бок и слегка привести ноги к животу | **Сказать** | «Ложитесь, пожалуйста, на кушетку на левый бок и слегка приведите ноги к животу» |  |
| 10 | Подложить под пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) | **Выполнить** |  |  |
| 11 | Поставить рядом с пациентом (на кушетку возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды | **Выполнить** |  |  |
| 12 | Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности | **Выполнить****/Сказать** |  «Срок годности газоотводной трубки не истек» |  |
| 13 | Убедиться в целостности упаковки газоотводной трубки | **Выполнить****/Сказать** | «Целостность упаковки не нарушена» |  |
| 14 | Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой | **Выполнить** |  |  |
| 15 | Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А» | **Выполнить** |  |  |
| 16 | Взять упаковку со стерильным шпателем, оценить срок годности | **Выполнить****/Сказать** | «Срок годности шпателя не истек» |  |
| 17 | Убедиться в целостности упаковки шпателя | **Выполнить****/Сказать** |  «Целостность упаковки не нарушена» |  |
| 18 | Вскрыть упаковку, извлечь шпатель | **Выполнить** |  |  |
| 19 | Упаковку от шпателя поместить в емкость для медицинских отходов класса «А | **Выполнить** |  |  |
| 20 | Закруглѐнный конец газоотводной трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см при помощи шпателя | **Выполнить****/Сказать** |  «Смазываю лубрикантом закругленный конец трубки на 30 см» |  |
| 21 | Шпатель поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»  | **Выполнить** |  |  |
| **Выполнение процедуры** |
| 22 | Приподнять одной рукой ягодицу | **Выполнить** |  |  |
| 23 | Другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку | **Выполнить/Сказать** |  «Ввожу газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку» |  |
| 24 | Далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночник | **Выполнить****/Сказать** |  «Продолжаю вводить трубку далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику» |  |
| 25 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |  |
| 26 | Опустить свободный конец трубки в судно с водой | **Выполнить** |  |  |
| 27 | Оставить трубку в кишечнике на срок не более одного часа до полного отхождения газов | **Сказать** | «Оставляю трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов» |  |
| 28 | Накрыть пациента пеленкой | **Сказать** | «Накрываю пациента пеленкой |  |
| 29 | При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 мину | **Сказать** | «При выполнении процедуры контролирую отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут»  |  |
| 30 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |  |
| 31 | После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку | **Выполнить** |  |  |
| 32 | Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |  |
| 33 | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |  |
| 34 | Обработать прианальное пространство салфеткой | **Выполнить** |  |  |
| 35 | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |  |
| **Завершение процедуры** |
| 36 | Поместить судно на нижнюю полку манипуляционного столика с последующей дезинфекцией  | **Выполнить****/Сказать** |  «Содержимое судна утилизируется, судно дезинфицируется методом полного погружения в дезраствор» |  |
| 37 | Убрать пеленку методом скручивания | **Выполнить** |  |  |
| 38 | Поместить пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |  |
| 39 | Снять перчатки | **Выполнить** |  |  |
| 40 | Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» | **Выполнить** |  |  |
| 41 | Обработать руки гигиеническим способом | **Сказать** | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |  |
| 42 | Узнать у пациента его самочувствие | **Сказать** | «Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо» |  |
| 43 | Сделать запись о результатах процедуры в лист назначения | **Выполнить****/Сказать** | «Делаю запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений» |  |
| **Всего баллов** |  |

**Критерии оценки**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Оценка** | **«2»** | **«3»** | **«4»** | **«5»** |
| **% %** | **0 - 69** | **70 – 79** | **80 - 89** | **90 - 100** |
| **Баллы** | 0 - 22 | 23 - 29 | 30 - 36 | 37 - 43 |