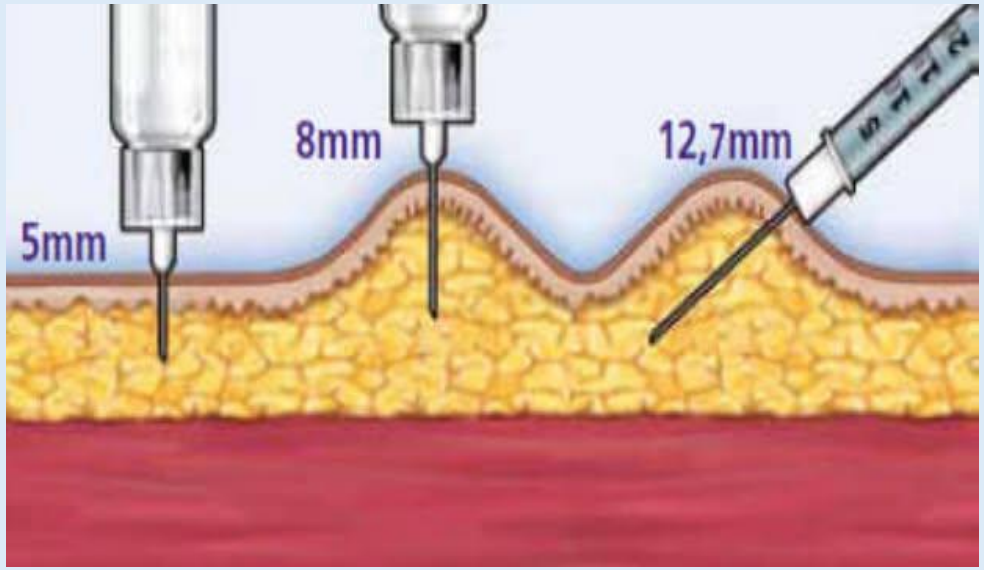
МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №1

Пацієнт госпіталізований в ендокринологічне відділення зі скаргами на виражену спрагу та часте сечовипускання. Рекомендованої дієти не дотримувався.

Сестрі медичній потрібно ввести інсулін короткої дії - 20 ОД підшкірно.

Виконайте призначення лікаря.



Демонстрація техніки введення інсуліну

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Підготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, обробіть шкіру в місці ін’єкції
3. Наберіть повільно інсулін 20 ОД (0,2 мл) в інсуліновий шприц
4. Виконайте ін’єкцію під відповідним кутом, залежно від розміру голки, утилізуйте оснащення
5. Нагадайте пацієнту про обов’язковий прийом їжі через 20-30 хв. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №2

Пацієнт скаржиться на інтенсивний біль у поперековій ділянці справа, дизуричні розлади.

Сестрі медичній потрібно ввести 2 мл р-ну но-шпи внутрішньом'язово.

Виконайте призначення лікаря.

Демонстрація техніки внутрішньом'язової ін’єкції

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Підготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, обробіть шкіру в місці ін’єкції
3. Наберіть в шприц об’ємом 5 мл 2 мл р-ну но-шпи
4. Виконайте ін’єкцію під кутом 90° у верхньозовнішній квадрант сідниці, утилізуйте оснащення
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №3

У пацієнта гострий коронарний синдром. Скарги на інтенсивний тривалий біль за грудиною, задишку, слабкість.
Об'єктивно: шкіра бліда, холодний піт, пульс – 110 уд./хв., АТ – 90/60 мм рт. ст.

Сестрі медичній потрібно провести інфузійну терапію.

Виконайте постановку периферичного венозного катетера.

Демонстрація техніки постановки периферичного венозного катетера

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Підготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, одягніть рукавички, накладіть джгут, обробіть шкіру в місці ін’єкції
3. Візьміть катетер з розгорнутими крильцями, здійсніть двомоментну венепунцію під відповідним кутом
4. Введіть канюлю у вену, зніміть джгут, приберіть голку-стилет, одягніть заглушку, зафіксуйте, промийте через верхній порт
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №4

У стаціонар госпіталізований пацієнт зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,0ºС протягом останніх шести днів, виражену загальну слабкість, вологий кашель, задишку.

Сестрі медичній необхідно взяти кров з вени на біохімічне дослідження за допомогою шприца.

Виконайте призначення лікаря.

Демонстрація техніки взяття крові з вени на біохімічне дослідження за допомогою шприца

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Підготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, одягніть оглядові рукавички, накладіть джгут, обробіть шкіру в місці ін’єкції
3. Здійсніть венепунцію, наберіть необхідну кількість крові у шприц, зніміть джгут, вийміть голку, притисність місце ін’єкції, утилізуйте оснащення
4. Направте матеріал в лабораторію
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №5

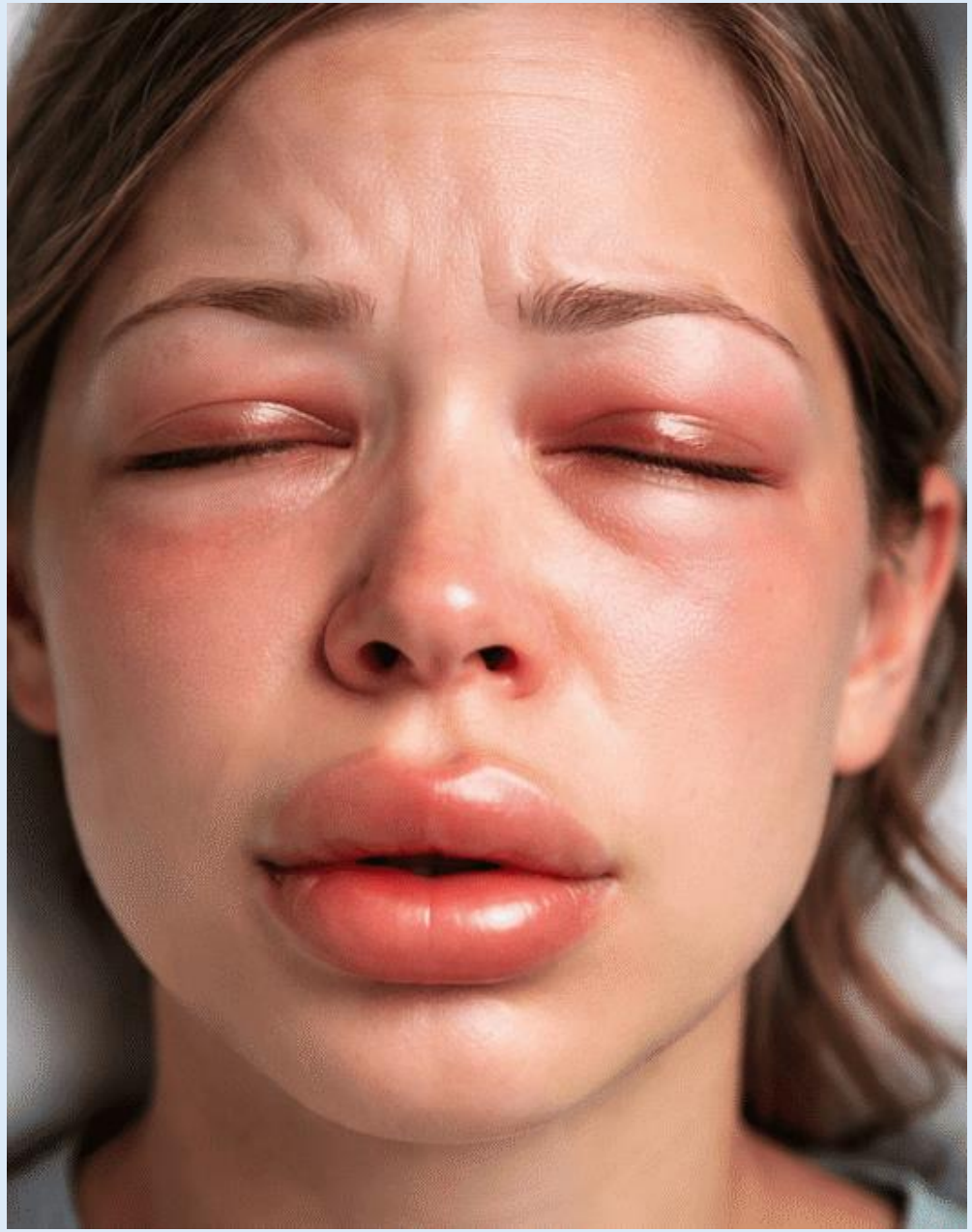
У пацієнта під час фізичного навантаження виник інтенсивний, сухий, нападоподібний кашель, експіраторна задишка. Аускультативно – над легенями сухі свистячі хрипи, видих подовжений.

Сестрі медичній потрібно ввести внутрішньовенно краплинно 10 мл 2% розчину еуфіліну на 100 мл 0,9% р-ну NaCl.

Заповніть систему для проведення інфузійної терапії.

Демонстрація техніки заповнення системи для введення внутрішньовенно краплинно лікарського розчину

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Приготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук
3. Підготуйте флакон з лікарським засобом - 10 мл 2% розчину еуфіліну на 100 мл 0,9% р-ну NaCl
4. Заповніть систему для введення внутрішньовенно краплинно
5. Перевірте готовність системи до маніпуляції



МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №6

На прийом звернулася пацієнтка зі скаргами на набряк обличчя, шиї, гавкаючий кашель, відчуття нестачі повітря. Набряк виник після укусу бджоли в ділянку шиї 30 хв тому.

Сестрі медичній потрібно ввести внутрішньовенно струминно 2 мл дексаметазону на 0,9 % р-ні натрію хлориду.

Виконайте призначення лікаря.

Демонстрація техніки внутрішньовенного струминного введення лікарського засобу

1. Психологічно підготуйте пацієнтку до маніпуляції
2. Приготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, підготуйте шприц з 2 мл дексаметазону на 10 мл 0,9 % р-ні натрію хлориду
3. Одягніть рукавички, накладіть джгут, обробіть шкіру в місці ін’єкції
4. Здійсніть венепункцію та введіть ліки, завершіть процедуру, утилізуйте оснащення
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №7

Пацієнт скаржиться на напад стискаючого болю за грудиною, який іррадіює в ліве плече, лопатку. Напад триває 15 хв., пов’язаний з хвилюванням. При обстеженні: пульс – 88 уд./хв., ритмічний, АТ – 160/85 мм рт. ст.

Сестрі медичній потрібно зареєструвати ЕКГ.

Виконайте призначення лікаря.

Демонстрація техніки проведення реєстрації ЕКГ

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Приготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук
3. Накладіть електроди відповідно до маркування
4. Здійсніть запис ЕКГ у 12-ти відведеннях, оцініть наявність ознак ішемії міокарду
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №8

Пацієнта, при зверненні за медичною допомогою, турбують пульсуючий біль в потиличній ділянці голови, нудота, мерехтіння «мушок» перед очима. Об’єктивно: пульс – 90 уд./хв., ритмічний.

Сестрі медичній потрібно виміряти артеріальний тиск.

Виконайте маніпуляцію.

Демонстрація техніки вимірювання артеріального тиску, оцінка показників

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Приготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук
3. Накладіть манжетку на плече, перевірте правильність
4. Здійсніть вимірювання АТ, оцініть отримані результати
5. Задокументуйте виконання маніпуляції

МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №9

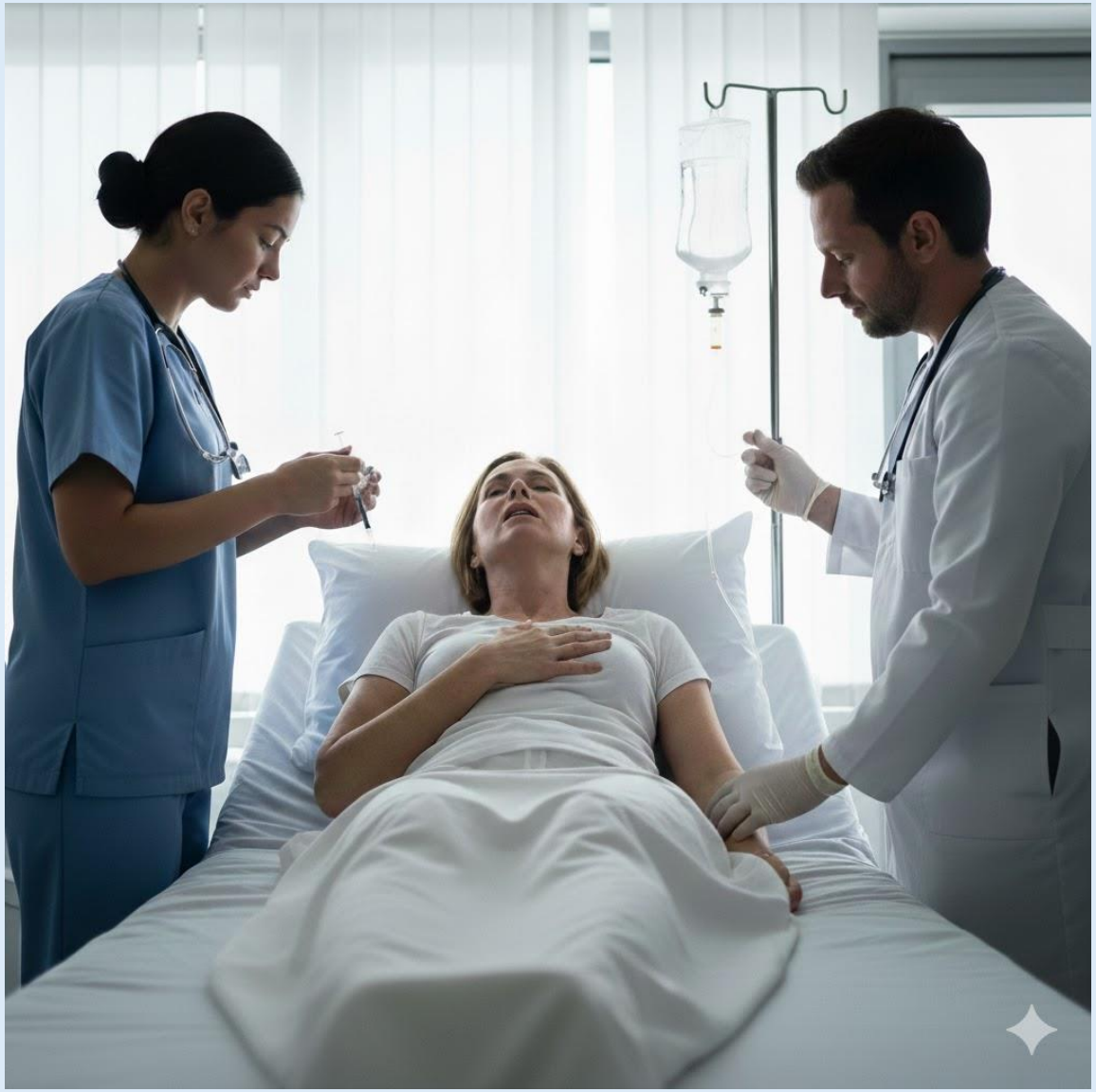
Пацієнтку турбують інтенсивний біль у правому підребір’ї, нудота, жовтушність склер. Результати УЗД: множинні конкременти в жовчному міхурі.

Сестрі медичній потрібно провести забір крові з вени на біохімічне дослідження за допомогою вакуумної системи.

Виконайте маніпуляцію.

Демонстрація техніки взяття крові з вени на біохімічне дослідження за допомогою вакумної системи

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Підготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, одягніть оглядові рукавички, накладіть джгут, обробіть місце ін’єкції
3. Здійсніть венепункцію вакуумною системою, приєднайте пробірку, наберіть кров, зніміть джгут, вийміть голку, притисність місце ін’єкції, утилізуйте оснащення
4. Направте матеріал в лабораторію
5. Задокументуйте виконання маніпуляції



МЕДСЕСТРИНСТВО у ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ

Сценарій клінічної ситуації №10

Пацієнтці введено вітамін В6 внутрішньом’язево. Через 5 хв. після введення з’явились різка загальна слабкість, задишка, загрудинний біль. Об’єктивно: свідомість затьмарена, ЧД – 30 д.р./хв., пульс – 120 уд./хв., слабкого наповнення, АТ – 80/50 мм рт.ст.

Сестрі медичній потрібно підключити заповнену систему з гормональним препаратом до вени.

Виконайте маніпуляцію.

Демонстрація техніки підключення заповненої системи для проведення інфузійної терапії

1. Психологічно підготуйте пацієнта до маніпуляції
2. Приготуйте необхідне оснащення, здійсніть гігієну рук, перевірте готовність системи до підключення
3. Одягніть рукавички, накладіть джгут, обробіть шкіру в місці ін’єкції
4. Здійсніть венепункцію та під’єднайте систему, відрегулюйте швидкість введення, контролюйте стан пацієнта
5. Задокументуйте виконання маніпуляції