ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра Сестринского дела

направление подготовки (специальность) Сестринское дело 34.03.01

дисциплина «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ»

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ВАРИАНТ №5

МОДУЛЬ 1.

«ХИРУРГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

ТЕМА: «Сестринский уход при хирургической инфекции»

|  |  |
| --- | --- |
|  | Выполнил: студент (ка)\_\_\_\_\_курсагруппы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_очной формы обученияс применением дистанционных технологийФ.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проверил:  |

 Оренбург 20­­­­\_\_\_\_.

**ЗАДАНИЕ 1. Дайте ответ на вопросы:**

1.Дайте понятие хирургической инфекции, назовите самого частого возбудителя хирургической инфекции, приведите примеры аэробов и анаэробов.

2. Перечислите основные факторы, которые имеют значение в возникновении хирургической инфекции, реакцию организма на внедрение возбудителя, назовите признаки местной и общей реакции организма на инфекцию.

3. Охарактеризуйте основные клинические симптомы местной и анаэробной хирургической инфекции, назовите особенности ухода за пациентом с анаэробной инфекцией.

**ЗАДАНИЕ 2 . Решите проблемно-ситуационные задачи:**

**Задача №1.**

 В хирургический кабинет обратились, женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

 При осмотре медицинская сестра выявила, что определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39° С.
***Задания:***

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Перечислите возможные осложнения данного заболевания
3. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания
4. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства

**Задача № 2.**

 В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 400. С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

***Задания:***

 1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз

 2.Назовите необходимые дополнительные обследования

 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания

 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

 5.Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

**Задача № 3.**

 Больной обратился к медсестре приемного отделения ЦРБ вечером, через 2 дня после появления красноты и припухлости на передней поверхности правой голени. Заболевание связывает с походом на рыбалку, когда оцарапал ноги травой, а на следующий день отметил появление красноты и повышение температуры тела до 39,5 С 0.

 При осмотре медицинская сестра обнаружила: имеется выраженный отек кожи правой голени и голеностопного сустава, яркая гиперемия отечной кожи с четкими фестончатыми краями доходит до коленного сустава, имеются единичные пузыри с серозным содержимым. При пальпации отмечается значительная болезненность.

***Задания:***

 1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз

 2.Перечислите возможные осложнения данного заболевания

 3.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

 4.Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.