



**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

Дисциплина: Сестринское дело в терапии

Тема занятия: «Сестринский процесс при гипертонической болезни».

Специальность: 0302000 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Шифр и наименование специальности

Квалификация: 0302033 - МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Шифр и наименование специальности

Курс 3

Семестр: 5,6

Составили:

Преподаватель

_____ **Айтахунов К.Х.**

Подпись *ФИО*

«5» сентября 2020 г.

Рассмотрено

**на ЦМК «Специальных дисциплин»
протокол № _____ от _____ 2020 г**

_____ **Атагарова М.У.**

Подпись *ФИО*

ТЕМА: «Сестринский процесс при гипертонической болезни».

ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ: формировать знания у обучающихся по основным принципам диагностики неотложных состояний в терапии, формировать и развивать навыки по оказанию помощи при различных неотложных состояниях, совершенствовать навыки коммуникации с пациентами.

ОБУЧАЮЩИЕ:

1. Формировать у обучающихся умение применять практически полученную и освоенную информацию по оказанию помощи пациентам с гипертонической болезнью.
2. Активизировать мыслительную деятельность обучающихся путём поиска решения возникших проблем в процессе работы с пациентами с применением метода кейс-стади.
3. Обучить сопоставлять клинические данные с целью постановки диагноза и определить тактику в соответствии с протоколами и приказами МЗ РК.
4. Обеспечить компетентный подход обучающихся по ведению пациентов с гипертонической болезнью.

РАЗВИВАЮЩИЕ:

1. Формировать у обучающихся умение осуществлять связь теоретических знаний с применением их в практической деятельности.
2. Формировать клиническое мышление, умение работать в команде – «малой группе». Использовать имеющуюся информацию для решения поставленных проблем в заданном кейсе по исследованию пациентов, выявлению угрожающих состояний при гипертонической болезни.
3. Развивать чувство ответственности, добросовестности, аккуратности.
4. Развивать у обучающихся умение последовательно выполнять задания.
5. Развивать нравственно-этические качества обучающихся через предмет.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ:

1. Соблюдать технику безопасности, предусмотренную при прохождении данной темы.
2. Воспитывать доброжелательное и бережное отношение друг к другу и окружающим.
3. Формировать чувство ответственности к выполняемой работе.
4. Воспитывать ответственное отношение к наглядным пособиям.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ: 270 минут

ТИП ЗАНЯТИЯ: практическое симуляционное занятие.

МЕТОД ОБУЧЕНИЯ: интерактивный метод CBL, TBL, PBL.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: кабинет узкоспециальных дисциплин

РЕСУРСЫ:

- плакаты,
- тесты,
- медицинский инструментарий,

- манекены,

- слайды.

МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ: а) анатомия, физиология, ОСД.

ВНУТРИПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ: Особенности сестринского обследования при заболеваниях органов кровообращения.

ХРОНОКАРТА ЗАНЯТИЯ

№ п/п	НАЗВАНИЕ РАЗДЕЛА УРОКА	Время в минутах
1.	Организационный момент	2
2.	Актуализация опорных знаний (программ контроль)	35
3.	Объяснение и демонстрация техники выполнения практических работ	30
4.	Методические установка: обсуждение кейса, проблем пациента, поиск решения проблем пациента, практическое применение решения проблемы. Правила работы в команде	10
5.	Разминка: деление на команды и получение стандартов и заданий, рабочего места	13
6.	Самостоятельная работа малыми группами	160
	1 «команда»: определение и решение проблемы кейса, выполнение стандартов, определяют эффективность и правильность действий	
	2 «команда»: определение и решение проблемы кейса, выполнение стандартов, определяют эффективность и правильность действий	
	3 «команда» - определение и решение проблемы кейса, выполнение стандартов, определяют эффективность и правильность действий	
	4 «команда» - определение и решение проблемы кейса, выполнение стандартов, определяют эффективность и правильность действий	
	Обобщение заданий с демонстрацией оказания неотложной помощи. Общая дискуссия	40
	Рефлексия	5
7	Обратная связь в виде решения задач и интерактивной викторины, оценка командам	33
8	Задание на дом	2
9	Итого	270

ХОД УРОКА:

1. Организационный момент: проверка присутствующих, готовность обучающихся и аудитории к занятию.

2. Актуализация опорных знаний письменный программ - контроль по теме «Особенности сестринского обследования при заболеваниях органов кровообращения»;
3. Объяснение и демонстрация техники выполнения практической работы по темам в «команде» по 3 обучающихся: это позволяет вовлечь каждого обучающегося в объём работы;
4. Обучающиеся сами работают над темой, преподаватель не участвует в обсуждении, он только наблюдает, но в нужный момент вносит коррективы, где необходимо.
5. Обучающийся может отвлечься от основной темы для нахождения верного ответа.
6. Предоставляется свобода действий в поиске ответов.
7. Обучающийся показывает свое понимание темы в рамках изученного им материала. Это предоставляет возможность для преподавателя оценить, насколько правильно усвоен материал занятия.
8. Во время обсуждения преподаватель и команда в целом имеют возможность разъяснить непонятные моменты.
9. Методическая установка для самостоятельной работы: преподаватель показывает подготовку рабочего места и правила соблюдения техники безопасности в каждой «команде».
10. Разминка: Знакомство с кейсом, обучающиеся получают дидактический материал в виде опорных конспектов и профессиональных стандартов, делятся на команды по 3 - 4 человека и получают задания
 - А) этап определения проблемы в заданном кейсе – для каждой команды;
 - Б) этап решения проблемы для группы. Участники сами работают над проблемой: выясняют жалобы, собирают анамнез. В процессе поиска решения проблемы: постановка диагноза, определения объёма неотложной помощи, необходимые ресурсы – обучающиеся предоставляется свобода действий:
 - обучающиеся обсуждают роль каждого члена в команде при выполнении неотложной помощи пациенту;
 - во время обсуждения преподаватель и команда в целом имеют возможность разъяснить непонятные моменты.
 - В) этап применения решения проблемы кейса: команда демонстрирует неотложную помощь и обосновывает действия.Самостоятельная работа: преподаватель наблюдает за выполнением практических навыков обучающимися и контролирует использование времени на решение поставленных задач каждым членом команды, взаимодействие и слаженность работы команды.
11. Для оценки работы команды каждая «малая группа» демонстрирует свой вариант решения проблемы кейса.

12.Общая дискуссия, разбор каждого варианта решения кейса и демонстрация навыков каждой командой.

- Рефлексия: обучающиеся оценивают свою работу в команде.
- Оценка работы обучающихся с комментарием:

№	Ф И О	Тестовое задание	Выполнение стандарта	Коммуник навыки	Общая оценка
1	XXXXXXXXXX	5	5	4	5

- Обратная связь: обучающиеся должны ответить на вопросы –

А) где, когда и как необходимо применить получение знания и умения в практической работе?

Б) как прошло обучение в команде?

В) какие вопросы возникли в процессе обучения?

13.Задание на дом:

а) конспект-лекция;

б) стандарты

По окончании изучения темы обучающийся должен :

- выявить симптоматику, характерную для гипертонической болезни, гипертонического криза;
- оказывать помощь при этих состояниях;
- следить за состоянием пациента.

Кейс: мужчина 68 лет обратился с жалобами на приступ сильной пульсирующей головной боли, «мушки» и «пелену» перед глазами, тошнота, рвота, слабость, сердцебиение.

□ ЧДД 22 в 1 мин, АД 230/110 мм рт. ст., пульс 100 в 1 мин, твердый, ритмичный.

При оказании помощи кейс может изменяться: состояние ухудшилось, АД 240/120 ,одышка, гиперемия лица и т.д.

Установка к кейсу:

1. Определите состояние пациента затратив минимальное время;
2. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента;
3. Соберите анамнез;
4. Дайте обоснование тяжести состояния;
5. Изучить последовательность действий алгоритма оказания неотложной помощи;
6. Обсудите тактику по оказанию неотложной помощи;

7. Внутри команды распределить ответственных за: измерение АД, снятие ЭКГ, подготовку медикаментов, шприцев, системы для внутривенной инфузии;
8. Последовательно выполнять необходимые действия по алгоритму;
9. Назвать критерии эффективности оказываемой помощи;
10. Дайте оценку работы команды и каждого участника.

Ожидаемый результат решения кейса:

1. Развить знания о патологических состояниях при гипертонической болезни;
2. Сформировать умение оценивать состояния пациента;
3. Определять проблемы пациента и оперативно реагировать на полученную информацию;
4. Владеть навыками оказания неотложной помощи;
5. Взаимодействовать в команде.

А) Этап определения проблемы кейса;

- сбор анамнеза;
- оценка состояния пациента;
- определение тяжести выявленного состояния пациента.

Б) Этап решения проблемы: обучающие обсуждают в команде наличие признаков тяжести пациента, определяют АД, пульс, ЧДД, снятие ЭКГ, другие симптомы, ставят диагноз, определяют тактику ведения.

В) этап применения решения проблемы кейса: обучающиеся разыгрывают клиническую картину гипертонического криза;

- определяют место каждого члена команды в решении кейса;
- готовят необходимые ресурсы для оказания помощи;
- устанавливают ответственных за выполнение определённых действий, предусмотренных алгоритмом оказания помощи;
- оказывают помощь, обосновывая действия;
- обсуждают эффективность начатого лечения (критерии).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Доврачебная помощь при гипертоническом кризе

Информация:

- У больного, страдающего артериальной гипертонией, внезапно возникла сильная пульсирующая головная боль, появились «мушки» и «пелена» перед глазами, тошнота, рвота, нарушение координации, слабость, сердцебиение.
- ЧДД 24 в 1 мин, АД 210/115 мм рт. ст., пульс 104 в 1 мин, твердый, ритмичный.

Тактика медицинской сестры

Действия. Обоснование.

Вызвать врача Для оказания квалифицированной помощи

Успокоить больного, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха. Психоэмоциональная нагрузка, уменьшить гипоксию.

Уложить с высоко поднятым изголовьем. При рвоте повернуть голову набок, подложить лоток. Уменьшить внутричерепное давление, предупредить аспирацию рвотных масс.

Дать 1 таблетку каптоприла под язык. Для снятия АГ.

Поставить горчичники на воротниковую зону, икроножные мышцы или горячую ножную ванну, пиявки на сосцевидные отростки. Расширить периферические сосуды, уменьшить АГ.

Измерить АД, подсчитать пульс, ЧДД, зарегистрировать ЭКГ. Контроль состояния.

Дать увлажненный кислород. Уменьшить гипоксию

Подготовить аппаратуру, инструментарий, медикаменты:

- систему для внутривенного вливания, шприцы для в/в, в/м и п/к введения препаратов, жгут, аппарат ЭКГ;
- эбронтил, лазикс, коринфар, эуфиллин, дибазол, магния сульфат, реланиум, дроперидол (амп.).

Приложение 2

Задача.

Пациентка Ж., 45 лет, поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II степени, ухудшение, риск 3. При сборе информации о пациенте медицинская сестра получила следующие данные. Жалобы на: сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет. Ухудшение состояния последние 2 месяца связывает со стрессовой ситуацией на работе. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не 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. ЧДД 20 в минуту,

пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания:

1. Определить потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулировать проблему пациентки.
2. Поставить цели и составить план сестринского вмешательства с мотивацией.

Эталон ответа:

1. Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, спать, есть, пить, отдыхать, работать, избегать опасности.
2. Проблемы настоящие: сильная головная боль в затылочной области, слабость, плохой сон, дефицит знаний о своем заболевании, неверие в эффективность лечения.
3. Проблемы потенциальные: риск развития гипертонического криза, ухудшение состояния, связанное с развитием осложнений.
4. Проблема приоритетная: головная боль в затылочной области.
5. Краткосрочная цель: головная боль уменьшится через 2 дня лечения.
6. Долгосрочная цель: пациентка отметит отсутствие головной боли к моменту выписки.

Сестринские вмешательства

План. Мотивация.

1. Создать физический и психический покой. Для эффективного лечения.
2. Обеспечить проветривание палаты по 20 минут 3 раза в день. Для обогащения воздуха кислородом.
3. Обеспечить основной вариант стандартной диеты с ограничением соли до 5 г/сутки. Для снижения АД.
4. Обеспечить возвышенное положение в постели. С целью уменьшения притока крови к головному мозгу и сердцу
5. Обеспечить прогулки на свежем воздухе. С целью улучшения сна.
6. Провести беседы: об устранении избыточного веса, о соблюдении диеты, об устранении вредных привычек; о значении систематического приема антигипертензивных препаратов и посещения врача. С целью нормализации АД.

7. Осуществлять контроль суточного диуреза. С целью выявления задержки жидкости.
8. Обеспечить наблюдение за общим состоянием, измерять АД 2 раза в день
Для своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений.
9. Своевременно и точно выполнять назначения врача. Для эффективного лечения.
10. Подготовить к дополнительным исследованиям: анализы мочи, крови, ЭКГ, ФКГ. Для контроля лечения.
11. Обучить пациентку и членов ее семьи: определению АД, частоты пульса; распознаванию первых признаков гипертонического криза; оказанию первой доврачебной помощи при гипертоническом кризе. Для профилактики осложнения.

Оценка: через 2 дня лечения пациентка отметила отсутствие головной боли.

Цель достигнута.

КОНТРОЛЬ ПЛАНИРУЕМОГО РЕЗУЛЬТАТА

1. ИНТЕРАКТИВНЫЕ ВИКТОРИНЫ ПО ПРОЙДЕННОМУ И ТЕКУЩЕМУ МАТЕРИАЛУ
2. РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЛИТЕРАТУРА И СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ

ОСНОВНАЯ:

1. В.Г. ЛЫЧЕВ, В.К. КАРМАНОВ «ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕРАПИИ» Ростов-на-Дону, Феникс, 2008
2. Муратбекова С.К. «Основы сестринского дела» - Кокшетау, 2012г
3. Маколкин В.И., Овчаренко О.И., Семенов Н.Н. Сестринское дело в терапии. - М.: АНМИ, 2002.
4. С. Қ. Муратбекова. Мейірбикелік іс негіздері. Астана, 2007 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

5. «Всё по уходу за больным на дому» под редакцией акад. РАМН Ю.П. Никитина, ГЭОТАР – Медиа, 2009 г
6. Туркина Н.В. «Общий уход за больными» - Москва 2007г

7. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей, 2 издание, изд. «ГЭОТАР – Медиа», 2012.

СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ

1. ДИДАКТИЧЕСКИЕ НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ;
2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ НА БУМАЖНЫХ И ЭЛЕКТРОННЫХ НОСИТЕЛЯХ;
4. УЧЕБНЫЕ СЛАЙДЫ;
5. КОМПЛЕКТ ТЕМАТИЧЕСКИХ ПЛАКАТОВ;
6. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИБОРЫ.