**Контрольные задания для рубежного контроля к модулю № 2.**

**«Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»**

**Вариант № 1.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Клиника, осложнения, диагностика, классификация, общие принципы терапии. Сестринский уход.

2. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, классификация. Краткая характеристика основных проявлений. Факторы риска ИБС, роль медицинской сестры в профилактике ИБС.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, 65 лет. У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически возникают приступы удушья, имеются отёки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегулярный, склонность к запорам. Родственников нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чувство безнадёжности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием.

**Задание:**

1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.

**Задача 2.**

Больная А., 45 лет, госпитализирована впервые по "скорой помощи" с жалобами на интенсивные "распирающие" головные боли в затылочной области, боли и чувство стеснения в груди, сердцебиение. Приступ возник после волнения. Страдает артериальной гипертензией с невысокими подъемами АД. При осмотре больная возбуждена, обеспокоена своим состоянием, напугана. Лицо гиперемировано. Ощущает дрожание во всем теле. АД = 180/90 мм.рт.ст. Тахикардия до 100 в минуту.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Вариант № 2**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Роль медицинской сестры в первичной и вторичной профилактике гипертонической болезни. Диспансеризация больных с гипертонической болезнью.

2. Стенокардия. Этиология, клиника, диагностика, классификация. Общие принципы терапии. Принципы профилактики и роль медицинской сестры в ее проведении.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больная К., 25 лет предъявляет жалобы на одышку, усиливающуюся при физической нагрузке, сухой кашель. Накануне было кровохарканье. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца. Два года назад болела ревматизмом.

Объективно: температура 37,2°С. Обще состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки цианотичны. Дыхание везикулярное, в нижних отделах легких незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. При пальпации в области верхушки сердца определяется симптомом «кошачьего мурлыканья». Верхняя граница относительной сердечной тупости определяется во втором межреберье. При аускультации на верхушке сердца 1-й тон хлопающий, диастолический шум, акцент 2-го тона на легочной артерии. ЧСС 110 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

За медицинской помощью обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, ЛД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

**Задание:**

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Вариант № 3.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология и классификация. Клинка, диагностика. Общие принципы терапии. Роль медицинской сестры в первичной и вторичной профилактике почечной артериальной гипертензии.
2. Клинические формы стенокардии, их краткая характеристика. Характеристика стабильной стенокардии напряжения по функциональным классам. Общие принципы терапии. Проблемы пациента и роль медсестры в их решении.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Пациентка 45 лет находится на стационарном лечении в кардиологическое отделении. При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету на соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Больная не верит в успех лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания (16 4 см, 9 8кг ), ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациентки и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

Больная 46 лет страдает гипертонической болезнью около двух лет. Внезапно в покое появились сжимающие боли за грудиной, которые продолжались 10 минут, иррадиировали в левую руку, сопровождались повышением АД до 180/120 мм рт. ст., головокружением, тошнотой.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской неотложной помощи пациентке.

**Вариант № 4.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Инфаркт миокарда. Этиология, клиника, диагностика, классификация. Неотложная терапия на догоспитальном этапе, сестринский уход при инфаркте миокарда. Диспансеризация больных с данной патологией.

2. Сердечная недостаточность. Лечение сердечной астмы на догоспитальном этапе. Организация ухода за больными с хронической сердечной недостаточностью.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больная К., 68 лет, обратилась за медицинской помощью с жалобами на постоянную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, постоянные тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда.

Объективно: температура 36,40С. Кожа влажная, отеки на стопах и голенях, акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 100 в мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, слабоболезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4 см, слабоболезненная.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи.

**Задача 2.**

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство "нехватки воздуха", кашель с выделением розовой пенистой мокроты. При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианоз носотубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин, АД 210/110 мм рт. ст.

**Задание:**

1. Определите неотложное состояние развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Вариант № 5.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Осложнения инфаркта миокарда. Классификация, причины развития, диагностика, общие принципы терапии. Потенциальные проблемы пациента, роль медсестры в их решении.

2. Сердечная недостаточность. Этиология. Клиника, диагностика, классификация. Общие принципы терапии.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больной Ж., 42 лет предъявляет жалобы на частые головные боли, периодические головокружения, онемение пальцев рук, плохой сон. При ходьбе возникают сжимающие боли в ногах, пациент начинает прихрамывать, в покое боли исчезают. Болен около полугода.

Объективно: температура 36,50С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Пульс 74 в мин., ритмичный, напряженный, на артериях тыла стопы пульсация резко снижена. АД 180/90 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12 сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс П О в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД - 140/90 мм рт.ст. **Задания:**

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа

**Вариант № 6.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Причины, способствующие развитию гипертонической болезни. Симптомы гипертонической болезни. Проблемы пациентов с гипертонической болезнью и роль медсестры в их решении.
2. Методы обследования и подготовка пациентов к исследованиям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больная К., 68 лет, обратилась за медицинской помощью с жалобами на постоянную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, постоянные тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда.

Объективно: температура 36,40С. Кожа влажная, отеки на стопах и голенях, акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 100 в мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, слабоболезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4 см, слабоболезненная.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние.

2. Определите объем обследования у пациенткиа и проведите планирование необходимой сестринской помощи.

**Задача 2.**

После сдачи экзамена группа студентов возвращалась из института в переполненном автобусе. Один из студентов, молодой человек 19 лет, побледнел и упал.

При осмотре, произведённом случайно оказавшейся в автобусе медицинской сестрой, выявлено следующее: сознание отсутствует, кожа бледная, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют. Пульс нитевидный, сосчитать невозможно.

**Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

**Вариант № 7.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Профилактика ХСН. Роль медицинской сестры в правильной рекомендации по приему лекарственных средств, диете, режиму после выписки из стационара.

2. Инфаркт миокарда. Этиология, клиника, диагностика, классификация. Неотложная терапия на догоспитальном этапе, сестринский уход при инфаркте миокарда. Диспансеризация больных с данной патологией.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Мужчина 53 лет обратился к медицинской сестре медпункта предприятия с жалобами на резкие головные боли, головокружение, мелькание мушек перед глазами, шум в ушах, боли в области сердца. 5 лет назад после нервного перенапряжения у пациента впервые появились сильные головные боли, головокружение, АД повысилось до 180/100 мм. рт. ст. Тогда же он был госпитализирован. В стационаре был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». В последние два года АД стабильно – 150/85 мм. рт. ст. Медикаментозное лечение назначено, но не выполняется.

При осмотре: лицо пациента гиперемировано. В лёгких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены. Пульс – 84 удара, ритмичен, напряжён. АД = 220/120 мм. рт. ст.

**Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

**Задача 2.**

К медсестре обратились соседи с просьбой оказать помощь мужчине 52 лет, который жалуется на боли за грудиной, а также слабость.

Боли давящего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся уже около 3 часов. Больной состоит на диспансерном учёте у кардиолога по поводу ишемической болезни сердца.

При осмотре: пациент заторможен, на вопросы отвечает с трудом. Кожные покровы бледные, влажные, холодные. Пульс – 100 ударов, ритмичен, слабого наполнения. АД = 60/40 мм. рт. ст. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД = 28 в минуту.**Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

**Вариант № 8.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Стенокардия. Причины. Клинические проявления. Основные синдромы. Проблемы пациентов при стенокардии и особенности их решения.
2. Этиологические факторы атеросклероза. Клинические проявления атеросклероза. Проблемы пациентов, особенности их решения при атеросклерозе. Особенности диетотерапии.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

Мужчина 53 лет обратился к медицинской сестре медпункта предприятия с жалобами на резкие головные боли, головокружение, мелькание мушек перед глазами, шум в ушах, боли в области сердца. 5 лет назад после нервного перенапряжения у пациента впервые появились сильные головные боли, головокружение, АД повысилось до 180/100 мм. рт. ст. Тогда же он был госпитализирован. В стационаре был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». В последние два года АД стабильно – 150/85 мм. рт. ст. Медикаментозное лечение назначено, но не выполняется.

При осмотре: лицо пациента гиперемировано. В лёгких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены. Пульс – 84 удара, ритмичен, напряжён. АД = 220/120 мм. рт. ст.

**Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз.

2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

**Вариант № 9.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Причины, способствующие развитию гипертонической болезни. Симптомы гипертонической болезни. Проблемы пациентов с гипертонической болезнью и роль медсестры в их решении.

2. Методы обследования и подготовка пациентов к исследованиям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больной Б., 40 лет жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,80С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

Пациентка Ш., 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение.

Медицинская сестра при сборе данных выявила следующее: пациентка предъявляет жалобы на сильную головную боль в затылочной области, тошноту, расстройство зрения, плохой сон. Живет одна, семьи нет. Работает бухгалтером на предприятии, на работе возникли конфликтные и стрессовые ситуации, которые вызвали повышение артериального давления.

Состоит на «Д» учете около 3 лет, врачом было назначено лечение, но лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Состояние ухудшилось после стрессовой ситуации.

Объективно:состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД –20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД-190/100 мм.рт.ст.

**Задание:**

1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациентки.

2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.

**Вариант № 10.**

**Задание № 1.** Дайте ответ на вопросы

1. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Клиника, осложнения, диагностика, классификация, общие принципы терапии. Сестринский уход.

2. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, классификация. Краткая характеристика основных проявлений. Факторы риска ИБС, роль медицинской сестры в профилактике ИБС.

**Задание № 2. Решите проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

У больному К., 57 лет. жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задание:**

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, с каким заболеванием предположительно связано данное состояние больного.

2. Определите объем обследования у пациента и проведите планирование необходимой сестринской помощи пациенту.

**Задача 2.**

В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, 65 лет. У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически возникают приступы удушья, имеются отёки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегулярный, склонность к запорам. Родственников нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чувство безнадёжности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием.

**Задание:**

1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки.

2.Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.