

**ГБПОУ «Самарский медицинский колледж им.Н.Ляпиной»
Филиал «Безенчукский»**

Методическая разработка практического занятия для преподавателей.

Тема 1.19 « Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях».

**МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел «Сестринский уход в терапии»**

**ПМ.02 «Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном
процессах»**

**Для специальности
34.02.01 Сестринское дело
4 курс**

п.г.т. Безенчук, 2018

Рассмотрена и одобрена на заседании
ЦМК № 2
Протокол №1 от __.09. 2018
Председатель ЦМК /
Ефремова Л.И. _____

Утверждено
Зав. отделом по УМР
Портнова Е.В. _____
_____09.2018

Разработчик:

Ерохина Е.А. - преподаватель ПМ.02 «Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах».

Рецензенты: Ефремова Л.И. - председатель цикловой методической комиссии «Лечебное дело».

Алещенкова Н.А. – врач – эндокринолог ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ».

Аннотация

Методическая разработка по теме 1.19 «Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях» МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях раздел «Сестринский уход в терапии» предназначена для проведения практического занятия у обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело в 7 семестре.

В данной разработке раскрываются основные способы и средства проведения практического занятия на деятельностной основе, а также организация самостоятельной работы обучающихся на занятии.

Методическая разработка выполнена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Пояснительная записка

Тема занятия «Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях» соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях разделу «Сестринский уход в терапии».

Данная тема содержит важный материал, по осуществлению сестринского ухода за пациентом связанного с основами соблюдения инфекционной безопасности.

Сахарный диабет хроническое заболевание эндокринно-обменной системы человека, которое характеризуется относительной или абсолютной недостаточностью в крови гормона инсулина в результате влияния экзогенных (внешних) или эндогенных (генетических) факторов.

Актуальность проблемы обусловлена тем, что заболеваемость сахарным диабетом имеет тенденцию к росту, а через каждые 10-12 лет количество больных удваивается. В мире зарегистрировано свыше 150 миллионов больных сахарным диабетом. В России их насчитывается приблизительно 10 миллионов.

Диабет находится в списке болезней, которые чаще всего становятся причиной получения человеком инвалидности и смертности. Сюда еще входят рак и атеросклероз. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, сахарный диабет сокращает продолжительность жизни больного на 10-30% и увеличивает смертность в 2-3 раза.

Определение уровня глюкозы крови нужно делать всем лицам старше 45 лет хотя бы раз в год, а людям со склонностью к сахарному диабету – дважды в год.

Лечение болезни зависит от тщательного правильного ухода, соблюдения режима и диеты. В связи с этим возрастает роль медицинской сестры в эффективности проводимого лечения.

Знание этиологии, клинической картины, особенностей диагностики, методов обследования и лечения заболевания, профилактики осложнений, а так же алгоритмов выполнения простых медицинских услуг поможет медицинской сестре осуществить все этапы сестринского ухода.

Медицинская сестра, должна не только знать все правила ухода и уметь выполнять лечебные процедуры, но и ясно представлять какое действие лекарственных средства или процедуры оказывают на организм пациента.

Необходимость постоянного соблюдения диеты и приема соответствующих сахаропонижающих препаратов требуют и осведомленности больного о своем состоянии здоровья и знания методов самоконтроля.

Соблюдение всех условий компенсации сахарного диабета - важный момент для возникновения и профилактики диабетических осложнений.

Данная тема входит в один из содержательных разделов междисциплинарного курса, который связан с оказанием сестринского ухода

при сахарном диабете и его осложнениями.

В последующих темах профессионального модуля обучающиеся будут углублять свои представления об анатомическом строении человека, причинах, клинической картине заболеваний, методах диагностики, назначаемых лекарственных средствах, особенностях сестринского ухода и правилах использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Тема изучается на основе современных нормативных документов, с применением активных методов обучения.

Владение знаниями темы для обучающихся является средством формирования учебно-исследовательских умений, расширения своих знаний в других предметных областях.

Педагогической целью является не только развитие навыков обучающихся по осуществлению сестринского ухода, но и навыков самостоятельной работы с литературой для дальнейшего самообразования.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ

по теме **1.19 «Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях».**

Цели занятия:

1. Дидактическая: приобретение умений обеспечения сестринского ухода за пациентом с сахарным диабетом и следующих профессиональных компетенций:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Задачи – усвоить для последующего осмысленного выполнения заданий нормативные требования:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность” (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 8 мая 2010г. №58).

2. Развивающая: развитие у студентов логического мышления, познавательных процессов, формирования общих компетенций

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

Задачи:

- продолжать развивать умения обобщать, анализировать производственную ситуацию делать выводы;
- способствовать развитию профессионального мышления;
- продолжать развивать умения работы в коллективе;
- развивать самостоятельность суждений обучающихся, сравнивать и сопоставлять различные точки зрения, способствовать их самореализации и креативности.

3. Воспитательная: продолжение формирования позитивных качеств личности и общей компетенции:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

Задачи:

- продолжать стимулировать интерес к избранной специальности;
- стимулировать потребность в социальной коммуникации, адекватной само и взаимооценке;
- воспитание аккуратности, внимательности, точности.

Требования к уровню усвоения учебного материала

В результате изучения темы:

студент должен уметь:

- готовить пациента к лечебно – диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств при сахарном диабете;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- проводить дезинфекцию предметов ухода за пациентами, инструментов, белья;
- использовать защитную одежду (халат, маску, перчатки) в практической деятельности.

студент должен знать:

- причины сахарного диабета;
- клинические проявления сахарного диабета;
- возможные осложнения сахарного диабета;
- методы диагностики сахарного диабета;
- фармакотерапию сахарного диабета; пути введения лекарственных препаратов;
- реабилитация: виды, формы и методы при сахарном диабете;
- правила использования изделий медицинского назначения, для самоконтроля и лечения сахарного диабета;
- техническую безопасность при работе с биологическими жидкостями согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность” (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 8 мая 2010г. №58)

Место проведения: кабинет доклинической практики, терапевтический стационар, клиническая лаборатория.

Время проведения: 6 часов - 270минут.

Межпредметные связи:

ОУД.11Биология, ОП.2 Анатомия и физиология человека, ОП.3 Основы патологии, ОП.7 Фармакология, МДК.01.01 Здоровый человек и его окружение, МДК.01.02 Основы профилактики, МДК.01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению, ПМ.04 Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Внутрипредметные связи:

- предыдущие темы: субъективные и объективные методы обследования пациентов, сестринский уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания; сестринский уход за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; сестринский уход за пациентами с заболеваниями органов желудочно – кишечного тракта; сестринский уход за пациентами с заболеваниями почек и мочевыводящих путей; сестринский уход за пациентами при диффузном токсическом зобе и гипотиреозе.

- последующие темы: сестринский уход при ожирении; сестринский уход при острых аллергических заболеваниях; сестринский уход при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани; сестринский уход при туберкулезе органов дыхания и при туберкулезе внелегочной локализации.

Оснащения занятия:

- противопролежневые матрасы;
- противопролежневые подушки;
- надувной резиновый круг;
- вибромассажеры;
- кварцевые облучатели открытого типа;
- впитывающие гигиенические пеленки и подстилки;
- водонепроницаемые наматрасники;
- кушетка;
- фантом руки;
- антропоморфный фантом тела человека;
- анатомический муляж строения поджелудочной железы;
- анатомический муляж расположения в человеке органов эндокринной системы;
- глюкометр;
- тест-полоски;
- протектор для кожи Menalind 100 мл;
- мази Солкосерил, Актовегин;
- Конвин Преп (Conveen Prep), салфетка защитная "вторая кожа";
- Сени (Seni Care), салфетки влажные с витамином E;
- крем с L-аргинином Seni;
- Меналинд (Menalind professional), салфетки влажные гигиенические;
- стерильные ланцеты;
- стерильный лоток, накрытый стерильной четырехслойной салфеткой;
- стерильные ватные шарики;
- стерильный пинцет;
- 70% этиловый спирт;
- емкость с дезинфицирующим раствором;
- емкость для отходов (класса А, Б, Г);
- аптечка Анти-СПИД;
- стерильный инсулиновый шприц;
- шприц ручка;
- игла для шприц ручки;
- флакон с раствором инсулина;
- картридж с инсулином;
- кожный антисептик;
- дозатор для жидкого мыла;
- перчатки латексные;
- халат;
- чепец;
- маска;
- полотенцедержатель;
- медицинская документация;
- тестовые задания конечного уровня знаний обучающихся (3 варианта);
- бумажный вариант презентации для практического занятия (41 слайд);

- учебные видеофильмы:

1. Строение инсулинового шприца.
2. Расчёт набора в инсулиновый шприц дозы инсулина назначенной врачом; техника подкожного введения инсулина инсулиновым шприцем.
3. Жизнь с сахарным диабетом.
4. Диабетическая стопа.
5. Определение уровня глюкозы в крови экспресс – методом.
6. Расчёт дозы и техника подкожного введения инсулина шприц-ручкой.
7. Школа здоровья.

- методическая разработка лекции для преподавателя:

№1.24 Сестринский уход при сахарном диабете.

№1.25 Сестринский уход при осложнениях сахарного диабета.

- тестовые задания для проведения первого этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Используемые технические средства обучения: проектор, ноутбук.

Список использованных литературных источников:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1428н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме".
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1280н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии".
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016г. №3324н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 “Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность” (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 8 мая 2010г. №58).
5. ГОСТР 56819- 2015 Национальный стандарт РФ. Надлежащая медицинская практика инфологическая модель «Профилактика пролежней». Стамдартинформ, 2016. - 49с.
6. Богненко С. Ф., Вёрткина А. Л., Мирошниченко А. Г., Хубутии М. Ш. – Руководство по скорой медицинской помощи / - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.- 816 с.
7. Затурофф М. Т. Симптомы внутренних болезней цветной атлас. Пер. с англ. – М., Mosby-Wolfe – Практика, 2017. – 439 с., илл.
8. Корягина Н.Ю., Организация специализированного сестринского ухода: учеб. пособие; под ред. З.Е.Сопиной. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 464 с.
9. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник. – 6-е. изд., перераб. и доп./ - М.: ГЕОТАР – Медиа, 2015. – 768с.: ил.

10. Нечаев В.М., Фролькис Л.С., Игнатюк Л.Ю. [и др.]. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2017. – 864 с.: ил.
11. Нечаев В.М.; под общ. ред. В.Т.Ивашкина., Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2011. – 288.: ил.
12. Сапин М.Р. Анатомия человека: атлас: учеб.пособие для медицинских училищ и колледжей / М.Р.Сапин, З.Г.Брыксина, С.В.Чава. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 376 с.: ил.
13. Смолянский Б. Л., Абрамова Ж. И., Справочник по лечебному питанию для диетсестер и поваров. – Л.: Медицина, 2016. – 304 с.
14. Филипова А. А., Сестринское дело в терапии / Серия «Медицина для Вас». Ростов н/Д: Феникс, 2015 – 352 с.
- 15.http://medservice.info/catalog/opredelenie_glyukozy_i_laktata/biosen_c_line_analizator_glyukozy_i_laktata/
16. <http://moitabletki.ru/uriglyuk.html>
- 17.http://www.prolejni.ru/catalog/tovaryi_po_naznacheniyu_profilaktika_prolezhnej/menalind_menalind_professional_salfetki_vlazhnye_gigienicheskie_50_sht.html
18. <https://ru.wikipedia.org>20.
19. <http://rule15s.com/knowledge/dnevnik-samokontrolya>
20. <https://medsi.ru/articles/etapy-podgotovki-k-uzi-shchitovidnoy-zhelezy/>

ХРОНОКАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Этап		
Название	Содержание	Время, минуты
1. Организационный	Отметка отсутствующих, объявление темы занятия.	3
	Совместно с обучающимися определение связи данной темы с предыдущими и последующими темами МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Обоснование актуальности. Демонстрация учебного видеофильма «Жизнь с сахарным диабетом». (слайд 2)	3
2. Целеполагание	Совместное со студентами целеполагание (слайд 3), выявление конечных результатов обучения, связь с формируемыми профессиональными компетенциями. (слайд 4)	2
3. Контроль усвоения материала предыдущей темы (базовых знаний)	Контроль усвоения учебного материала темы практического занятия № 1.18 «Сестринское обследование пациентов при заболеваниях эндокринной системы. Сестринский уход при диффузном токсическом зобе. Сестринский уход при гипотиреозе» в форме:	
	1. Устный контроль усвоения понятийного аппарата. (приложение 1) (слайды 5,6)	10
	2. Демонстрация обучающимся простой медицинской услуги: профилактика пролежней. (слайд 7) (приложение 2)	5
	3. Устный ответ обучающегося: подготовка пациента к оказанию простой медицинской услуги -	2

	13. Диабетическая ретинопатия. (слайд 22) 14. Гипогликемия. (слайд 23,24) 15. Гипергликемическая кома. (слайд 25) 16. Школа сахарного диабета. (слайд 26) 17. Дневник самоконтроля пациента с сахарным диабетом. (слайд 27)	
6. Изучение нового материала	1. Демонстрация учебных видеофильмов: - строение инсулинового шприца; (слайд 28) - расчёт набора в инсулиновый шприц дозы инсулина назначенной врачом; техника подкожного введения инсулина инсулиновым шприцем. (слайд 29) 2. Демонстрация учебных видеофильмов: - определение уровня глюкозы в крови экспресс – методом. (слайд 30). - расчёт дозы и техника подкожного введения инсулина шприц-ручкой. (слайд 31) 3. Экскурсия в клиническую лабораторию ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ» знакомство с (слайд 32): 3.1 Biosen C-line автоматическим анализатором глюкозы и лактата в цельной крови, плазме или сыворотке крови человека (приложение 8); 3.2 с ориентировочным качественным и/или полуколичественным определением глюкозы в моче с помощью индикаторных (сенсорных) тест-полосок «Уриглюк - 1» для визуальной	3 10 5 8 20

	диагностики in vitro. (Приложение 9) 4. Осуществление сестринского обследования пациентов терапевтического отделения ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ» с сахарным диабетом. 5. Анализ формы №003/у «Медицинская карта стационарного больного» пациентов с сахарным диабетом, терапевтического отделения ГБУЗ СО «Безенчукская ЦРБ», разделы «Лабораторные и инструментальные методы исследования», «Лист назначений». 6. Демонстрация учебного видеофильма: «Школа здоровья». (слайд 33)	40 15 3
7. Самостоятельная практическая работа	Студенты делятся на пары, проговаривают друг другу алгоритм выполнения простой медицинской услуги, затем с использованием соответствующей презентации выполняют: - определение уровня глюкозы в крови экспресс – методом (приложение 10) (слайд 34); - расчёт дозы и технику подкожного введения инсулина инсулиновым шприцом и шприц - ручкой. (приложение 11)	40
8. Самостоятельная работа студентов по заданиям преподавателя	1. Выполнение заданий по структурированию, схематизации материала: заполнение таблиц «Лист сестринского наблюдения (терапевтического пациента)» (слайд 35), «Карта сестринского ухода» (слайд 36) по результатам сестринского обследования пациента в терапевтическом	15

Тема: 1.19 Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях

Задания в тестовой форме для определения конечного уровня знаний

Вариант 1

Выберите и выпишите один правильный ответ:

1. При кетоацидотической коме у пациента медсестра определяет в выдыхаемом воздухе

- А) запах алкоголя*
- Б) запах аммиака*
- В) запах ацетона*
- Г) отсутствие запаха*

2. При гипогликемической коме кожные покровы пациента

- А) влажные*
- Б) гиперемизированные*
- В) желтушные*
- Г) сухие*

3. Задачами вторичной профилактики заболеваний является

- А) предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений*
- Б) сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья*
- В) предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье*
- Г) формирование потребности изменения приоритетов в жизни*

4. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация врача-

- А) хирурга*
- Б) невропатолога*
- В) терапевта*
- Г) офтальмолога*

5. Отдаленным критерием эффективности школ здоровья является

- А) снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний*
- Б) повышение информированности населения о мерах профилактики*
- В) увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни*
- Г) сохранение здоровья*

6. При сахарном диабете в анализе крови отмечается

- А) гипергликемия*
- Б) гипопроотеинемия*
- В) гиперпротеинемия*
- Г) гипербилирубинемия*

7. Анализ мочи на сахар собирается в

- А) стерильную пробирку*
- Б) течение суток в одну ёмкость*
- В) течение 10 часов в одну ёмкость*
- Г) течение суток, 8 банок, каждые 3 часа*

8. При сахарном диабете происходит нарушение эндокринной функции

- А) поджелудочной железы*
- Б) печени*
- В) гипофиза*
- Г) щитовидной железы*

9. Причинами гипогликемической комы является

- А) несоблюдение предписаний врача*
- Б) передозировка инсулина*
- В) самостоятельная отмена лекарств*
- Г) пропуск инъекций инсулина*

10. Запах ацетона изо рта характерен

- А) для гипергликемической комы*
- Б) для гипогликемической комы*
- В) для уремии*
- Г) для мозговой комы*

11. Шприц – ручка используется для подкожного введения

- А) инсулина*
- Б) вакцины*
- В) гепарина*
- Г) глюкозы*

12. Тест полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении на

- А) гломерулонефрит*
- Б) мочекаменную болезнь*
- В) цистит и уретрит*
- Г) сахарный диабет*

13. Причиной сахарного диабета второго типа является

- А) алкоголизм*
- Б) недосыпание*
- В) нарушение углеводного и липидного обмена*
- Г) пребывание на солнце*

14. При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак*
- Б) провести глюкозотолерантный тест*
- В) ограничить употребление углеводов*
- Г) определить уровень базального инсулина*

15. К модифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится

- А) ожирение*
- Б) наследственность*
- В) возраст*
- Г) пол*

16. К немодифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится
- А) гиподинамия
 - Б) ожирение
 - В) наследственность
 - Г) нерациональное питание
17. Для коматозного состояния характерно все, кроме
- А) кратковременной потери сознания
 - Б) отсутствия реакций на внешние раздражители
 - В) длительной потери сознания
 - Г) снижения рефлексов
18. Оптимальным положением для пациента в коматозном состоянии является положение на
- А) боку
 - Б) спине с опущенным головным концом
 - В) спине с опущенным ножным концом
 - Г) животе
19. Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме - введение
- а) инсулина
 - б) глюкозы
 - в) морфина
 - г) нитроглицерина
20. На вопрос пациента с впервые выявленным инсулинзависимым сахарным диабетом: «почему инъекции инсулина придется получать всю жизнь?» – лучшим ответом будет вариант
- А) «Я не знаю»
 - Б) «Не беспокойтесь, так надо»
 - В) «В Вашем организме не хватает своего инсулина для усвоения сахара, постоянные инъекции инсулина помогут справиться с этой проблемой»
 - Г) «Обратитесь с этим вопросом к доктору»

Тема: 1.19 Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях

Задания в тестовой форме для определения конечного уровня знаний

Вариант 2

Выберите и выпишите один правильный ответ.

1. Забота о собственном здоровье является
 - а) добровольным выбором гражданина*
 - б) обязанностью граждан*
 - в) личным делом каждого гражданина*
 - г) ответственностью человека перед обществом*

2. Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается:
 - а) созданием условий для занятий физической культурой и спортом*
 - б) путем проведения обязательной иммунопрофилактики*
 - в) путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний*
 - г) путем проведения рекламы специализированных видов питания*

3. Целью третичной профилактики является
 - а) устранение факторов риска возникновения заболевания*
 - б) максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций*
 - в) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска*
 - г) система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы*

4. Нормальные показатели глюкозы в крови натощак (ммоль/л)
 - а) 1,1-2,2*
 - б) 2,2-3,3*
 - в) 3,3-5,5*
 - г) 6,6-8,8*

5. Заболевание, при котором суточный диурез может составить 5 литров
 - а) гипотиреоз*
 - б) диффузный токсический зоб*
 - в) сахарный диабет*
 - г) эндемический зоб*

6. Симптомы сахарного диабета
 - а) жажда, кожный зуд*
 - б) отёки, боли в пояснице*
 - в) сухой кашель, одышка*
 - г) снижение памяти, запоры*

7. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете
- а) легочное кровотечение*
 - б) остеопороз*
 - в) потеря зрения*
 - г) печеночная кома*
8. При сахарном диабете в анализе крови отмечается
- а) гиперпротеинемия*
 - б) гипопропротеинемия*
 - в) гипергликемия*
 - г) гипербилирубинемия*
9. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается
- а) бактериурия*
 - б) глюкозурия*
 - в) фосфатурия*
 - г) пиурия*
10. Высокая относительная плотность мочи при сахарном диабете обусловлена появлением в ней
- а) белка*
 - б) глюкозы*
 - в) билирубина*
 - г) лейкоцитов*
11. Осложнение сахарного диабета
- а) кетоацидотическая кома*
 - б) гипертонический криз*
 - в) отек легких*
 - г) легочное кровотечение*
12. При кетоацидотической коме кожные покровы пациента
- а) влажные*
 - б) гиперемизированные*
 - в) желтушные*
 - г) сухие*
13. Зависимое сестринское вмешательство при кетоацидотической коме – введение
- а) инсулина, хлорида калия*
 - б) клофелина, пентамина*
 - в) папаверина, пентамина*
 - г) морфина, гепарина*
14. Основные симптомы гипогликемического состояния
- а) боли в области сердца, одышка*
 - б) одышка, сухой кашель*
 - в) отеки, головная боль*
 - г) чувство голода, потливость*

15. При гипогликемической коме у пациента в выдыхаемом воздухе медсестра определяет

- а) запах алкоголя*
- б) запах аммиака*
- в) запах ацетона*
- г) отсутствие запаха*

16. Для определения уровня глюкозы в крови медицинская сестра оформляет направление в лабораторию:

- а) биохимическую*
- б) клиническую*
- в) цитологическую*
- г) бактериологическую*

17. Занятия в школе здоровья может проводить

- а) врач, медицинская сестра, фельдшер*
- б) только медицинская сестра*
- в) только фельдшер*
- г) только врач*

18. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

- а) истерия*
- б) дизурия*
- в) гипергликемия*
- г) дорсопатия*

19. В ежедневном рационе содержание овощей и фруктов должно составлять

- а) до 100 граммов*
- б) не менее 400 граммов*
- в) 300 граммов*
- г) до 400 граммов*

20. Одна из причин развития терминальных состояний

- а) компенсированный сахарный диабет*
- б) хроническое заболевание желудка*
- в) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови*
- г) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В*

Тема: 1.19 Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях

Задания в тестовой форме для определения конечного уровня знаний

Вариант 3

Выберите и выпишите один правильный ответ.

1. Избыточная масса тела является фактором риска развития диабета
 - А) почечного*
 - Б) несахарного*
 - В) сахарного*
 - Г) фосфатного.*
2. Формирование здорового образа жизни обеспечивается
 - А) путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья*
 - Б) путем проведения обязательной иммунопрофилактики*
 - В) путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний*
 - Г) путем проведения рекламы специализированных видов питания*
3. Пациентам с поражением артерий нижних конечностей при сахарном диабете необходима консультация врача-
 - А) невропатолога*
 - Б) ангиохирурга*
 - В) терапевта*
 - Г) офтальмолога*
4. Кровь на общий анализ направляют в
 - А) биохимическую лабораторию*
 - Б) клинико-диагностическую лабораторию*
 - В) бактериологическую лабораторию*
 - Г) цитологическую лабораторию*
5. Интервал между сбором мочи и доставкой в лабораторию должен быть не более
 - А) 1 часа;*
 - Б) 8 часов*
 - В) 2 часов*
 - Г) 4 часов*
6. Школы здоровья чаще организуются по:
 - А) профилю заболевания*
 - Б) составу обратившихся*
 - В) возрасту*
 - Г) половому составу*

7. При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна:
- А) вызвать врача*
 - Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции*
 - В) не предупреждать пациента о манипуляции*
 - Г) информировать пациента о ходе проведения манипуляции*
8. При лечении сахарного диабета второго типа рекомендуют соблюдать диету:
- А) основной вариант стандартной диеты.*
 - Б) с пониженным содержанием белка*
 - В) с повышенным содержанием белка*
 - Г) с пониженной калорийностью*
9. При хронической почечной недостаточности развивается кома:
- А) кетоацидотическая*
 - Б) уремическая*
 - В) гипергликемическая*
 - Г) гипогликемическая*
10. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки
- А) после каждой манипуляции*
 - Б) в конце рабочего дня*
 - В) не меняет, двукратно протирая спиртом*
 - Г) не меняет, однократно протирая спиртом*
11. Глюкометр используется для измерения уровня
- А) глюкозы в крови*
 - Б) глюкозы в моче*
 - В) кетоновых тел в моче*
 - Г) глюкозы в пищевых продуктах*
12. При введении инсулина необходимо
- А) поесть через час после инъекции*
 - Б) не дожидаться полного испарения спирта*
 - В) ввести иглу параллельно поверхности кожи*
 - Г) постоянно менять места инъекций*
13. При диабетической коме вводят инсулин
- А) сверхдлительного действия*
 - Б) среднего действия*
 - В) длительного действия*
 - Г) короткого действия*
14. Фармакологическая группа препаратов, к которой относится инсулин
- А) гипогликемические средства*
 - Б) антисептики*
 - В) кардиопротекторы*
 - Г) ферментные препараты*

15. К азотистым шлакам, образующимся в крови человека, относятся
- А) билирубин, холестерин*
 - Б) альбумины, глобулины*
 - В) креатинин, мочеви́на*
 - Г) глюкоза, липопротеиды*
16. При гипогликемической коме кожные покровы пациента
- А) влажные*
 - Б) гиперемизированные*
 - В) желтушные*
 - Г) сухие*
17. При гипогликемической коме у пациента в выдыхаемом воздухе медсестра определяет
- А) запах алкоголя*
 - Б) запах аммиака*
 - В) запах ацетона*
 - Г) отсутствие запаха*
18. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии
- А) введение глюкозы*
 - Б) введение инсулина*
 - В) напоить сладким чаем*
 - Г) напоить отваром шиповника*
19. Высокая относительная плотность мочи при сахарном диабете обусловлена появлением в ней
- А) белка*
 - Б) глюкозы*
 - В) билирубина*
 - Г) лейкоцитов*
20. Осложнение сахарного диабета
- А) кетоацидотическая кома*
 - Б) гипертонический криз*
 - В) отек легких*
 - Г) легочное кровоотечение*

Эталоны ответов

**на задания в тестовой форме для определения конечного уровня
знаний обучающихся**

Тема: 1.19 Сестринский уход при сахарном диабете и его осложнениях

Вариант 1

1 в, 2 а, 3а, 4 г, 5 а, 6в, 7б, 8а, 9 б, 10 а, 11 а, 12 г, 13 в, 14а, 15а, 16 в,
17 а, 18а, 19 б, 20 в.

Вариант 2

1 б, 2 а, 3 б, 4 в, 5 в, 6 а, 7г, 8 г, 9 б, 10 б, 11 а, 12 г, 13 а, 14 г, 15г, 16
а, 17 а, 18 в, 19 б, 20 в.

Вариант 3

1 в, 2 а, 3 б, 4 б, 5 г, 6 а, 7 г, 8 г, 9 б, 10 а, 11 а, 12 г, 13 г, 14 а, 15 в,
16 а, 17г, 18 в, 19 б, 20 а.