

ГБПОУ "Волгоградский медицинский колледж"

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

ПМ. 01. Проведение профилактических мероприятий

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 060501 Сестринское дело

очно–заочная форма обучения

**Волгоград
2020 г.**

**Дневник и отчет производственной практики
ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий**

Студента: Селюкова Светлана Юрьевна

Специальность: **Сестринское дело**

Курс 2 Группа Мв-22 Бригада 4

База производственной практики

Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации Монастырняя А. В.

Ф.И.О. руководителя практической подготовки Монастырняя А.В.

Структурное подразделение: _____			
Дата	Содержание выполненной работы	Количество выполненных видов работ (манипуляций)	Оценка и подпись руководителя практики от медицинской организации
26.05.20	<p align="center"><u>21 Вопрос I тип</u></p> <p>1. Суточный объем питания для ребёнка в 1,5 мес должен составлять 700мл, а разовый объем 110-120 мл.</p> <p>Меню на один день данному ребёнку:</p> <p>6.00 грудное молоко + смесь 9.00 грудное молоко + смесь (водичка) 12.00 грудное молоко + смесь 15.00 грудное молоко + смесь (водичка) 18.00 грудное молоко + смесь 21.00 грудное молоко + смесь (водичка)</p> <p align="center"><u>21 Вопрос II тип</u></p> <p>Для полноценной работы всех систем организма в пожилом возрасте, и сохранения мозговой деятельности на высоком уровне, важно придерживаться ряда простых правил. Это и режим отдыха, и питание по графику, и наличие физических и умственных нагрузок. Определённый распорядок повышает самодисциплину человека и его активность.</p>	3	
		3	

	<p>Основные пункты, которые обязательно должны быть в графике:</p> <p>Качественный сон. В ночное время – не менее 8 часов и 1,5 часа днём;</p> <p>Своевременный прием медикаментов. (Сделать прием препаратов максимально простым: разложить препараты в таблетнице строго по времени и поставить будильник на нужное время или напомнить звонком о приеме лекарств. Можно составить журнал приема лекарств, чтобы пациент отмечал каждый прием препаратов в нужной графе.)</p> <p>Разнообразное сбалансированное питание с правильным количеством белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов;</p> <p>Регулярные прогулки на свежем воздухе и выполнение физических упражнений, соответственно возрасту и общему состоянию организма, избегая чрезмерных нагрузок; (развитие мелкой моторики рук, прогулки на свежем воздухе)</p> <p>Правильная организация досуга, способствующая получению положительных эмоций и стимуляции мозговой деятельности.</p> <p>Организация безопасного пространства вокруг :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При возможности потери координации и равновесия: убрать острые и травмоопасные предметы; 2. Установить поручни в ванной комнате и туалете, чтобы на них можно было опереться; 3. Если у человека проблемы с памятью, пространство на кухне тоже нужно сделать максимально безопасным: установить электрический чайник, готовую еду оставлять в холодильнике, чтобы можно было подогреть в микроволновой печи, исключить контакты с газом; 		
28.05.20.	<p style="text-align: center;">22 Вопрос I тип</p> <p>1. Уход за ногами при сахарном диабете</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мойте ноги с мылом не реже раза в сутки. После чего тщательно вытирайте от влаги. 2. Для того, чтобы предотвратить образование натоптышей и сухих мозолей, ежедневно используйте бальзам с мочевиной и маслом таману. Он размягчает ороговевший слой эпидермиса, обладает заживляющим и увлажняющим действием и препятствует развитию воспаления. 3. Используйте гелевые вкладыши для обуви и наклейки, помогающие избежать мозолей. 4. Всегда проверяйте, перед тем, как надеть обувь нет ли внутри мелких камушков или заломов стельки. 5. Носите теплые носочки и делайте массаж ног, чтобы ноги не зябли. Носки и колготы покупайте натуральные и мягкие. Меняйте их ежедневно. 	5	5

	<p>6. При наличии трещин, ссадин и малейших повреждений кожи, незамедлительно покажитесь врачу!</p> <p>7. Обрабатывайте любые ранки антисептиком широкого действия, например, раствором Октенисепт.</p> <p>8. Повязки для заживления ран используйте стерильные. Они должны обеспечивать хороший воздухообмен. Подходят повязки с повидон-йодом или с ионами серебра.</p> <p>9. Делайте педикюр в кабинете специалиста-подолога, предупредив его о наличии диабета.</p> <p>10. Лак для ногтей на ногах используйте прозрачный, чтобы заметить малейшее изменение.</p> <p>11. Обувь и даже домашние тапки выбирайте из натуральных материалов, максимально мягкие, с ортопедическим супинатором и задником.</p> <p>2. ИМТ = $93(\text{кг})/1,83(\text{м}^2) = 27,77$ Данное значение ИМТ соответствует: Избыточной массе тела (предожирение)</p>		
29.05.20.	<p style="text-align: center;">22 Вопрос II тип</p> <p>Проблема пациента: затруднение дыхания План сестринских вмешательств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Создать возвышенное положение в постели; • Обеспечить доступ свежего воздуха; • Организовать проведение влажной уборки (не менее 2 раз в день) и проветривание помещения (не менее 4 раз в день); • Организовать дренажное положение; • Обучить дренажным положениям пациента и его родственников; • Контроль выполнения назначений врача <p>Проблема пациента: у пациента дискомфорт из-за повышенной температуры. Цель: дискомфорт уменьшится План сестринских вмешательств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обеспечения своевременной смены нательного и постельного белья; • Объяснить родственникам необходимость смены нательного и постельного белья; 	3	

01.06.2020	<p style="text-align: center;">23 Вопрос I тип</p> <p>2 группа здоровья, т.к. пациент имеет избыточную массу тела Индекс массы тела рассчитывается по формуле:</p> $I = \frac{m}{h^2}$ <p>где:</p> <ul style="list-style-type: none"> • m — масса тела в килограммах • h — рост в метрах. <p>N = 18,5-25</p>	7	
02.06.20	<p style="text-align: center;">23 Вопрос II тип</p> <p>Правила общения с людьми, имеющими нарушения слуха:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно существует много способов общения с людьми, у которых снижен слух. Если Вы не знаете, какой предпочесть, спросите у них. 2. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его (ее) по имени. Если человек не отвечает, помашите ему рукой или слегка троньте человека за руку или плечо. 3. Разговаривая с человеком, имеющим нарушения слуха, смотрите прямо на него 4. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко, хотя имейте в виду, что не все люди с нарушениями слуха могут читать по губам. Разговаривая с человеком, который может читать с губ, расположитесь так, чтобы на Вас падал свет, и Вас было хорошо видно. Не затемняйте свое лицо и не загораживайте его руками или какими-либо предметами. Ваш собеседник должен иметь возможность следить за выражением Вашего лица. 5. Говорите ясно и ровно. Используйте короткие и простые фразы, не отягощайте речь специальными терминами, незначительной информацией 	5	

и сложными речевыми конструкциями; кричать, особенно в ухо, не надо.

6. Если Вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Используйте жесты.

7. Убедитесь, что Вас поняли. Не стесняйтесь спросить, понял ли Вас собеседник.

8. Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говорите немного более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, т. к. человек утратил способность воспринимать высокие частоты.

9. Если Вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, напишите ее, сообщите по факсу, электронной почте или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.

10. Если существуют трудности при устном общении, спросите, не будет ли проще переписываться. Не говорите: «Ладно, это не важно...».

11. Помните о том, что в больших и многолюдных помещениях трудно общаться. Яркий солнечный свет и тень тоже могут препятствовать общению.

12. Не меняйте тему разговора без предупреждения. Используйте переходные фразы: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...».

13. Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если Вы общаетесь через переводчика, не забудьте, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику.

14. Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам, Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если Ваш собеседник обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько правил:

- только три из десяти слов хорошо прочитываются;
- нужно смотреть в лицо собеседника, говорить ясно и медленно, используя простые фразы, избегать несущественных слов;
- использовать выражение лица, мимику, жесты, телодвижения, если

	хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.		
4.06.2020	<p style="text-align: center;">24 Вопрос I тип</p> <p><u>Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:</u></p> <p>1.Проведение профилактического медицинского осмотра в объёме: а) Анкетирование б) Расчет на основании антропометрии в) Измерение артериального давления г) Исследование уровня общего холестерина в крови д) Определение уровня глюкозы в крови натощак е) Определение относительного сердечно-сосудистого ж) Флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в 2 года (18, 24, 30, 36 лет) з) Электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра (36, 39 лет)</p> <p>2. Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний: Скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (методом Папаниколау)</p> <p>3.Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом</p> <p>4.Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических</p>	5	

	<p>заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации</p> <div data-bbox="607 786 1408 1114" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 20px auto; width: fit-content;"><p style="text-align: center;"><i>Направление на ЭКГ (10 каб.)</i></p><p>Ф.И.О. <u>Иванов Иван Иванович 1969 г.р</u> Адрес <u>ул.Ленина 43а</u> Диагноз <u>ложная хорда левого желудочка?</u></p><p>Дата: 04.06.20 Врвч: Иванова И.И</p></div>	10	
--	---	----	--

05.06.20	<p style="text-align: center;">24 Вопрос II тип</p> <p style="text-align: center;">Общие рекомендации для людей со сниженным зрением</p> <ul style="list-style-type: none">• Исключить неприятные факторы воздействия на глаза.• Включить в рацион питания полезные продукты, принимать витамины. <p>Заниматься разными видами спорта и вести здоровый образ жизни. Выполнять специальные упражнения для глаз. Особое внимание нужно обратить на снижение зрительной нагрузки – сократить к минимуму работу за компьютером, просмотр телевизионных передач, в ясную погоду пользоваться солнцезащитными очками, следить за освещением в комнате при прочтении книг. Например: Работу за компьютером разбавить 15-минутными перерывами, при этом желательно выполнять в это время упражнения для глаз. Не менее важно установить правильное направление взгляда на рабочем месте: сверху – вниз. Свести к минимуму просмотр телевизора, уделяя внимание перерывам на отдых. Конечно же, защита от ультрафиолета при помощи темных очков. Читать только при наличии хорошего освещения в помещении, держать книгу на безопасном расстоянии от глаз. Вот такие нехитрые способы снижения напряжения глаз помогут сохранить зрение в норме. Правильное питание с большим количеством витаминов также включено в рекомендации по сохранению зрения. Особенно хорошо полезна морковь, черника, шпинат, лосось, брокколи, соя, яйца и чеснок. Это далеко не все полезные продукты сохраняющие чистоту взгляда. В данном случае также необходимо исключить чтение в ночное время, решить проблему с бессонницей (травяной чай перед сном, дыхательные упражнения, соблюдение режима дня).</p>	4	
----------	--	---	--

08.06.20	<p style="text-align: center;">25 Вопрос I тип</p> <p>1. В целях профилактики заражения медицинским работником, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки; - перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода; - выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста <p>Тактика медицинской сестры в очаге инфекции следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) санитарная обработка очага в целом (люди, помещение), дезинсекция и дератизация, так как насекомые и грызуны нередко являются переносчиками инфекции; 2) ежедневное наблюдение за лицами, бывшими в контакте с больным, с обязательной термометрией в течение всего срока инкубации болезни, термометрия должна проводиться только в присутствии медицинской сестры. При осмотре надо обращать внимание на такие ранние признаки болезни, как недомогание, головная боль, снижение трудоспособности, субфебрильная температура с тенденцией к постепенному повышению (брюшной тиф), пятна Филатова-Коплика (корь), слизисто-кровянистый стул (дизентерия), насморк, першение в зеве, катаральные явления со стороны носоглотки (менингококковая инфекция) и др.; 3) изоляция контактного или госпитализация его при обнаружении признаков начинающегося заболевания; 4) проведение иммунизации населения по показаниям; 5) выявление носителей патогенных микробов среди здоровых лиц, которые могут быть 	4	

источником распространения инфекции (взятие мазков из носоглотки на дифтерийные палочки и менингококк, посевы кала на кишечную группу инфекций и пр.)

2. СТОЛ№5 способствует улучшению продукции и отхождению желчной жидкости, нормализации работы органа, устранению симптомов интоксикации. В связи с этим можно назвать следующие принципы диеты:

1. Ограничение употребления пищи с жирами и белковыми веществами;
2. Минимизация соленой пищи и добавления соли как приправы в процессе приготовления блюд;
3. Полный отказ от пищи с пуринами и щавелевой кислотой в составе;
4. Употребление мясных и рыбных продуктов – только в отварном виде.

3

День недели	Завтрак	Обед	Полдник	Ужин
Понедельник	Яйца овсянка, зеленый чай	Суп на овощном бульоне, гречневая каша, филе курицы, компот	Шиповниковы й отвар	Пюре из картофеля, рыба отварная, салат из овощей
Вторник	Творог	Борщ,	200	Отварное

	с добавлением сметаны, некрепкий кофе с добавлением молока	макаронные изделия, котлеты паровые	мл кефира	мясо, плов, овощи на пару		
Среда	Котлеты из гречки или риса, чай с вареньем	Рисовый суп, тефтели из нежирной рыбы, ячневая каша	Любые фрукты	Гречневая каша С цветной капустой, котлеты из курицы на пару		
Четверг	Куриное яйцо всмятку, овсяная каша на молоке, чай	Суп из тыквы, кабачковые котлеты, рис	Любые фрукты	Тефтели из курицы, цветная капуста (пюре), салат из овощей		
Пятница	Творог (можно сырники), кофе с добавлением молока	Борщ, гречневая каша, винегрет	Пудинг из фруктов	Пюре из картофеля, котлеты из рыбы, овощи в запеченной форме		
Суббота	Молочный суп, чай	Суп из картофеля и макарон, курино-	Мармелад, чай	Овощи на пару, голубцы		

			овощная запеканка				
	Воскресенье	Запеканка из тыквы и яблок, зеленый или черный чай	Рыбный суп с добавлением ячневой крупы, котлеты из индюшиного мяса, овсянка	Суфле из фруктов	Овощи на пару с тушеной телятиной, гречневая каша, салат из овощей		
09.06.20	25 Вопрос II тип					3	
	<p>Основные правила ухода</p> <p>Предусмотрено несколько правил помощи раковым больным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимо выбрать правильный психологический подход. Важно попытаться настроить человека позитивно, чтобы он не воспринимал свое заболевание как смертельное и не считал себя бессильным. 2. Для комфортного расположения следует подготовить удобную кровать с подходящим матрасом и другие необходимые предметы. 3. Важно обеспечить регулярные гигиенические процедуры. Они должны проводиться аккуратно, с учетом состояния больного. В обязательные процедуры входит стрижка ногтей, чистка зубов, бритье. 4. Для исключения пролежней необходимо регулярно переворачивать больного, по возможности делать легкий массаж, аккуратно мыть. Существует много специализированных средств, которые облегчают процесс мытья. 5. Онкологическим больным требуется отдельное питание. Рацион составляется индивидуально с лечащим врачом. 						

Уход и питание играют важную роль и влияют на состояние онкологического больного.
Обязательно консультируйтесь со специалистом по этим вопросам. При правильном подходе

самочувствие близкого человека может значительно улучшиться.

Сложности при уходе за онкологическим больным на дому

Часто близкие больного сталкиваются с нестандартными обязанностями:

- Помощь при тошноте или рвоте;
- Использование медицинского оборудования;
- Купание и другие гигиенические процедуры;
- Смена повязок, обработка пролежней и многое другое.

Задачу можно облегчить. Для этого не забывайте о нескольких простых рекомендациях:

1. Для организации времени лучше составлять списки дел, при этом важно участие

больного. Пусть он тоже принимает решения вместе с вами.

2. Если состояние человека позволяет, доверяйте ему посильные задачи в уходе за

собой и других делах.

3. Попросите родственников о помощи.

4. Храните медикаменты, медицинское оборудование и остальные материалы в одном месте, чтобы все было всегда под рукой.

5. Не забывайте о безопасности. Если больной в состоянии передвигаться по квартире, обеспечьте максимальное пространство для ходьбы. Не лишними будут поручни в

ванной и туалете, резиновые коврики, специальный табурет для мытья.

6. Если вы не знаете, как поступить в той или иной ситуации, обсудите алгоритм действий с лечащим врачом и составьте инструкцию.

7. Следите за приемом лекарств и побочными эффектами.

Если вы чувствуете, что не справляетесь со всеми задачами, подумайте о найме

	квалифицированной сиделки или проживании в хосписе.		
10.06.2020	<p style="text-align: center;">26 Вопрос I тип</p> <p>1. Выдача листка нетрудоспособности по беременности и родам производится в 30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней (70 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов). При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается в 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня (84 календарных дня до родов и 110 календарных дней после родов).</p> <p>2.</p> <p style="text-align: center;">ГБУЗ "Калачевская ЦРБ" Лабораторное отделение ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ №50</p> <p>Ф.И.О пациента <u>Иванова Ирина Ивановна</u> Возраст <u>17.11.1991</u> Отделение _____ Количество _____ цвет _____ Прозрачность _____ реакция _____ Относительная плотность _____ Белок _____ Глюкоза _____ Кетоновые тела _____ Микроскопическое исследование: Эпителий плоский _____ Эпителий переходный _____ Лейкоциты _____ Эритроциты _____ Цилиндры _____</p>	5	10

Соли _____
Слизь _____
Бактерии _____
Грибы _____

Дата: 10.06.20

Врач: Иванова И.И

7

Алгоритм действия по сбору мочи:

1. Объясните пациенту цель и ход исследования и получите его согласие.
2. Проведите инструктаж с пациентом о порядке сбора мочи.
3. Обучите пациента правильно подготовить контейнер для сбора мочи (в амбулаторных условиях).
4. Дайте пациенту промаркированный контейнер для сбора мочи.
5. Пациент должен выпустить первую струю мочи в унитаз на счет «1», «2» и задержать мочеиспускание.
6. Соберите в подготовленный контейнер 100-200 мл мочи и завершите мочеиспускание в унитаз.
7. Закройте крышкой контейнер.
8. Заполните направление в лабораторию, укажите отделение, № палаты. ФИО пациента, цель исследования, дата взятия мочи, подпись м/с.
9. Отправьте собранную мочу в лабораторию в течение I часа.
10. Снимите перчатки, поместите в КБСУ. вымойте и осушите руки.
11. При сборе мочи в амбулаторных условиях обучите пациента технике подмывания и объясните ему или его родственникам, куда и в какое время отнести контейнер с мочой и

	<p>направлением, где он должен их оставить и кому сообщить об этом.</p> <p>Примечание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - у женщин в период менструации мочу для исследования берут катетером; - хранение мочи до исследования допускается только в холодильнике не более 1.5 часа. 		
15.06.20	<p style="text-align: center;">26 Вопрос II тип</p> <p>Рекомендации для родственников: Ухудшение самочувствия и плохое настроение, отсутствие инициативы и нежелание общаться могут быть причинами депрессии, нужно попробовать организовать встречу с психологом или психотерапевтом. Необходимо также провести диспансеризацию, т.к. стресс из-за утраты жены мог спровоцировать развитие каких-либо хронических заболеваний:</p> <p>Перечень обследований: Первый этап:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация врача терапевта или врача общей практики 2. Флюорография (позволяет выявить ряд заболеваний легких на ранних этапах) 3. Определение глюкозы крови натощак 4. Электрокардиография (выявление заболеваний сердца на ранних этапах) 5. Определение уровня холестерина крови 6. Анализ кала на скрытую кровь 7. Измерение внутриглазного давления (позволяет выявить глаукому на ранних этапах, предотвратить прогрессирование данного заболевания) <p>Для пациентов 40–64 лет: — определение простат-специфического антигена в крови у мужчин (45 и 50 лет) — исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в два года)</p> <p>Для пациентов старше 65 лет:</p>	5	

	<p>— общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) — исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет ежегодно</p>		
16.06.20	<p style="text-align: center;">27 Вопрос I тип</p> <p>1. План противоэпидемических мероприятий в детском комбинате</p> <p>1. Организация профилактических мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строгое соблюдение санитарного состояния помещений - ежедневное проведение влажной уборки помещений с применением моющих средств - своевременное проведение генеральных уборок - обязательное проветривание всех помещений для создания благоприятных условий среды пребывания - выведение детей на прогулку не реже 2 раз в день - недопущение сокращения времени пребывания детей на открытом воздухе <p>Обеспечение высокой активности детей во время прогулок</p> <p>2. Проведение закаливающих процедур в детском саду</p> <ul style="list-style-type: none"> - влажное обтирание лица, шеи, рук - контрастное обливание стоп - воздушное закаливание <p>3. Проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> - утренняя гимнастика - использование подвижных игр и физических упражнений на прогулке <p>4. Проведение дыхательной гимнастики</p> <p>5. Использование в пищу чеснока, лука</p> <p>6. Санитарно-просветительская работа по профилактике гриппа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение бесед с персоналом - проведение бесед с родителями воспитанников - выпуск санитарных бюллетеней <p>7. Проведение лекций по профилактике гриппа (вакцинация)</p>	3	3

	<p>2. Специфическая профилактика паротита предполагает широкомасштабную вакцинацию детей. Если ребенок не был вакцинирован в детстве (в случае отказа родителей от вакцинации), вакцинацию можно провести и во взрослом возрасте.</p>		
18.06.20	<p style="text-align: center;">27 Вопрос II тип</p> <p>Федеральный закон от 28.12.2013.№422-ФЗ-«Об основах социального обеспечения на дому»</p> <p>Кто имеет право на социальное обслуживание пожилых и инвалидов на дому Пригласить социального работника на дом имеют право следующие категории лиц:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Граждане пенсионного возраста (женщины от 55 лет и мужчины от 60 лет). 2. Люди с ограниченными возможностями (инвалиды всех трех групп). 3. Люди, являющиеся временно нетрудоспособными и не имеющие помощников. 4. Граждане, попавшие в сложное положение из-за алкогольной или наркотической зависимости члена семьи. 5. Некоторые другие категории лиц, например, сироты без места проживания. <p>Надомный вид обслуживания</p> <p>Обслуживание социальным работником на дому относится к традиционной форме, которая направлена на продление проживания в привычных условиях с поддержанием статуса людей, защиты их интересов, законных прав</p> <p>Надомное обслуживание заключается в:</p> <ul style="list-style-type: none"> • организации процесса питания, одновременно с доставкой продуктов домой; • помощи в покупке лекарственных средств, промышленных товаров, продовольствия; • помощи в приготовлении пищи; • сдачи белья в химчистку; • сопровождении в лечебное учреждение, помощи в получении медицинского 	3	

<p>обслуживания;</p> <ul style="list-style-type: none">• поддержании дома в необходимом гигиеническом уровне;• помощи в получении услуг юриста;• помощи в организации похорон. <p>Престарелым людям и инвалидам иногда требуется какая-то единовременная помощь. Это может быть:</p> <ul style="list-style-type: none">• однократная доставка пищевых продуктов;• покупка товаров первой необходимости;• материальная помощь;• помощь в получении временного жилья;• консультация юриста;• медико-психологическая поддержка. <p>Социальное обслуживание иной формы также предусмотрено законом. Человеку может понадобиться консультация специалистов по налаживанию обстановки в семье, адаптации в социуме.</p> <p>При обращении за помощью в местное отделение соцзащиты необходимо предъявить:</p> <ul style="list-style-type: none">• паспорт;• трудовую книжку;• пенсионное удостоверение;• свидетельство об инвалидности;• справку о составе семьи;• справку о доходах за 3 месяца.	3	
--	---	--

19.06.20

28 Вопрос I тип

5

1. Основные правила питания при сахарном диабете 2 типа следующие:

- ♣ Суточная норма калорий должна составлять не менее 2400 ккал.
- ♣ Необходимо следить за количеством белков, жиров и углеводов.
- ♣ Простые углеводы выводят из рациона и заменяют на сложные.
- ♣ Важно снизить количество соли, потребляемое в сутки. Не более 7 г.
- ♣ Употреблять жидкость необходимо в количестве не менее 1,5 литров в сутки.
- ♣ Питаться необходимо дробно, не менее 5 приемов пищи за день.
- ♣ Из рациона питания выводят мясные субпродукты, колбасы, сосиски, молочные продукты с высоким процентом жирности.
- ♣ Повышают количество клетчатки и богатых витаминами продуктов.

В течение суток человеку, страдающему диабетом, полагается всего 20 - 25 хлебной меры.

Ее нужно распределить равномерно на все приемы пищи, но большую часть предпочтительно съесть в первой половине дня. За время завтрак, обед и ужин рекомендуется съесть около 3

- 5, во время перекусов 1 - 2 единиц. Учитывать при этом необходимо все съеденные и выпитые продукты за день. Например, одной хлебной единице соответствует половина стакана гречки или овсянки, одно среднее яблоко, два чернослива и т.д.

Вот примерное меню при диабете 2 типа:

- ♣ овощи - 80 грамм;
- ♣ натуральный сок - 1 стакан;
- ♣ фрукты - 300 грамм;
- ♣ творог маложирный - 200 гр;

- ♣ кисломолочный продукты - 500 мл;
- ♣ рыба - 300 грамм;
- ♣ мясо - 300 грамм;
- ♣ ржаной или отрубной хлеб - 150 грамм;
- ♣ картофель - 200 грамм;
- ♣ готовая крупа - 200 гр;
- ♣ жиры - до 60 гр.

При составлении нового рациона целесообразно исключить быстрые углеводы и предпочесть им медленные. Первые содержатся в следующих продуктах:

- Сладости.
- Хлебобулочные изделия.
- Макароны изделия.
- Крахмал.
- Картофель.

Пища быстрого приготовления.

- Фастфуд.
- Печенье.

Простые углеводы запрещены, а вот сложные, содержащиеся в овощах, нет. Так что переключайтесь на растительную пищу – это поможет сохранить здоровье и бодрость.

Для диеты идеально подходят:

- ✓ Капуста (брокколи, брюссельская, цветная, белокочанная).
- ✓ Ламинария (морская капуста).
- ✓ Томаты (в ограниченном количестве).
- ✓ Сырой репчатый или зеленый лук в салатах.
- ✓ Грибы.
- ✓ Фасоль в стручках.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Разнообразная зелень. ✓ Огурцы. ✓ Сельдерей. ✓ Патиссоны. ✓ Баклажаны. <p>2. Как собрать мочу на сахар:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Утром в 6 утра опорожнить мочевого пузыря в унитаз. 2. Собрать всю выделившуюся мочу за сутки (до 6 следующего дня) в емкость объемом 3,0 литр. 3. Измерить общее количество мочи (суточный диурез) и вписать данную цифру в направление. 4. Перемешать стеклянной палочкой мочу, собранную за сутки и отлить 150,0- 200,0 мл в емкость, объемом 250,0 мл; прикрепить направление. 5. Доставить в лабораторию. 		
22.06.20	<p style="text-align: center;">28 Вопрос II тип</p> <p>Судя по анамнезу у пациентки период менопаузы, составим для нее следующие рекомендации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отказаться от вредных привычек (хотя бы сократить количество выкуриваемых сигарет в день). 2. Побольше физической активности (можно предложить пациентке ходить пешком с работы домой, вместо маршрутного такси). 3. Измените рацион (для этого вам может потребоваться помощь диетолога): <ul style="list-style-type: none"> • включите в него больше овощей и фруктов – растительная клетчатка стимулирует работу желудочно-кишечного тракта, препятствует набору веса, создает 	3	

	<p>благоприятные условия для развития полезной микрофлоры в кишечнике, препятствует образованию вредных токсинов;</p> <ul style="list-style-type: none">• сократите животные жиры и простые углеводы, постарайтесь обходиться без острого, жареного и соленого, избегайте слишком горячих блюд и напитков, исключите алкоголь;• среди напитков отдайте предпочтение чистой питьевой воде без газа;• в целом питание при климаксе должно стать менее калорийным – этого можно добиться в том числе за счет способов приготовления пищи (перейти на отварные, запеченные, паровые блюда), один раз в неделю устраивайте разгрузочные дни;• перейдите на дробное питание (4-5 раз в сутки, небольшими порциями);• для предотвращения развития остеопороза обогатите рацион кальцием (молочные продукты пониженной жирности, сардины, кунжут и др.), усвоению кальция способствует присутствие в пище витамина Д (его много в рыбьем жире);• смягчить проявления климакса позволяют, например, блюда на основе соевых бобов, так как они содержат фитоэстрогены. То же самое можно сказать о таком растении, как пажитник (хельба, фенигрек), размолотые семена которого входят в популярные приправы (хмели-сунели, карри), но эти специи могут повышать аппетит, поэтому при склонности к набору веса ими увлекаться не стоит; <ol style="list-style-type: none">4. Будьте внимательны к своей одежде: она должна быть достаточно просторной, из натуральных гигроскопичных тканей (особенно нательное белье), остановите свой выбор на многослойных вариантах костюма, чтобы в момент наступления прилива жара можно было быстро его «облегчить», сняв жакет, накидку и т. п.5. Чаще проветривайте комнаты, следите, чтобы воздух в доме был достаточно увлажнен.		
--	--	--	--

	<p>6. Обратитесь за помощью к психологу: общая тревожность, мнительность ведут к развитию психосоматических проявлений и утяжелению протекания климактерического синдрома. Не замыкайтесь в себе, делитесь переживаниями с близкими людьми. Попробуйте овладеть навыками релаксации, позитивного мышления, посвятите свободное время общению с природой, культпоходам, интересным увлекательным занятиям.</p>		
23.06.20	<p style="text-align: center;">29 Вопрос I тип</p> <p>1. Техника применения карманного ингалятора.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ снять защитный колпачок; ❖ перевернуть вверх дном; ❖ тщательно встряхнуть; ❖ выдохнуть воздух; ❖ вставить в рот мундштук, обхватить плотно губами; ❖ нажать на дно флакона, одновременно сделать глубокий вдох; ❖ задержать дыхание на 10 секунд; ❖ убрать мундштук; ❖ выдохнуть медленно воздух; ❖ при необходимости введения второй дозы повторить действия в течение 30 секунд; ❖ надеть защитный колпачок на баллончик. <p>2. Направление на анализ мокроты.</p> <p style="text-align: center;">ГБУЗ "Калачевская ЦРБ" Лабораторное отделение АНАЛИЗ МОКРОТЫ</p> <p>Ф.И.О <u>Иванов Иван Иванович</u> Возраст <u>17.11.1959</u> Отделение <u>терапия</u></p>	5	7

Общие свойства:
Количество _____ Цвет _____
Консистенция _____
Характер _____
Примеси _____
Микроскопия:
Лейкоциты _____
Эритроциты _____
Пл.эпителий _____
Альвеолярный _____
Эластические волокна _____
Спиральи Куршмана _____
Кристаллы Шарко-Лейдена _____

Дата :23.06.20

Врач: Иванова И.И.

29 Вопрос II тип

Проблемы со здоровьем могут быть связаны с особенностями профессии: нехватка сна, частые переезды, отсутствие нормированного режима дня и полноценного отдыха и питания. Прежде всего нужно обратиться к врачу для выявления проблем .

Рекомендации:

Возможная Проблема: избыточный вес.

Решение: постараться наладить нормальное питание Основу рациона должен составлять белок и полезный жир, а не быстрые углеводы и сахар.

Возможная Проблема: остеохондроз позвоночника.

Решение: стоит большое внимание уделить правильному положению спины во время езды в кабине, отрегулировать сиденье. Правильная посадка выглядит так: мышцы на напряжены, спину всю дорогу поддерживает спинка кресла. При каждой возможности стоит выходить из кабины и не лениться проводить легкую разминку.

Возможная Проблема: геморрой.

	<p><u>Решение:</u> вода и клетчатка обязательно должны быть в рационе. Зелень, свежие овощи, цитрусовые и другие фрукты, хлеб с отрубями, орехи – должны стать основой рациона. Нормальной работе ЖКТ помогут и кисломолочные продукты – йогурт, кефир, творог. Многие кладут на сиденье подушку, и это верное решение: вес тела переносится на бедра, давление на задний проход уменьшается, неприятные ощущения проходят. Если избежать проблемы не удалось, нужно позаботиться о том, чтобы в аптечке всегда были противовоспалительные и обезболивающие мази или суппозитории – и применять их курсами. И, конечно, не стоит стесняться обращаться к врачу. Чем раньше начато лечение геморроя, тем легче оно пройдет и тем больше шансов вернуться к нормальной жизни.</p> <p><u>Возможная Проблема:</u> заболевания сердца и сосудов. Избыточный вес и сидячий образ жизни без достаточного движения приводит к повышению давления, аритмии и повреждениям стенок сосудов.</p> <p><u>Решение:</u> нормализовать питание, увеличив потребление белка и полезных жиров (рыба, яйца, натуральное мясо и субпродукты, орехи, молочные продукты). Не пренебрегать регулярной разминкой во время рейса. В период домашнего отдыха – укреплять сердечно-сосудистую систему длительными пешими прогулками, плаванием, регулярными физическими нагрузками.</p>		
25.06.20	<p style="text-align: center;">30 Вопрос I тип</p> <p>Если пропущена первая вакцинация от гепатита В, то есть она не была выполнена в первые 12 часов после рождения малыша, то можно начать вакцинацию в любой последующий день и далее следовать стандартной схеме – вторую прививку делают через месяц, а третью еще через 5 месяцев.</p> <p>Если пропущена прививка от гепатита В, которую выполняют, согласно календарю</p>	3	

<p>прививок, через месяц после рождения, то можно выполнить ее спустя максимум 4 месяца после первой.</p> <p>Причем чем меньше интервал, тем более надежный иммунитет будет сформирован. Если со времени выполнения первой прививки прошло больше 4 месяцев, то обычно продолжают введение вакцин так, как если бы до этого не сбился график прививок, но в этом случае велик шанс недостаточной иммунизации. Если врач сомневается в эффективности дальнейшей вакцинации, то может потребоваться определение антител к вирусу гепатита В в крови ребенка, с обязательным количественным исследованием.</p> <p>Если пропущена третья прививка от гепатита В, то вы можете не беспокоиться об уменьшении эффективности вакцинации на протяжении 18 месяцев после выполнения первой прививки.</p> <p>Это максимальный промежуток времени, после которого для завершения курса, скорее всего, потребуется анализ на концентрацию антител против гепатита В. В некоторых случаях, когда достаточный иммунитет не сформирован даже после окончания курса вакцинации, может потребоваться дополнительная прививка.</p> <p>Антропометрические измерения ребёнка:</p> <p>1. Измерение массы тела на электронных медицинских весах</p> <p><u>Материальное оснащение:</u></p> <p>- весы медицинские;</p>	7	
---	---	--

	<p>- пленка; - емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей; - кукла-фантом.</p> <p>Алгоритм выполнения манипуляции:</p> <p><u>Подготовительный этап</u></p> <p>1) Установить весы на неподвижной поверхности (обычно на тумбочку возле пеленального стола).</p> <p>2) Включить вилку сетевого провода в сеть, при этом на цифровом индикаторе засветится рамка. Через 35-40 сек. на табло появятся цифры (нули). Оставить весы включенными на 10 мин.</p> <p>3) Проверить весы: нажать рукой с небольшим усилием в центр лотка – на индикаторе высветятся показания соответствующие усилию руки; отпустить грузоподъемную платформу – на индикаторе появятся нули.</p> <p>4) Обработать поверхность весов дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки.</p> <p>5) Положить на грузоподъемную платформу пленку – на индикаторе высветится ее вес. Сбросить вес пленки в память машины, нажав кнопку «Т» – на индикаторе появятся нули.</p> <p><u>Основной этап</u></p> <p>6) Раздеть ребенка.</p> <p>7) Осторожно уложить на платформу сначала ягодичками, затем плечиками и головой.</p> <p>Ножки следует придерживать. Через некоторое время на индикаторе высветится значение массы ребенка, слева от значения массы значок «0», обозначающий, что взвешивание закончено. При перегрузке весов на табло высветится надпись «END». Спустя 5-6 с можно сбросить полученный результат. Значение массы фиксируется 35-40 с, затем, если не</p>	7	
		5	

<p>нажать кнопку «Т», показания весов автоматически сбрасываются на «0».</p> <p>8) Снять с весов пеленку. Весы автоматически устанавливаются на «0».</p> <p><u>Заключительный этап</u></p> <p>9) Обеззаразить рабочую поверхность весов.</p> <p>10) Вымыть и просушить руки.</p> <p>2. Измерение длины тела</p> <p><u>Материальное оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- ростомер горизонтальный;- пеленка;- емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей;- кукла-фантом. <p><u>Алгоритм выполнения манипуляции:</u></p> <p><u>Подготовительный этап</u></p> <p>1) Установить горизонтальный ростомер на стол шкалой к себе.</p> <p>2) Обработать ростомер дезинфицирующим раствором. Вымыть и просушить руки. Постелить на ростомер пеленку.</p> <p><u>Основной этап</u></p> <p>3) Ребенка уложить на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости. Ноги ребенка должны быть выпрямлены легким нажатием на колени и прижаты к доске ростомера.</p> <p>4) Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом по отношению к голени, подвижную планку ростомера.</p> <p>5) Определить по шкале длину тела ребенка. Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера.</p> <p><u>Заключительный этап</u></p> <p>6) Обеззаразить рабочую поверхность ростомера.</p>	3	
--	---	--

	<p>7) Вымыть и просушить руки.</p> <p>Измерение окружности головы и грудной клетки</p> <p><u>Материальное оснащение:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - сантиметровая лента; - мыло; - емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания ленты; - кукла-фантом. <p>Алгоритм выполнения манипуляции:</p> <p><u>Подготовительный этап</u></p> <p>1) Уложить (усадить) ребенка.</p> <p><u>Основной этап измерения окружности головы</u></p> <p>2) Провести сантиметровую ленту через затылочный бугор сзади и по надбровным дугам спереди.</p> <p>3) Определить по ленте величину окружности головы.</p> <p><u>Основной этап измерения окружности грудной клетки</u></p> <p>4) Наложить сантиметровую ленту сзади под нижним углом лопаток, спереди – по нижнему краю околососковых кружков.</p> <p>5) Определить по ленте величину окружности грудной клетки. При этом рекомендуется натянуть ленту и слегка прижать мягкие ткани.</p> <p><u>Заключительный этап измерения окружностей головы и грудной клетки</u></p> <p>6) Обеззаразить сантиметровую ленту, промыть под проточной водой с мылом, просушить.</p> <p style="text-align: center;">30 Вопрос II тип</p> <p>При обследовании у данной пациентки был выявлен лактостаз. В следствие неправильного прикладывания ребенка к груди, мать испытывает боль.</p> <p>Помощь при лактостазе:</p>	3	
--	--	---	--

Нельзя прекращать кормление грудью! Нужно как можно чаще прикладывать ребенка к груди.

Принять теплый душ или сделать теплый компресс для расширения протоков молочных желез.

Сделать массаж груди:

- Начинать нужно с лёгкого поглаживания, затем приступить к не надавливающим круговым движениям 4 пальцами (нужно гладить не кожу, а ткань под ней).
- Далее следует разминание застоя молока в груди сверху вниз вдоль неработающего протока по направлению к соску.
- Для этого нужно нащупать бугристый участок и передвигать пальцы вниз, несильно надавливая на грудь, как бы перекачивая уплотнение от верха груди к области соска. Постепенно давление следует наращивать, но слишком больно быть не должно.
- Начинать надавливание следует от края бугорка. Сначала надавливая слегка на сам участок, а затем увеличивая давление, но уже по направлению к соску. Затем переходите к ниже лежащей области уплотнения и повторяйте процедуру. Таким образом проделайте путь от уплотнения до соска.

Сцедить немного молока и дать ребенку грудь.

Техника правильного прикладывания:

- Изначально, малыш прижат к груди, сосок направлен на носик, а не прямо в рот. Если же направить прямо в ротик, челюсти ребенка могут быстро сомкнуться на соске, причинив маме ощутимую боль.
- Если представить, что требуется укусить висящее на уровне глаз яблоко, то нужно чуть приподнять голову. При этом удастся очень широко открыть рот. Важно и малышу обеспечить подобное положение, чтобы была возможность выпрямить шейку и широко открыть ротик. Также необходимо дать опору для спинки и шеи, не надавливая на затылок.

- Направление движения малыша должно быть по правилу — не грудью к ребенку, а ребенка к груди. Получается, просто прижимая малыша крепко к себе, мама помогает взять грудь, а не заталкивает ее в ротик.
- Когда у малыша грудь глубоко во рту, внутри сосок находится на границе твердого и мягкого неба.
- Если ребенок захватил грудь неглубоко, и мама чувствует боль, то лучше аккуратно высвободить грудь, разжав мизинцем десенки малыша, и попробовать снова приложить его.

Признаки правильного прикладывания

- Маме не больно во время прикладывания.
- Обе губки крошки вывернуты наружу, как у утки.
- Ротик широко открыт, а большая часть ареолы глубоко внутри.
- Подбородок прижат к груди, малыш спокойно дышит через маленькие щелки между крылышками носа и грудью.
- Часто можно видеть язычок, расположенный на нижней губе.
- Щеки крошки не втянуты, а надуты.
- Ушки двигаются из-за довольно сильных сосательных движений.
- Не слышно никаких причмокивающих звуков, только звуки глотаний.
- После прикладывания сосок вытянут и правильной цилиндрической формы, не скошен, как помада, и не сплюснен.

Подпись руководителя практики от медицинской организации _____

Подпись руководителя практической подготовки (преподавателя колледжа) _____

М.П. медицинской организации.

