

Практическое занятие по ПМ 02 МДК 02.01
«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Тема 1: «Особенности оказания сестринской помощи детям»

Тема : 1.7. «Сестринский уход при гельминтозах у детей»



Преподаватель ПМ 02.:
Беседина Т.П.

Мотивация

Мотивацией к изучению данной темы является получение знаний по проведению медицинской сестрой профилактической работы по предупреждению заражения гельминтами детей, по проведению взятие патологического материала для исследования и осуществления ухода за больными детьми.



Цель занятия:

Овладеть сестринским процессом при гельминтозах.

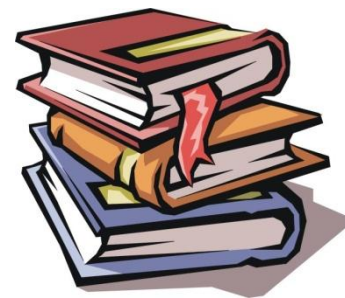
Задачи:

1. Решение тестовых заданий стартового контроля
2. Повторение теоретических данных (опорный конспект)
3. Отработка манипуляций:
 - а) проведение бесед по профилактике гельминтозов,
 - б) взятие соскоба на энтеробиоз,
 - г) взятие кала на яйца глистов.
4. Решение тестового контроля итогового уровня
5. Работа в малых группах (решение кейс-ситуационных задач)
6. Подведение итогов



Данный урок способствует реализации общих и профессиональных компетенций:

- ❖ ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- ❖ ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- ❖ ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- ❖ ОК 12. Медицинская сестра должна организовывать рабочее место: с соблюдением требований охраны труда; производственной санитарии; по правилам инфекционной безопасности; по правилам противопожарной безопасности;
- ❖ ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства;
- ❖ ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.



Хронокарта занятия

№ п/п	Этап занятия	Время (мин.)	Методы	Деятельность преподавателя	Деятельность студента
1.	Организационный момент.	3	-	Заполняет журнал, сообщает студентам тему и цели занятия.	Записывают в тетради тему и цели занятия.
2.	Мотивация учебной деятельности.	5	Проблемный	Мотивирует к учебной деятельности, проводит контроль исходного уровня знаний.	Отвечают на вопросы
3.	Изложение нового материала.	30	Объяснительно-иллюстративный и репродуктивный, частично - поисковый	Объясняет студентам новый материал, сопровождая объяснение демонстрацией изображений, таблиц и схем.	Записывают в тетради новый материал, зарисовывают схемы и таблицы, анализируют ситуации, предложенные преподавателем в качестве примера.
4.	Самостоятельная работа под контролем преподавателя.	30	Частично-поисковый	Раздает ситуационные задачи студентам, наблюдает за работой, корректирует ее.	Решают ситуационные задачи, результат оформляют в тетради.
5.	Контроль выполнения практической работы.	15	Комбинированный	Контролирует выполнение практической работы. Разъясняет индивидуальные ошибки. Выставляет оценки за занятие, комментирует их.	Демонстрируют преподавателю тетради с заполненными картами заданиями, отвечают на дополнительные вопросы преподавателя.
7.	Рефлексия.	5	Проблемный	Предлагает студентам обобщить изученное на занятии, проанализировать допущенные ошибки, оценить степень достижения целей.	Обобщают изученное на занятии, анализируют допущенные ошибки, оценивают индивидуальную степень достижения целей.
8.	Итоги занятия.	2	-	Дает задание на дом.	Записывают задание на дом.
Общее время занятия (мин.)		90			

Оснащение занятия:

1. Пособия:

- таблицы «Гельминтозы»
- куклы – 5 шт.
- покровные стекла – 10 шт.
- пипетки – 5 шт.
- деревянные палочки – 10 шт.
- стеклограф – 2 шт.

2. Раздаточный материал:

- инструкции по выполнению самостоятельной работы

3. Технические средства обучения:

- мультимедийная презентация.



Внутридисциплинарные связи

Тема: «Сестринский процесс и его особенности при работе с детьми»

Уметь:

- Выполнять все этапы сестринского процесса с учетом особенностей ухода за грудным ребенком.

Тема: «Терапевтическая игра, как подготовка к предстоящим вмешательствам»

Уметь:

- проводить терапевтическую игру для подготовки родителей по уходу за детьми различного возраста.

«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах».

«Сестринский процесс при гельминтозах»

Тема 1: «Особенности оказания сестринской помощи детям»

Раздел: «Сестринская деятельность при неинфекционных заболеваниях у детей»

Уметь:

- Выполнять все этапы сестринского процесса при уходе за детьми различного возраста

Раздел: «Деятельность сестринского персонала при паразитарных заболеваниях у детей»

Уметь:

- Проведение профилактики глистных заболеваний и реинвазии у детей

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ

Дисциплина:
МДК 04.01 «Теория и
практика
сестринского дела»
Тема: «Дезинфекция и
стерилизация»

Дисциплина:
«Анатомия и
физиология
человека»

Раздел: «Особенности
органов пищеварения
у детей»

Дисциплина: МДК 02.01 «Участие в лечебно-
диагностическом и реабилитационном
процессах»
Тема: «Сестринский процесс при гельминтозах»

Дисциплина: МДК 01.02 «Основы
профилактики»
Тема: «Обучение населения
профилактике глистных инвазий»

Дисциплина: МДК 01.01
«Здоровый человек и его окружение»
Тема: «Заболевания детей дошкольного
и школьного возраста»

Блок контроля уровня исходных знаний

Вопрос №1

Ведущий причиной распространения паразитарных заболеваний является:

- а) низкая санитарно-гигиеническая культура населения
- б) наличие дискинезий желчевыводящих путей
- в) наличие дисбактериоза кишечника
- г) отсутствие диспансеризации



Опорный конспект

1. Общая характеристика гельминтозов.

К классу **нематод** относятся круглые черви: острица, аскарида, власоглав, трихинелла.

1.1. Энтеробиоз

Этиология: (см. рисунок)

Эпидемиология: источник болезни – больной энтеробиозом. Механизм передачи – фекально-оральный, путь передачи – контактно бытовой. Заражение происходит при проглатывании зрелых яиц остриц при несоблюдении правил личной гигиены. Часто может происходить аутоинвазия в результате загрязнения рук при зуде кожи в перианальной области.

Клинические симптомы: зуд в перианальной области, беспокойный сон, снижение аппетита, явления дерматита в области заднего прохода вследствие расчёсов.

Диагностика: проведение соскоба с перианальных складок методом Рабиновича).

Медикаментозное лечение: антигельминтными препаратами – пирантел, вермокс, декарис, мебендазол.

Острица



Самка острицы:
1 — рот;
2 — пищевод;
3—6 — части
половой системы;
7 — анальное
отверстие.



Острица:
взрослая особь и яйца

1.2. Аскаридоз

Аскаридоз является наиболее частым геогельминтозом.

Этиология: возбудитель аскаридоза – круглый гельминт.

Самка имеет прямое тело длиной 25-40 см и 3-6мм в толщину, а у самца – длина тела 15-25 см, толщина 2-4 мм.

Эпидемиология: источником болезни является человек, в тонком кишечнике которого паразитируют аскариды.

Механизм заражения фекально-оральный.

Цикл развития аскариды: I фаза – миграционная. II фаза – кишечная.

Клинические симптомы миграционной фазы:

недомогание, кашель с незначительным количеством мокроты, температура тела может быть субфебрильной, возможны аллергические проявления: крапивница, зуд кожи.

Клинические симптомы : утомляемость, изменение аппетита, тошнота, рвота, непостоянные боли в животе, чередование запоров и поносов, ночные страхи.

Диагностика: взятие кала на яйца гельминтов после дефекации.

Медикаментозное лечение: основное лечение – применение антигельминтных препаратов: тиабендазол (минтезол), пирантел, вермокс.



1.3. Трихоцефаллез

Трихоцефаллез относится к геогельминтам, широко распространен в районах с жарким теплым климатом.

Этиология: власоглав мелкий круглый червь длиной 3-5 см. Взрослые паразиты обитают в слепой и ободочной кишке, глубоко внедрившись в слизистую передним концом тела.

Эпидемиология: источником является больной человек, механизм заражения фекально-оральный: при употреблении воды, невымытых овощей, фруктов.

Клинические симптомы:

раздражительность, головная боль, повышенная утомляемость, нарушение сна, обмороки, снижение аппетита, тошнота, слюнотечение, непостоянные боли в животе в области пупка и в правой половине живота, нарушения стула.

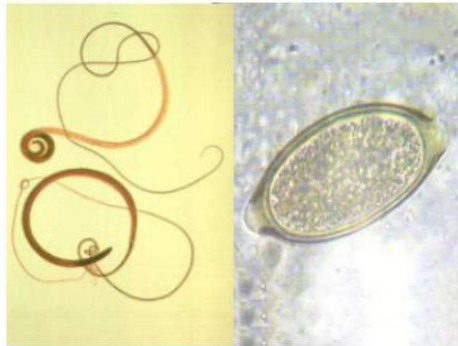
Диагностика: исследование фекалий.

Забор кала производится после дефекации из трех разных мест в специальный контейнер.

Власоглав



- а — самка власоглава;
- б — самец власоглава;
- 1 — передний конец тела;
- 2 — задний конец.



взрослые особи и яйцо

№ п/п	Алгоритм взятия соскоба на энтеробиоз Этапы:	Исходный балл
1.	Приготовить оснащение: -предметные стекла (2 шт.)-50% р-р глицерина-пипетка -деревянная палочка-бланк-направление-стеклограф-резиновые перчатки -крафт-бумага, резиновое кольцо.	1
2.	Объяснить маме/ребенку цель и ход проведения исследования.	1
3.	Написать стеклографом номер на предметном стекле в соответствии с номером направления. Капнуть пипеткой на предметное стекло каплю глицерина. Обязательное условие: перед проведение исследования ребенка не подмывать, с целью предупреждения механического удаления яиц гельминтов с перианальных складок.	1
4.	Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.	1
5.	Уложить ребенка на левый бок, верхнюю ногу согнуть в коленном суставе и отвести вверх.	1
6.	Пальцами левой руки раздвинуть ягодицы ребенка и зафиксировать его.	1
7.	Смочить отточенный в виде лопаточки конец палочки в капле глицерина на предметном стекле.	1
8. *	Провести соскоб с перианальных складок и нижнего отдела прямой кишки.	1
9.	Сделать мазок палочкой по предметному стеклу в капле глицерина (или положить в нее спичку).	1
10.	На первое стекло положить второе предметное стекло, соединив их резиновым кольцом и завернуть в крафт-бумагу	1
11.	Вымыть и обработать антисептическим раствором руки в перчатках.	1
12.	Снять перчатки и погрузить их в дезинфицирующий раствор. Вымыть и осушить руки	1
13.	Оформить направление в лабораторию.	1
14.	Сделать отметку в журнале выполнения процедур.	1
15.	Доставить взятый материал в контейнере с направлением в лабораторию в течение 2 часов.	1
Итог		15



М
а
н
и
п
у
л
я
ц
и
о
н
н
ы
й
б
л
о
к

Итоговый контроль знаний и умений

Вопрос №1

Жалобы детей при энтеробиозе

- а) Боли в животе, тошнота, диарея
- б) Головная боль, гипертензия, отёки
- в) Зуд в перианальной области, беспокойный сон ночью
- г) Боли в животе, частое мочеиспускание



Рекомендации к самостоятельной работе студентов

Уважаемые студенты!

Порядок выполнения практической работы:

- ❖ Ознакомиться и сделать конспект с методической разработки по практической части.
- ❖ Разбиться на группы по 2-3 человека. Внимательно прочитайте условия задания.
- ❖ Распределите обязанности таким образом, чтобы каждый из вас поочередно выполнял все задания.
- ❖ Выполнить последовательно задания, записать результаты в карту. Сделать необходимые выводы.
- ❖ Доложить о выполненных заданиях преподавателю и получить итоговую оценку.



Подведение итогов

Критерии оценки

Оценка ставится на основании наблюдения за студентом и письменного отчёта за работу.

Отметка «5»

- Работа выполнена полностью и правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы.
- ПК 2.1-правильно и полно предоставляет информацию в понятном для пациента виде, доходчиво объясняет суть вмешательства;
- ПК 2.5- правильно пользуется необходимым оборудованием и медицинскими изделиями в ходе выполнения практической работы.

Отметка «4»

- Работа выполнена правильно, сделаны правильные наблюдения и выводы, но при этом допущены несущественные ошибки в работе.
- ПК 2.1- при объяснении пациенту сути и порядка обследования допускает неточности,
- ПК 2.5 – при работе с оснащением допускает незначительные ошибки. Исправляет их после вопросов преподавателя.

Отметка «3»

- Работа выполнена правильно не менее чем наполовину или допущена существенная ошибка в объяснении, в оформлении работы, которая исправлена после дополнительных разъяснений учителя.
- ПК 2.1-при объяснении хода исследования дает неточные объяснения пациенту, путает порядок выполнения исследования.
- ПК 2.5- при работе с оснащением допускает ряд существенных ошибок.

Отметка «2»

- Допущены две (и более) существенные ошибки в ходе объяснении, в оформлении работы, которые студент не может исправить даже после дополнительных объяснений учителя.
- ПК 2.1 - допущены две (и более) существенные ошибки в объяснении сути и хода обследования, демонстрирует непонимание цели проведения обследования.
- ПК 2.5 – неправильно использует оборудование и предметы медицинского назначения, затрудняется объяснить цель и способ их применения.

Домашнее задание:

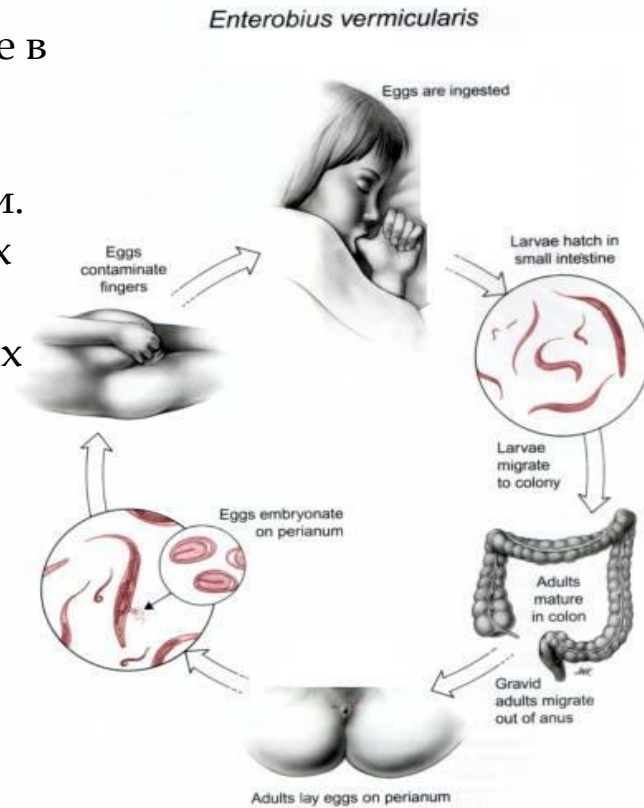
1. Выучить материал учебника
«Педиатрия с детскими инфекциями», А.
М.Запруднов, К.И.Григорьев 2012 г.
стр. 134-151

Список используемой литературы:

1. Учебник «Педиатрия с детскими инфекциями», А.М.Запруднов, К.И.Григорьев, 2012 г.
2. Практикум Педиатрия Н.В.Ежова, Г.И.Ежов, 2008 г.
3. Учебник «Здоровый человек и его окружение», Д.А. Крюкова, 2010 г.
4. Учебник «Сестринский уход при детских заболеваниях» В.Д. Тульчинская, 2012г.
5. Учебник «Педиатрия», Н.В.Ежова, 2010 г.
6. Учебник «Педиатрия», В.А. Филин, 2009 г.

Глоссарий

1. **Инвазия** – проникновение в организм паразитов с последующим их взаимодействием с организмом хозяина.
2. **Контагиозность** – заразительность.
3. **Нематоды** – круглые черви.
4. **Нематодозы** – заболевания, вызванные круглыми червями.
5. **Геогельминты** – паразитические черви, выделяющие незрелые яйца, которые созревают во внешней среде, чаще в почве.
6. **Контагиозные гельминты** – заражение происходит контактным путём, через предметы обихода, грязные руки.
7. **Биогельминты** – весь цикл развития их проходит в живых организмах, имеют промежуточного хозяина (иногда 2-3)
8. **Острицы** – нематоды, относящиеся к группе контагиозных гельминтов.
9. **Энтеробиоз** – заболевание, вызванное аскаридами.
0. **Аскариды** – нематоды, относящиеся к геогельминтам.
1. **Аскаридоз** – заболевание, вызванное аскаридами.
2. **Власоглав** – класс нематод, относится к группе геогельминтов.
3. **Трихоцефаллёз** – заболевание, вызванное власоглавом.
4. **Трихинеллы** – нематоды, относящиеся к биогельминтам
5. **Трихинеллёз** – заболевание, вызванное трихинеллами.
6. **Дератизация** – комплексные меры по уничтожению грызунов.



Благодарю за внимание!

