

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		1 стр. из 44

**Медицинский колледж при АО «Южно Казахстанской
медицинской академии»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очная

Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 08

Курс: 1

Семестр: 2

Дисциплина: «Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми»

Форма контроля: ОСКЭ

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 120/5

Шымкент, 2024 г.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		2 стр. из 44

Методическая рекомендация к симуляционным занятиям составлена на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Хронические заболевания и сестринский уход за пожилыми» и обсуждена на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27» 08 2024 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б. Д.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		3 стр. из 44

1 - занятие

1. Тема: Введение. Основные формы организации сестринского ухода при хронических неинфекционных заболеваниях.

2. Цель: Познакомить студентов с основными формами организации сестринского ухода при хронических неинфекционных заболеваниях.

3. Студент должен знать:

- Познакомить студентов с различными формами организации сестринского ухода (амбулаторный, стационарный, выездной, дневной стационар и др.) и их особенностями при хронических неинфекционных заболеваниях.
- Обсуждение роли и функций медсестры в организации ухода за пациентами с хроническими заболеваниями, включая планирование и реализацию индивидуального плана ухода.
- Учить студентов составлять планы ухода с учетом различных стадий хронического заболевания, ориентируясь на индивидуальные потребности пациента.
- Обсудить важность взаимодействия медсестер с другими членами медицинской бригады (врачами, физиотерапевтами, диетологами и т. д.) Для комплексного подхода к уходу и лечению пациентов с хроническими заболеваниями.

Студент должен уметь:

- Обучение студентов проведению комплексной оценки состояния пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, включая использование шкал оценки функциональных возможностей и качества жизни.
- Обучение студентов созданию и реализации программ образовательного процесса по управлению хроническими заболеваниями пациентов и их семей, в том числе по профилактике обострений и соблюдению режима лечения.
- Обучить студентов методам оценки эффективности организации сестринского ухода при хронических заболеваниях с учетом динамики состояния пациентов и качества оказанных услуг.

4. Основные вопросы:

1. Сестринский осмотр.
2. Причины возникновения болезни. Клинические проявления. Осложнения.
3. Методы исследования. Принципы лечения.
4. Особенности сестринского ухода.
5. Особенности оказания сестринской помощи в условиях поликлиники и стационара.
6. Услуги по оказанию первой помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих вариантов не относится к основным формам организации сестринского ухода?
А. амбулаторный уход

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		4 стр. из 44

- В. стационарный уход
 С. адаптивный уход
 D. дневной стационар
 E. проведение хирургических операций
2. какова основная задача медицинской сестры в организации ухода за больными с хроническими заболеваниями?
 A. проведение хирургических операций
 B. образование и поддержка практического самоуправления при болезни
 C. назначение медикаментозной терапии
 D. проведение исследований
 E. уход за выездом
3. к какому виду ухода относится медицинское наблюдение за пациентами на дому?
 A. стационарный уход
 B. дневной стационар
 C. амбулаторный уход
 D. уход за выездом
 E. проведение хирургических операций
4. Какой из следующих аспектов не является частью сестринского ухода за хроническими неинфекционными заболеваниями?
 A. образовательная работа с пациентами
 B. организация жизни больного
 C. контроль состояния здоровья
 D. осуществление административного контроля
 E. одна медсестра отвечает за все аспекты ухода
5. Что включает в себя междисциплинарный подход к организации ухода?
 A. одна медсестра отвечает за все аспекты ухода
 B. взаимодействие медсестры с другими медицинскими работниками
 C. игнорирование присутствия семьи пациента
 D. обучение пациентов только на уровне медицинской сестры
 E. установление максимального количества лекарств
6. какова основная цель составления индивидуального плана ухода за больным хроническим заболеванием?
 A. подробно опишите все возможные заболевания
 B. установление максимального количества лекарств
 C. устранение барьеров для доступа к медицинской помощи
 D. обеспечение оптимизации здоровья пациента и улучшения качества жизни
 E. обучение пациентов только на уровне медицинской сестры
7. что означает термин "самоуправление болезнью"?
 A. а) полное отсутствие медицинского контроля
 B. в) активное участие пациента в управлении собственным заболеванием
 C. с) передача всех решений врачам и медсестрам
 D. д) игнорирование симптомов и обострений
 E. е) обучение пациентов только на уровне медицинской сестры
8. какой вид организации ухода предусматривает осуществление медицинских манипуляций в дневном стационаре?
 A. Патронаж
 B. дневной стационар
 C. амбулаторный уход

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		5 стр. из 44

Д. домашний уход

Е. обучение пациентов только на уровне медицинской сестры

9. какой из следующих факторов не является критерием оценки качества сестринского ухода?

А. уровень удовлетворенности пациентов

В. эффективность процесса заживления

С. объем административной документации

Д. динамика состояния здоровья пациента

Е. обучение пациентов только на уровне медицинской сестры

10. какой подход наиболее эффективен для пациентов с хроническими заболеваниями?

А. пассивное ожидание медицинских визитов

В. активное вовлечение пациента в процесс ухода

С. игнорирование потребностей пациента

Д. сосредоточение внимания только на медикаментозном лечении

Е. обучение пациентов только на уровне медицинской сестры

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

Вы являетесь медсестрой в амбулаторной клинике, где лечат пациентов с хроническим обструктивным заболеванием легких (ХОЗЛ). Один из ваших пациентов, 65-летний мужчина, приходит на плановый осмотр. Он сообщает, что испытывает увеличение одышки, особенно при физической активности, и ему трудно соблюдать режим физической активности, рекомендованный врачом.

Вопросы:

1. Какие краткосрочные и долгосрочные цели ухода вы можете установить для этого пациента?

2. Какие формы образовательной работы вы можете провести с пациентом, чтобы помочь ему лучше управлять своим состоянием?

3. Какой подход вы выберете для консультирования пациента о необходимости изменения образа жизни и регулярных физических упражнений?

Ситуационная задача 2:

Вы работаете в стационаре дневного ухода для пациентов с диабетом 2 типа. В вашей группе пациентов - Лена, 50 лет. У нее нелегкая форма диабета, и она только что начала лечение инсулином. На последней встрече с врачом она была сбивчива и выражала страх по поводу управления своими уровнями сахара в крови.

Вопросы:

1. Какую форму организации сестринского ухода вы бы предложили для Лены, учитывая ее состояние и потребности?

2. Какие основные темы образовательной программы вы бы включили в занятия с Леной для повышения ее осведомленности о диабете и инсулинотерапии?

3. Как вы будете оценивать понимание Лены своей болезни и ее готовность к самостоятельному управлению?

2 – занятие

1. Тема: Интегрированная модель оказания медицинской помощи, на основе тесного взаимодействия с ПМСП и службой социальной защиты услуги длительного медико-социального ухода (longtermcare), паллиативной помощи и домашнего ухода (homecare) за больными различных категорий.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		6 стр. из 44

2. Цель: Познакомить студентов с интегрированной моделью оказания медицинской помощи, на основе тесного взаимодействия с ПМСП и службой социальной защиты услуги длительного медико-социального ухода (longtermcare), паллиативной помощи и домашнего ухода (homescare) за больными различных категорий.

3. Студент должен знать:

- Познакомить студентов с основными компонентами интегрированной модели оказания медицинской помощи, включая сотрудничество между различными службами и профессионалами.
- - Анализ основных аспектов и услуг, предоставляемых в рамках долгосрочного медико-социального ухода, включая философию и методологию предоставления таких услуг различным категориям пациентов.
- Ознакомление студентов с законодательными актами и стандартами оказания медицинской и социальной помощи в области долгосрочного ухода и паллиативной помощи.
- Обсуждение применения современных технологий и телемедицины, в том числе дистанционного контроля и консультаций, в процессах взаимодействия ПМСП, служб социальной защиты и пациентов.
- Проведение анализа существующих барьеров в достижении долгосрочной медико-социальной помощи и паллиативной помощи, а также выработка рекомендаций по их преодолению.
- - Разработка плана образовательной программы о доступных услугах и возможностях долгосрочной медико-социальной помощи и паллиативной помощи пациентам и их семьям.

Студент должен уметь:

- Обучение студентов основным принципам паллиативной помощи, включая Управление болью, эмоциональную поддержку пациентов и их семей, а также этические вопросы паллиативной помощи.
- Студенты должны разработать сценарии междисциплинарного взаимодействия между ПМСП, медицинскими работниками и социальными работниками для оптимального обеспечения комплексной помощи пациентам.
- Обучение студентов методам оценки потребностей пациентов и их семей в контексте интегрированной модели, включая физические, эмоциональные и социальные аспекты.
- Обучение студентов разработке плана ухода за пациентами, нуждающимися в медицинской помощи на дому, включая рекомендации по взаимодействию с родственниками и социальными службами.

4. Основные вопросы:

1. Изучение принципов интегрированной модели оказания помощи
2. Анализ специфики длительного медико-социального ухода
3. Изучение принципов паллиативной помощи
4. Разработка междисциплинарного подхода
5. Оценка потребностей пациентов
6. Планирование ухода на дому
7. Изучение законодательства и стандартов
8. Рассмотрение роли технологий в интегрированной помощи
9. Исследование проблем доступа к услугам
10. Разработка образовательных программ для населения

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		7 стр. из 44

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литературы: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Каков основной принцип интегрированной модели оказания медицинской помощи?
 - A. изоляция медицинских и социальных услуг
 - B. тесное взаимодействие между различными специалистами
 - C. уменьшение участия пациентов в процессе ухода
 - D. идентификация знаний отдельных медицинских работников
 - E. предоперационная помощь
2. Какой тип ухода включает лечение симптомов и эмоциональную поддержку пациентов с ограниченными возможностями выживания?
 - A. долгосрочный уход
 - B. паллиативная помощь
 - C. предоперационная помощь
 - D. стационарная помощь
 - E. идентификация знаний отдельных медицинских работников
3. Какой из следующих аспектов важен для успешного планирования долгосрочных услуг медико-социальной помощи?
 - A. учет только медицинских потребностей
 - B. игнорирование социальных аспектов ухода
 - C. индивидуальная оценка потребностей пациента и его семьи
 - D. сосредоточение внимания на стандартизированных протоколах
 - E. паллиативная помощь
4. Кто из перечисленных ниже специалистов чаще всего участвует в процессе интеграции медицинской и социальной помощи?
 - A. только медсестры
 - B. врачи и социальные работники
 - C. только социальные работники
 - D. психологи и диетологи
 - E. паллиативная помощь
5. Каковы основные преимущества интегрированной модели оказания помощи?
 - A. увеличение времени ожидания услуг
 - B. снижение качества обслуживания
 - C. повышение координации и эффективности ухода
 - D. увеличение расходов на услуги
 - E. только медсестры
6. Какой инструмент оценки наиболее эффективен для понимания потребностей пациента в контексте долгосрочного ухода?
 - A. медицинская карта
 - B. опросник самооценки
 - C. социальная карта

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		8 стр. из 44

- D. клинические исследования
- E. повышение координации и эффективности ухода
- 7. Каким должен быть основной фокус при уходе на дому (homecare)?
 - A. сосредоточение внимания только на медицинских аспектах ухода
 - B. уважение независимости и желаний пациента
 - C. привлечение врачей только при необходимости
 - D. полная зависимость пациента от медицинского персонала
 - E. клинические исследования
- 8. Какова роль социальных работников в интегрированной модели оказания медицинской помощи?
 - A. проведение хирургических операций
 - B. обеспечение лечения заболеваний
 - C. поддержка доступа пациентов к социальным услугам и ресурсам
 - D. участие только в административных вопросах
 - E. полная зависимость пациента от медицинского персонала
- 9. К какому аспекту относится понимание особенностей культурных, эмоциональных и социальных факторов при оказании помощи?
 - A. медицинская этика
 - B. социальные условия
 - C. комплексный подход к уходу
 - D. образная проработка
 - E. участие только в административных вопросах
- 10. Какой из следующих факторов не является частью долгосрочной медико-социальной помощи?
 - A. профилактические меры
 - B. временные медицинские консультации
 - C. психологическая и эмоциональная поддержка
 - D. участие в программах реабилитации
 - E. образная проработка

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

Вы работаете медсестрой в службе домашнего ухода, где предоставляются услуги пациентам с хроническими заболеваниями. Один из ваших пациентов, 70-летняя женщина, страдающая от сердечно-сосудистых заболеваний и ограниченной подвижности, нуждается в помощи. Она живет одна и имеет ограниченный доступ к медицинским учреждениям, а также испытывает трудности с выполнением повседневных дел. Семья живет в другом городе и может оказать помощь только изредка.

Вопросы:

1. Как вы будете оценивать потребности этой пациентки и какие факторы нужно учитывать в первую очередь?
2. Какие услуги длительного медико-социального ухода вы можете предложить для поддержки этой пациентки?
3. Как наладить взаимодействие с ПМСП и службой социальной защиты для обеспечения комплексного ухода?
4. Какие образовательные меры вы можете предпринять для поддержки пациентки в управлении своим состоянием и соблюдении плана лечения?

Ситуационная задача 2:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		9 стр. из 44

Вы изучаете интегрированную модель оказания медицинской помощи в рамках курсовой практики. На ваших занятиях обсуждается случай 65-летнего пациента, который страдает от рака на поздней стадии и нуждается в паллиативной помощи. Пациент имеет хронические боли и страдает от сильной усталости. Его семья обращается за помощью, так как они не знают, как правильно организовать уход и как справиться с эмоциональными трудностями.

Вопросы:

1. Какие шаги вы предпримете для создания плана паллиативного ухода для этого пациента?
2. Как вы организуете взаимодействие между медиками, социальными работниками и членами семьи пациента для обеспечения комплексной поддержки?
3. Какие ресурсы и услуги, доступные через ПМСП и службу социальной защиты, могут быть полезны для пациента и его семьи?
4. Как вы будете поддерживать эмоциональное состояние пациента и его семьи в процессе предоставления паллиативной помощи и какие методы вы используете для этого?

3 – занятие

1. Тема: Теории и концепции старения, доказательные руководства по уходу за пожилыми.

2. Цель: Ознакомить студентов с теорией и концепцией старения, доказательными руководствами по уходу за пожилыми

3. Студент должен знать:

- Познакомить студентов с основными теориями старения, такими как гормональная теория, генетическая теория, Теория свободных радикалов и теории, основанные на клеточной и молекулярной биологии.
- Провести сравнительный анализ различных концепций старения, таких как теории активного старения, теории успешного старения и теории неравномерного старения, обсудить их практические проявления и влияние на уход за пожилыми людьми.
- Студенты должны разработать индивидуальный план ухода за пожилым пациентом на основе основанных на фактических данных методов с учетом его конкретных потребностей, состояния здоровья и предпочтений.
- Изучение этических аспектов ухода за пожилыми людьми, включая автономию, информированное согласие и права пожилых людей в контексте доказательной медицины.
- Познакомить студентов с современными технологиями и инновациями, которые можно использовать для улучшения качества ухода за пожилыми людьми, включая телемедицину и электронные медицинские карты.
- Проведение занятий по профилактике общих возрастных заболеваний и осложнений с ориентацией на программы скрининга и обучение пациентов.
- Рассмотреть влияние социальных факторов, включая изоляцию и поддержку, на здоровье и качество жизни пожилых людей и разработать рекомендации по улучшению их состояния.

Студент должен уметь:

- Обучение студентов использованию научно обоснованных рекомендаций и практических рекомендаций, включая аспекты профилактики, диагностики и лечения, для оказания качественной помощи пожилым пациентам.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		10 стр. из 44

- Обучение студентов всесторонней оценке потребностей пожилых людей, включая физические, умственные и социальные аспекты, с использованием стандартизированных инструментов.

- Показать, как специалисты из разных областей (врачи, социальные работники, психотерапевты и т. д.) могут сотрудничать для улучшения результатов ухода за пожилыми людьми.

4. Основные вопросы:

1. Изучение теорий старения
2. Анализ концепций старения
3. Доказательная база ухода за пожилыми
4. Оценка потребностей пожилых пациентов
5. Разработка индивидуального плана ухода
6. Обсуждение этических вопросов
7. Применение междисциплинарного подхода
8. Использование технологий в уходе
9. Профилактика возрастных заболеваний
10. Обсуждение социальных факторов

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литературы: смотреть последнюю страницу

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих вопросов относится к теории свободных радикалов?
 - A. старение зависит от генетической программы
 - B. старение связано с накоплением повреждений реактивными кислородными радикалами
 - C. старение является результатом повышенного уровня гормонов
 - D. старение связано с превращением клеток в ткани
 - E. пассивное старение
2. Какую концепцию старения характеризует идея о том, что пожилые люди должны быть активными для поддержания здоровья и качества жизни?
 - A. успешное старение
 - B. пассивное старение
 - C. Активное старение
 - D. неравномерное старение
 - E. старение является результатом повышенного уровня гормонов
3. Какой из следующих факторов не считается теоретической основой старения?
 - A. теория генов
 - B. теория социального старения
 - C. патологическая теория
 - D. теория клеточного старения
 - E. успешное старение
4. Что включает в себя доказательная медицина для ухода за пожилыми людьми?
 - A. использование только традиционных методов лечения

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		11 стр. из 44

- В. использование лучших научных данных, доступных для принятия клинических решений
- С. игнорирование личных предпочтений пациентов
- Д. упрощение всех решений до стандартного протокола
- Е. теория клеточного старения
5. Что означает понятие "успешное старение"?
- А. пренебрежение состоянием здоровья
- В. потеря всех социальных связей
- С. Здоровье, независимость и активное участие в жизни
- Д. полная зависимость от других
- Е. игнорирование личных предпочтений пациентов
6. Какие из следующих средств используются для оценки функционального состояния пожилых пациентов
- А. показания артериального давления
- В. шкала оценки независимости в повседневной жизни (ADL)
- С. индекс массы тела (ИМТ)
- Д. оценка цвета кожи
- Е. потеря всех социальных связей
7. Какой из вышеперечисленных аспектов не обеспечивает доказательную помощь пожилым людям?
- А. учет индивидуальных потребностей пациента
- В. использование лучших доступных данных
- С. игнорирование научных исследований
- Д. взаимодействие с междисциплинарной группой
- Е. оценка цвета кожи
8. Какое утверждение верно для теории старения на молекулярном уровне?
- А. все молекулы теряют способность к регенерации
- В. генетическая предрасположенность объясняет все случаи старения
- С. дегградация клеточных структур со временем приводит к функциональным нарушениям
- Д. старение зависит только от факторов внешней среды
- Е. взаимодействие с междисциплинарной группой
9. Какая концепция старения подчеркивает социальное взаимодействие и поддержку как ключевые факторы благополучия пожилых людей?
- А. теория изоляции
- В. социальная теория старения
- С. теория функционального старения
- Д. биологическая теория старения
- Е. старение зависит только от факторов внешней среды
10. Что означает "надежная" доказательная практика ухода за пожилыми людьми?
- А. использование устаревших подходов
- В. рациональный подход к внедрению новых методов и технологий
- С. проверка эффективности лечения только в энциклопедиях
- Д. игнорирование мнений семей и пациентов
- Е. социальная теория старения

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

Вы работаете в отделении geriatrics (геронтологии) и наблюдаете 75-летнего пациента, который страдает от хронической сердечной недостаточности и имеет ограниченные

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	12 стр. из 44	

физические возможности. Пациент выражает беспокойство по поводу своей независимости и качества жизни. Он часто говорит о том, как ему грустно видеть, что его ровесники более активны и не имеют таких трудностей.

Вопросы:

1. Какие теории старения можно применить для объяснения состояния пациента и его эмоциональных переживаний?
2. Что можно сделать для поддержки пациента с учетом концепции активного старения?
3. Какие доказательные рекомендации по уходу и реабилитации могут быть применены к этому случаю, чтобы помочь пациенту сохранить качество жизни?
4. Каковы важные аспекты, которые необходимо учитывать при разработке индивидуализированного плана ухода для этого пациента?

Ситуационная задача 2:

Вы являетесь частью междисциплинарной команды, работающей с группой пожилых людей в реабилитационном центре. В группе находятся пациенты с различными заболеваниями, включая диабет, артрит и деменцию. В ходе обсуждения команды вы понимаете, что некоторые члены группы выражают разные взгляды на подходы к должному уходу, и не все основаны на научных данных.

Вопросы:

1. Как вы можете использовать доказательные руководства по уходу для убеждения членов команды в правильности вашего подхода?
2. Какие социальные и психологические аспекты нужно учитывать при работе с пожилыми пациентами с различными заболеваниями?
3. Как можно интегрировать концепции успешного старения в работу с данной группой пожилых людей?
4. Какие инструменты оценивания могут быть полезны для определения потребностей и качества жизни всех членов группы?

4 – занятие

1. Тема: Философия паллиативной помощи.

2. Цель: Познакомить студентов с философией паллиативной помощи.

3. Студент должен знать:

- Изучение основных концепций паллиативной помощи, включая определения, цели и философские основы, а также отличия от кураторской медицины.
- Изучение основных этических дилемм, с которыми сталкиваются специалисты по паллиативной помощи, включая вопросы автономии, информированного согласия и целесообразности ухода.
- Исследования важности междисциплинарной группы в оказании паллиативной помощи и роли различных специалистов (врачей, медсестер, социальных работников, психологов) в уходе за пациентами и их семьями.
- Изучение того, как культура и религиозные убеждения влияют на принятие паллиативной помощи и принятие решений в конце жизни.

Студент должен уметь:

- И понимание того, как поддерживать семьи пациентов и вовлекать их в процесс ухода с учетом их эмоциональных, социальных и практических потребностей.
- В паллиативной помощи обучать студентов методам оценки и управления симптомами (боль, диспноэ, беспокойство) с целью улучшения качества жизни пациентов.

4. Основные вопросы:

1. Определение паллиативной помощи
2. Анализ этических вопросов
3. Понимание мультидисциплинарного подхода
4. Роль семьи в паллиативной помощи
5. Изучение культурных аспектов
6. Управление симптомами и качеством жизни

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. В чем основное направление паллиативной помощи?
 - A. лечение болезни
 - B. облегчение симптомов и улучшение качества жизни
 - C. продление жизни пациента
 - D. хирургическое вмешательство
 - E. предоставление единственного медицинского объяснения состояния пациента
2. Какой из следующих аспектов является важной частью паллиативной помощи?
 - A. предоставление единственного медицинского объяснения состояния пациента
 - B. учет психосоциальных, эмоциональных и духовных потребностей пациента
 - C. сосредоточение внимания на физических симптомах без учета эмоционального состояния
 - D. игнорирование желаний пациента
 - E. облегчение симптомов и улучшение качества жизни
3. Какова основная цель паллиативной помощи в контексте терминальных заболеваний?
 - A. лечение пациента
 - B. облегчение страданий и обеспечение комфорта
 - C. увеличение интенсивности медицинских вмешательств
 - D. поддержание активности пациента на высоком уровне
 - E. учет психосоциальных, эмоциональных и духовных потребностей пациента
4. Какое утверждение верно в отношении паллиативной помощи?
 - A. он дается только в конце жизни
 - B. это может быть полезно на любой стадии заболевания
 - C. он отрицает использование медицинских методов
 - D. он фокусируется только на физическом здоровье пациента
 - E. облегчение страданий и обеспечение комфорта
5. Каков основной принцип философии паллиативной помощи?
 - A. сосредоточение внимания на устранении причины заболевания
 - B. сосредоточение внимания на целостном подходе к пациенту
 - C. разработка стандартных протоколов лечения для всех пациентов
 - D. устойчивое использование сложных медицинских технологий
 - E. это может быть полезно на любой стадии заболевания

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		14 стр. из 44

6. Какой из следующих аспектов не является частью паллиативной помощи?
- поддержка семьи и опекунов
 - обеспечение пациента хорошей физической средой
 - сосредоточение внимания только на химических веществах
 - Управление болью и другими симптомами
 - сосредоточение внимания на целостном подходе к пациенту
7. Какую роль играет команда в оказании паллиативной помощи?
- каждый член команды работает независимо от других
 - команда объединяет различные профессии, чтобы лучше заботиться о пациенте
 - команда фокусируется только на медицинских аспектах
 - команда оказывает только психологическую поддержку
 - обеспечение пациента хорошей физической средой
8. Сто из следующего является ключевым аспектом общения в паллиативной помощи?
- передача всей информации без учета восприятия пациентом
 - активное слушание и уважение к желаниям и потребностям пациента
 - игнорирование эмоционального состояния пациента
 - использование сложных медицинских терминов
 - команда оказывает только психологическую поддержку
9. Какие принципы паллиативной помощи способствуют принятию совместных решений между пациентом и медицинскими работниками?
- автономия пациента
 - принуждение к исцелению
 - игнорирование желаний пациента
 - облегчение вариантов лечения
 - игнорирование эмоционального состояния пациента
10. Что такое "качественная поддержка" паллиативной помощи?
- стандартизированное лечение всех заболеваний
 - индивидуальный подход к каждому пациенту, учитывающий его уникальные потребности
 - помощь только членам семьи пациента
 - подавление информации о состоянии пациента
 - принуждение к исцелению

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

Вы работаете в паллиативной команде. Один из пациентов, 68-летняя женщина с терминальной стадией рака, изъявила желание вернуться домой, чтобы провести оставшееся время в кругу семьи. Она испытывает сильные физические боли и страдает от депрессивных состояний. У нее есть две дочери, которые активно участвуют в уходе, но одна из них против решения мамы вернуться домой, поскольку считает, что лучше оставаться в условиях больницы.

Вопросы:

- Как бы вы применили философию паллиативной помощи, чтобы поддержать желание пациентки вернуться домой?
- Какие подходы вы могли бы использовать для улучшения качества жизни пациентки в домашних условиях?
- Каков будет ваш план коммуникации с дочерьми, чтобы учесть их опасения и обеспечить поддержку обеих сторон?

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	15 стр. из 44	

4. Какие ресурсы и услуги могут быть предложены для помощи семье в обеспечении комфортного ухода на дому?

Ситуационная задача 2:

Вы являетесь врачом в паллиативной службе и наблюдаете пациента, 55-летнего мужчину с продвинутым хроническим заболеванием легких. Его физические симптомы контролируются, но он страдает от серьезной тревоги по поводу своей судьбы и не знает, как говорить об этом с семьей. Мужчина обеспокоен тем, что его состояние ухудшается и не хочет причинять беспокойство родным. Его супруга активно ищет информацию о причинах болезни и возможностях лечения.

Вопросы:

1. Как вы могли бы поддержать пациента в его эмоциональных переживаниях и помочь ему разобраться с тревогой?
2. Какие способы коммуникации вы могли бы использовать, чтобы поощрить открытое обсуждение его состояния с супругой и детьми?
3. Какую роль в этом процессе могут сыграть другие члены паллиативной команды, такие как психологи или социальные работники?
4. Какие аспекты философии паллиативной помощи могут быть использованы для обеспечения уважительного и этичного общения с пациентом и его семьей в данной ситуации?

5 - занятие

1. Тема: Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий).

2. Цель: Познакомить студентов с

3. Студент должен знать:

- Изучение основных понятий комплексной паллиативной помощи, включая определение медицинской, психосоциальной и духовной помощи. Подумайте, как каждая из этих областей взаимодействует друг с другом, чтобы улучшить качество жизни пациента.
- Изучение методов психосоциальной поддержки, их внедрение в практику и оценка потребностей пациентов и их семей. Рассмотрим роль психолога и социального работника в этой области.
- Изучить состав и функции многопрофильной группы, в которую входят врачи, медсестры, психологи, социальные работники и духовенство. Понять, как каждый специалист вносит свой вклад в общий процесс ухода за пациентом и его семьей.
- И обсуждение важности духовной поддержки в контексте паллиативной помощи и изучение того, как различные религии относятся к проблемам страданий, смерти и духовности. Рассмотрим роль священников и представителей религиозных конфессий в поддержке пациентов и их семей.
- Разработать стратегии взаимодействия с семьями пациентов и вовлечения их в процесс ухода. Подумайте, как многопрофильная группа может помочь семье справиться с потерей и горем.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		16 стр. из 44

• И изучение этических дилемм, возникающих при оказании комплексной паллиативной помощи. Рассмотрим вопросы автономии, информированного согласия и справедливости в доступе к уходу.

Студент должен уметь:

- Развивать эффективные коммуникативные навыки в команде, включая методы активного слушания, обмена информацией и поддержания отношений для достижения совместных целей в уходе
- Обучить студентов методам диагностики и лечения таких симптомов, как боль и диспноэ, а также их влиянию на общее состояние пациента. Рассмотрим важность медицинского подхода в рамках комплексной паллиативной помощи.

4. Основные вопросы:

1. Определение и основные компоненты всесторонней паллиативной помощи
2. Роль мультидисциплинарной команд
3. Коммуникация в мультидисциплинарной команде
4. Физические аспекты паллиативной помощи
5. Психосоциальная поддержка
6. Духовная поддержка и роль религии
7. Семейное взаимодействие и поддержка
8. Этические аспекты

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Каков основной принцип комплексной паллиативной помощи?
 - A. лечение только физических симптомов
 - B. интеграция медицинских, психосоциальных и духовных аспектов ухода
 - C. сосредоточение внимания на лечении основного заболевания
 - D. ограничение помощи только пациентам с терминальной стадией заболевания
 - E. социальный работник
2. Какой специалист из следующего списка близок к обеспечению психосоциальной поддержки в рамках многопрофильной группы паллиативной помощи?
 - A. врач-онколог
 - B. социальный работник
 - C. медицинская сестра
 - D. физиотерапевт
 - E. давать только медицинские рекомендации
3. Какова роль священников в оказании паллиативной помощи?
 - A. давать только медицинские рекомендации
 - B. поддержка духовного благополучия пациента и его семьи
 - C. оказание физической помощи пациенту
 - D. переписывание завещания пациента
 - E. физиотерапевт

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		17 стр. из 44

4. Какой из следующих аспектов является частью междисциплинарного подхода к паллиативной помощи?
- низкий уровень взаимодействия между специалистами
 - совместное принятие решений с пациентом и его семьей
 - помощь только в условиях больницы
 - игнорирование различных культурных и религиозных предпочтений
 - оказание физической помощи пациенту
5. Как специалисты по социальной работе могут помочь пациентам с паллиативной помощью?
- только в вопросах юридических документов
 - психосоциальной поддержки и помощи в организации ресурсов и услуг
 - только в медицинской реабилитации
 - специализация по уходу за детьми
 - оказание физической помощи пациенту
6. Каков важный элемент общения в многопрофильной группе паллиативной помощи?
- принуждение пациента к подписанию документов
 - открытость и честность в обсуждении потребностей и предпочтений пациента
 - игнорирование мнения медсестер
 - использование сложной медицинской терминологии
 - специализация по уходу за детьми
7. Какую роль играют медсестры в многопрофильной группе паллиативной помощи?
- они осуществляют только планирование и управление лекарствами
 - они обеспечивают непосредственный уход и контроль за состоянием пациента
 - они единственные специалисты, ответственные за духовное благополучие
 - они дают все психологические консультации
 - игнорирование мнения медсестер
8. Какой из этих подходов относится к духу паллиативной помощи?
- патофизиологический подход
 - комплексный подход с учетом всех аспектов жизни пациента
 - подход, который выводит семью из процесса принятия решений
 - подход, ориентированный исключительно на изучение новых медицинских технологий
 - они дают все психологические консультации
9. Почему важно учитывать культурные и религиозные различия в паллиативной помощи?
- Это не важно для ухода
 - такие различия могут повлиять на предпочтения пациента и его семейные документы
 - у всех пациентов одинаковые ценности и убеждения
 - это только усложнит процесс ухода
 - они дают все психологические консультации
10. Какие выводы можно сделать о комплексной паллиативной помощи?
- он всегда должен обращать внимание только на медицинские аспекты
 - психосоциальные и духовные аспекты можно отделить от медицинской помощи
 - это требует интеграции различных профессиональных знаний, чтобы обеспечить комфортный и качественный уход
 - подходит только пациентам на последней стадии заболевания
 - это только усложнит процесс ухода

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	18 стр. из 44	

Вы являетесь членом мультидисциплинарной команды паллиативной помощи, работающей с 70-летним мужчиной, у которого диагностирован рак на поздней стадии. У пациента есть серьезные физические симптомы, включая боль и усталость, но также он испытывает глубокое беспокойство и депрессию из-за своей болезни. Его семья находится в стрессе и испытывает трудности с принятием его состояния, что дополнительно усугубляет ситуацию. Кроме того, пациент активно интересуется вопросами духовности и имеет обеспокоенность по поводу своих религиозных убеждений.

Вопросы:

1. Как вы могли бы организовать встречу с членами мультидисциплинарной команды для обсуждения подхода к уходу за этим пациентом? Опишите, какие профессионалы должны быть включены и какова будет их роль
2. Какие конкретные стратегии вы можете предложить для облегчения физических симптомов пациента, и как это может сочетаться с психосоциальной поддержкой?
3. Какие шаги должны быть предприняты для поддержки семьи пациента и улучшения их понимания текущей ситуации?
4. Какое значение имеет вовлечение священнослужителей и специалистов по духовной помощи в процессе ухода за пациентом, и как вы могли бы организовать эту поддержку?

Ситуационная задача 2:

Вы работаете в терапевтическом центре, где предоставляется паллиативная помощь. Вам поручено наблюдение за 65-летней женщиной с прогрессирующей нейродегенеративной болезнью. У нее возникают трудности с общением, и на данный момент она имеет ограниченные физические способности. Её семья, состоящая из дочери и внуков, активно участвует в уходе, но они сталкиваются с эмоциональной нагрузкой и не понимают, как лучше всего поддержать ее. Женщина также выражает желание получить духовную поддержку, но ее семья не знает, как к этому подойти.

Вопросы:

1. Как вы в рамках мультидисциплинарного подхода можете организовать оценку потребностей пациентки и её семьи? Какие специальные члены команды должны для этого быть привлечены?
2. Какие методы психосоциальной поддержки могут быть предложены для помощи женщине и её семье, чтобы справиться с эмоциональной нагрузкой?
3. Как вы можете скоординировать поддержку со стороны священнослужителей или специалистов по духовной помощи, чтобы удовлетворить духовные запросы пациентки?
4. Как вы можете привлечь медицинских сестер и физиотерапевтов для работы с пациенткой, направляя их усилия на поддержание её физического состояния и улучшение качества жизни?

6 - занятие

1. Тема: Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающих последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения.

2. Цель: Познакомить студентов с принципами ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающих последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения.

3. Студент должен знать:

- Изучите методы реабилитации, такие как физиотерапия или специальные упражнения, чтобы помочь пациенту преодолеть ограничения.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		19 стр. из 44

Студент должен уметь:

- Научить пациента составлять информационный материал (буклет или плакат) о доступных методах облегчения симптомов и улучшения качества жизни.
- Обучение выявлению основных физических симптомов, которые могут возникнуть после лечения, и разработка рекомендаций по их контролю и облегчению.

4. Основные вопросы:

1. Оценка потребностей пациента
2. Управление физическими симптомами
3. Психосоциальная поддержка
4. Обучение самообслуживанию
5. Ключевые аспекты самопомощи, включая физическую активность, питание, психическое здоровье и поддержку социальных связей.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа, проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих симптомов является наиболее распространенным и чаще встречается у пациентов после химиотерапии?
 - A. головная боль
 - B. хроническая усталость
 - C. одышка
 - D. повышение температуры
 - E. диетолог
2. Какие медицинские работники лучше всего подходят для лечения побочных эффектов, связанных с питанием, у пациентов, лечившихся от рака?
 - A. Психолог
 - B. Онколог
 - C. Диетолог
 - D. Медсестра
 - E. Кардиолог
3. Какие методы психического здоровья важны для пациентов, выздоравливающих от рака?
 - A. изоляция и избегание отношений
 - B. группы взаимопомощи и психотерапия
 - C. использование новых лекарств без консультации
 - D. полное отсутствие физической активности
 - E. устранение всей физической активности
4. Что из следующего является главным приоритетом в лечении больного раком?
 - A. устранение всей физической активности
 - B. контроль и управление симптомами
 - C. соблюдение строгой диеты
 - D. уменьшение количества посещений врача

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		20 стр. из 44

- Е. устранение всей физической активности
5. Какое из следующих состояний может развиваться у пациентов с последствиями лучевой терапии?
- А. Анемия
 В. Пневмония
 С. лимфатический отек
 D. все вышеперечисленное
 Е. уменьшение количества посещений врача
6. Какой подход может эффективно помочь пациентам справиться с тревогой и страхом рецидива после лечения рака?
- А. досрочное уведомление о возможных рецидивах
 В. открытое обсуждение страхов с медицинским работником
 С. игнорирование страха, чтобы не усугубить ситуацию
 D. использование химиотерапевтического лечения
 Е. использование только медикаментозного лечения
7. Каково значение физической активности для пациентов, выздоравливающих от рака, испытывающих последствия терапии?
- А. не важно
 В. помогает улучшить качество жизни и уменьшить побочные эффекты
 С. может ухудшить их состояние
 D. полностью зависит от лечения
 Е. открытое обсуждение страхов с медицинским работником
8. Что следует учитывать при составлении плана лечения пациента, пережившего Рак?
- А. только физические побочные эффекты
 В. эмоциональные, социальные и финансовые аспекты
 С. история рака в семье
 D. чистота медицинского учреждения
 Е. полностью зависит от лечения
9. Какой метод наиболее полезен для оценки состояния пациента после лечения рака?
- А. опрос качества жизни
 В. лабораторные анализы
 С. массаж
 D. хирургическое вмешательство
 Е. только физические побочные эффекты
10. Какую роль играет поддержка семьи для пациентов, выздоравливающих от рака?
- А. нет роли
 В. может быть источником стресса
 С. ключевая роль в выздоровлении и эмоциональном благополучии
 D. только финансовая поддержка
 Е. хирургическое вмешательство

Ситуационные задачи:

Задача 1:

Пациентка, 54 года, перенесшая лечение рака груди, закончила курс химиотерапии полгода назад. Несмотря на успешный исход лечения, она страдает от депрессии и тревожности, испытывает физические неприятные ощущения, такие как слабость и хроническая усталость.

Ваша задача — разработать план психологической и эмоциональной поддержки для этой пациентки с учетом ее состояния и прошлых переживаний.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		21 стр. из 44

Вопросы:

1. Какие методы психологической поддержки вы бы использовали?
2. Как вы могли бы вовлечь семью пациентки в процесс ее восстановления?
3. Какие дополнительные ресурсы (группы поддержки, информационные материалы) вы могли бы предложить пациентке для улучшения ее состояния?

Задача 2: Управление побочными эффектами

Ситуация: Пациент, 60 лет, прошедший курс лучевой терапии в связи с раком предстательной железы, сталкивается с такими побочными эффектами, как геморрой (вызванный радиацией) и нарушения мочеиспускания. Он испытывает дискомфорт и стыд из-за своего состояния, что влияет на его качество жизни. Вы — врач, который ведет этого пациента в амбулаторном режиме.

Вопросы:

1. Какие подходы к управлению побочными эффектами вы могли бы использовать в данном случае?
2. Какую информацию о самообслуживании и самоконтроле вы могли бы предоставить пациенту?
3. Как вы можете оценить и улучшить качество жизни пациента, учитывая его социальные и психологические аспекты?

7 - занятие

1. Тема: Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.

2. Цель: Познакомить студентов с методами обучения родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.

3. Студент должен знать:

- Создание модели для всесторонней оценки потребностей пациента, включая физические, эмоциональные и социальные аспекты.

Студент должен уметь:

- Научить группу по уходу за пациентами определять, какие специалисты могут участвовать (например, врач, медсестра, психолог, диетолог) и важность междисциплинарного подхода.
- Учить составлять план взаимодействия с пациентом и его семьей для постоянного наблюдения за ситуацией и выявления новых потребностей.

4. Основные вопросы:

- 1: Подготовка к уходу на дому
- 2: Управление эмоциональной поддержкой
3. Список основных принципов эмоциональной поддержки, которые следует учитывать при общении с пациентами и их семьями.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		22 стр. из 44

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Для анемического синдрома характерны:
 - A. слабость, учащенное сердцебиение, ломкость ногтей
 - B. повышение артериального давления, головная боль
 - C. повышенный аппетит, избыточный вес
 - D. потеря сознания, судороги
 - E. рвота, диарея
2. У 17-летней пациентки полиурия, пониженная плотность мочи. После ограничения жидкости плотность мочи не изменилась. Предполагаемый диагноз:
 - A. не сахарный диабет
 - B. сахарный диабет
 - C. психогенная полидипсия
 - D. хронический пиелонефрит
 - E. острый пиелонефрит
3. Симптомы острого гломерулонефрита:
 - A. гематурия, отеки, гипертония
 - B. пиурия, бактериурия, гипертония
 - C. гематурия, бактериурия, опухоли
 - D. лейкоцитурия, цилиндрурия, опухоли
 - E. опухоли, пиурия, лейкоцитурия
4. При ... наблюдается отек лица, гипертония, моча мутная буро-красного цвета.
 - A. острым гломерулонефрите
 - B. мочекаменной болезни
 - C. острым цистит
 - D. хронический пиелонефрит
 - E. острый нефрит
5. При боли в пояснице, передающаяся в пах (иррадиация):
 - A. мочекаменная болезнь
 - B. гломерулонефрит
 - C. цистит
 - D. пиелонефрит
 - E. нефрит
6. Хроническая почечная недостаточность может быть осложнением
 - A. гломерулонефрита
 - B. гепатита
 - C. панкреатита
 - D. цистита
 - E. пиелонефрита
7. При острым гломерулонефрите в первые дни назначаются
 - A. строгий постельный режим
 - B. постельный режим
 - C. полупостельный режим
 - D. общий
 - E. палатный
8. Клинические симптомы острого цистита:
 - A. боль при мочеиспускании
 - B. опухоли, гипертония,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		23 стр. из 44

- С. лихорадка
- D. боль в пояснице, макрогематурия
- E. опухоли
- 9. Чтобы обнаружить кровь, скрывающуюся от фекалий, ограничивают
- A. мясо
- B. каши
- C. молоко
- D. хлеб
- E. добавки
- 10. Тенезмы-это..
- A. ложный болезненный позыв к дефекации или мочеиспусканию
- B. боль в животе, метеоризм.
- C. спазмы желудка, запор.
- D. боли в животе, часто - частые поносы.
- E. длительный запор.

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1: Обучение родственников в стационаре

В стационаре находится пациент с терминальной стадией рака, нуждающийся в паллиативной помощи. Его семья (мать, отец и брат) испытывает сильный стресс и не знает, как правильно ухаживать за ним, чтобы облегчить его состояние. Медицинская сестра по паллиативной помощи решила провести обучающий семинар для родственников о том, как оказать необходимую помощь.

Вопросы:

1. Опишите, какие темы и навыки следует включить в программу обучения для родственников пациента.
2. Каковы основные психологические аспекты, которые нужно учитывать при обучении семьи?
3. Какие ресурсы и материалы можно предоставить семье для самостоятельного изучения после семинара?

Ситуационная задача 2: Обучение волонтеров на дому

Волонтерская организация начала программу поддержки пациентов, находящихся на паллиативной помощи на дому. Группа волонтеров хочет получить обучение, чтобы эффективно помогать пациентам и их семьям. Они обращаются к медицинской сестре, работающей в области паллиативной помощи, с просьбой о проведении тренинга.

Вопросы:

1. Определите ключевые навыки и знания, которые необходимо передать волонтерам для успешной работы с пациентами на дому.
2. Как организовать практическую часть обучения, чтобы волонтеры могли отработать необходимые навыки?
3. Какие меры безопасности и этические аспекты следует обсудить с волонтерами перед началом их работы с пациентами?

8 - занятие

1. Тема: Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты требующие лечения ран).

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		24 стр. из 44

2. Цель: Познакомить студентов с показаниями и предпосылками осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты требующие лечения ран).

3. Студент должен знать:

- Изучение и анализ показателей для осуществления сестринского ухода на дому у больных хроническими заболеваниями.
- Контроль состояния пациента и определение критериев оценки эффективности сестринского ухода на дому.

Студент должен уметь:

- Имеет хроническую боль в период обострения, включая оценку тяжести раны
- Составьте план сестринского ухода за пациентом с хронической болью и язвой, включая цели, ожидаемые результаты и вмешательства.

4. Основные вопросы:

1. Сестринский осмотр.
2. Причины возникновения болезни. Клинические проявления. Осложнения. Методы исследования. Принципы лечения.
3. Особенности сестринского ухода.
4. Особенности оказания сестринской помощи в условиях поликлиники и больницы.
5. Услуги по оказанию первой помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из перечисленных ниже случаев является показателем организации сестринского ухода на дому?
 - А. упрощение режима питания
 - В. наличие хронического заболевания с обострениями
 - С. психологическое состояние пациента
 - Д. отсутствие доступа к больнице
 - Е. грипп
2. Какое из следующих заболеваний требует интенсивного ухода в домашних условиях из-за риска осложнений?
 - А. грипп
 - В. сахарный диабет
 - С. ОРВИ
 - Д. Холод
 - Е. упрощение режима питания
3. Какие факторы могут быть предпосылками для осуществления сестринского ухода на дому?
 - А. пожилой возраст пациента
 - В. Трудности в движении
 - С. низкий уровень социального обеспечения

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		25 стр. из 44

- D. все вышеперечисленное
 E. сахарный диабет
4. Какой тип раны требует особого внимания при осуществлении сестринского ухода?
 A. скользящие раны
 B. опрелости
 C. трофические язвы
 D. открытая обрезка
 E. целесообразность использования медицинского оборудования
5. Что из следующего является важным аспектом планирования ухода за пациентом с хроническим заболеванием?
 A. целесообразность использования медицинского оборудования
 B. примирение с семейными традициями
 C. эстетические предпочтения пациента
 D. открытая обрезка
 E. осмотр раны
6. Какой метод оценки РАН является наиболее информативным для медсестер?
 A. осмотр раны
 B. определение размера раны
 C. оценка разрыва раны
 D. все вышеперечисленное
 E. изоляция пациента
7. Каков основной принцип ухода за больными с обострениями хронических заболеваний?
 A. изоляция пациента
 B. постоянный мониторинг ситуации
 C. полное прекращение физической активности
 D. снижение потребления жидкости
 E. снижение потребления жидкости
8. Какую информацию врачи должны предоставить семье пациента для эффективного ухода на дому?
 A. проверенная информация
 B. рекомендации по гигиене и уходу за ранами
 C. история болезни пациента
 D. контакты друзей пациента
 E. частая смена повязок
9. Что из следующего будет важно для предотвращения инфекции у пациентов с открытыми ранами?
 A. частая смена повязок
 B. ограничение контактов с другими людьми
 C. регулярный просмотр телевизора
 D. использование дополнительных витаминов
 E. облегчение ухода за ранами
10. Какое значение имеет междисциплинарный подход к уходу за пациентами на дому?
 A. облегчение ухода за ранами
 B. повышение качества жизни и реабилитации пациентов
 C. снижение затрат на лекарства
 D. ускорение процесса выздоровления без учета состояния пациента
 E. связанные с другими людьми

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		26 стр. из 44

Ситуационные задачи:

Задача 1. Ситуация: Пациент, 68 лет, страдает от диабета 2 типа и имеет сложные раны на голенях. В последние несколько дней он заметил, что раны начали гноиться, он испытывает боль и отек в области пораженных участков. Вам необходимо провести начальную оценку состояния пациента.

Вопросы:

1. Какие параметры вы будете оценивать при первоначальном осмотре раны?
2. Какие симптомы могут свидетельствовать о необходимости немедленного обращения к врачу?
3. Какую информацию о домашнем уходе (гигиена, уход за раной) вы будете предоставлять пациенту и его семье?

Задача 2: Профилактика и план ухода

Ситуация: Пациентка, 75 лет, с хронической венозной недостаточностью, находится на домашнем обслуживании. У нее имеются трофические язвы на ногах, которые требуют регулярного ухода. Вы, как медицинская сестра, отвечаете за составление плана ухода.

Вопросы:

1. Каковы ключевые показания для осуществления ухода на дому в данной ситуации?
2. Какие процедуры и манипуляции должны быть включены в план по уходу за трофическими язвами?
3. Какие меры профилактики осложнений вы бы рекомендовали для этой пациентки?

9 - занятие

1. Тема: Сестринский уход на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном.

2. Цель: Познакомить студентов с сестринским уходом на дому в сотрудничестве с врачом и семьей пациента, а при необходимости также с социальным работником или опекуном.

3. Студент должен знать:

- Изучить и охарактеризовать преимущества междисциплинарного подхода к организации сестринского ухода на дому.
- Разработка эффективных стратегий взаимоотношений между членами команды (врач, медсестра, семья, социальный работник).
- Разработка рекомендаций по уходу за пациентом в семье, включая обучение и поддержку.

Студент должен уметь:

- Провести анализ полученных данных и выявить основные направления, требующие внимания.
- Рассмотрите проблемы, которые могут возникнуть при уходе на дому, и разработайте стратегии для их решения.
- Проведите опрос, чтобы оценить потребности пациента и его семьи в контексте ухода на дому.
- Разработайте индивидуальный план ухода с учетом потребностей и предпочтений пациента, а также возможностей семьи.

4. Основные вопросы:

1. Изучение принципов междисциплинарного подхода:
2. Коммуникация в команде:
3. Оценка потребностей пациента и семьи:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		27 стр. из 44

4. Обучение и поддержка семьи:
5. Оценка эффективности ухода:
6. Этические аспекты сестринского ухода:
7. Решение проблем в процессе ухода:
8. Планирование ухода и взаимодействие с семьёй:
- 5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Что такое паллиативная помощь?
 - А. лечение заболеваний
 - В. комплексный подход к уходу за пациентами с неизлечимыми заболеваниями
 - С. хирургическое вмешательство
 - Д. облегчение боли и симптомов
 - Е. ускорение процесса заживления
2. Каковы основные цели паллиативной помощи
 - А. облегчение боли и симптомов
 - В. ускорение процесса заживления
 - С. поддержка медицинских исследований
 - Д. технические медицинские навыки
 - Е. сочувствие и активное слушание
3. Какие навыки важны для оказания паллиативной помощи родственникам и волонтерам?
 - А. технические медицинские навыки
 - В. сочувствие и активное слушание
 - С. выполнение хирургических операций
 - Д. только эмоциональная поддержка
 - Е. участие в принятии решений и уходе
4. Какова роль родственников в уходе за пациентами в паллиативном уходе
 - А. только эмоциональная поддержка
 - В. участие в принятии решений и уходе
 - С. Отказ от ответственности
 - Д. психологическое состояние, возникающее в результате длительного ухода
 - Е. заболевание, требующее медикаментозного лечения
5. Что такое синдром выгорания и как его предотвратить?
 - А. психологическое состояние, возникающее в результате длительного ухода
 - В. заболевание, требующее медикаментозного лечения
 - С. непрерывный процесс обучения
 - Д. только физические симптомы
 - Е. эмоциональные и психологические состояния
6. Какие симптомы дискомфорта следует заметить у пациента?
 - А. только физические симптомы
 - В. эмоциональные и психологические состояния

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		28 стр. из 44

- С. только поведенческие изменения
- D. общение помогает понять потребности пациента
- E. общение необходимо только для получения медицинской информации
- 7. Насколько важно общаться с пациентами при паллиативной помощи?
- A. Это не имеет значения
- B. общение помогает понять потребности пациента
- C. общение необходимо только для получения медицинской информации
- D. постоянный контроль без вмешательства
- E. постоянные изменения положения и физическая активность
- 8. Какой уход необходим пациентам с ограниченной подвижностью?
- A. постоянный контроль без вмешательства
- B. постоянные изменения положения и физическая активность
- C. игнорирование физических потребностей
- D. условия жизни пациента
- E. наличие рядом медицинского персонала
- 9. Что нужно учитывать с больным дома?
- A. условия жизни пациента
- B. наличие рядом медицинского персонала
- C. наличие медицинских инструментов
- D. игнорирование их чувств
- E. обеспечение группы поддержки и обучения
- 10. Как поддержать эмоциональное состояние родственников и волонтеров?
- A. игнорирование их чувств
- B. обеспечение группы поддержки и обучения
- C. убедить их в важности своих страданий
- D. условия жизни пациента
- E. наличие рядом медицинского персонала

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1

Пациентка, 65 лет, перенесла инсульт и нуждается в постоянном уходе. Врач назначил реабилитацию и медикаментозную терапию. Семья пациента не имеет опыта в уходе за больными и нуждается в помощи.

Задание:

1. Опишите, как медсестра организует сестринский уход на дому, взаимодействуя с врачом, семьей и социальным работником.
2. Какие рекомендации вы можете дать семье для улучшения качества ухода?
3. Как медсестра может оценить потребности пациента и адаптировать уход в зависимости от изменений в состоянии?

Ситуационная задача 2

Пожилой пациент, 80 лет, страдает от хронической сердечной недостаточности и нуждается в регулярном мониторинге состояния. У него есть опекун, который не всегда может уделять время уходу. Врач предложил план совместного ухода.

Задание:

1. Распишите план сестринского ухода, который включает в себя взаимодействие с врачом, опекуном и при необходимости социальным работником.
2. Какие инструменты (таблицы, графики и т.д.) следует использовать для контроля состояния пациента и уведомления о необходимости вмешательства?

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	29 стр. из 44	

3. Как медсестра может проводить обучение опекуна по уходу за пациентом и распознавать опасные симптомы?

10 - занятие

1. Тема: Сестринский уход при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

2. Цель: Познакомить студентов с особенностями сестринского ухода при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

3. Студент должен знать:

- Исследования основных хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы (например, гипертонии, хронической сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца).
- Овладение механизмами развития этих заболеваний и их влияние на организм пациента.
- Использование оценочных шкал, анкет и клинических протоколов для мониторинга состояния здоровья.
- Формирование индивидуальных планов ухода за пациентами с учетом их состояния, потребностей и предпочтений.
- Определение целей ухода: улучшение качества жизни, уменьшение симптомов, предотвращение обострений.
- Обучение ведению медицинской документации: контроль, оценка, планирование и график реализации ухода.
- Разработка программ самоконтроля и управления состоянием для пациентов.
- Организация мероприятий по профилактике (например, пропаганда здорового образа жизни, здорового питания, физической активности).
- Изучение принципов взаимодействия с другими специалистами (врачами, диетологами, физиотерапевтами) для обеспечения комплексного ухода за пациентами.

Студент должен уметь:

- Учить проводить объективную и субъективную оценку состояния больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- Обучение навыкам раннего выявления осложнений и обострений хронических заболеваний.
- Информировать и обучать обучающим методам пациентов о своих заболеваниях, важности лечения и необходимости выполнения предписаний врача.

4. Основные вопросы:

1. Понимание патофизиологии заболеваний
2. Сестринский осмотр при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Причины возникновения при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Клинические проявления. Осложнения.
4. Методы исследования при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Принципы лечения при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
6. Особенности сестринского ухода при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
7. Особенности оказания сестринской помощи в условиях поликлиники и больницы.
8. Услуги по оказанию первой помощи при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		30 стр. из 44

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих симптомов является признаком ухудшения состояния при хронической сердечной недостаточности?

- A) Усталость
- B) Отеки
- C) Диарея
- D) Сухость кожи
- E) Бессонница

2. Какой тест является наиболее информативным для оценки функции сердца?

- A) Общий анализ крови
- B) Электрокардиограмма (ЭКГ)
- C) Ультразвуковое исследование (УЗИ)
- D) Рентгенография грудной клетки
- E) МРТ сердца

3. Какое из следующих мероприятий относится к первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний?

- A) Назначение антигипертензивных препаратов
- B) Обучение пациента по правильному питанию
- C) Хирургическое вмешательство
- D) Лечение уже выявленного заболевания
- E) Проведение реабилитации

4. Что из перечисленного является ключевым аспектом сестринского ухода за пациентом с ИБС?

- A) Проведение физической нагрузки на максимуме
- B) Оценка и контроль уровня стресса
- C) Полное исключение всех физических активностей
- D) Увеличение потребления соли
- E) Применение только народных средств

5. Какой из следующих факторов риска является необратимым для сердечно-сосудистых заболеваний?

- A) Курение
- B) Высокое артериальное давление
- C) Возраст
- D) Ожирение
- E) Гиперхолестеринемия

6. Какой режим питания рекомендуется пациентам с хроническими заболеваниями сердца?

- A) Высококалорийный и многоуглеводный
- B) Менее 4 раз в день и избыток жиров

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		31 стр. из 44

- С) Сбалансированный и низкосолевым
 D) Вегетарианский, но без контроля
 E) Высокопротеиновый без ограничения углеводов
7. Какой препарат может быть назначен при проявлении экстренной гипертензии?
 A) Диуретики
 B) Бета-блокаторы
 C) Ингибиторы АПФ
 D) Нитраты
 E) Антидепрессанты
8. Какое из следующих утверждений является верным по уходу за пациентом с аритмией?
 A) Ограничение физической активности не требуется
 B) Регулярный мониторинг пульса обязателен
 C) Аритмия не требует контроля за приемом медикаментов
 D) Можно игнорировать провоцирующие факторы
 E) Обезболивающие препараты не влияют на аритмию
9. Какой из следующих симптомов не считается основной чертой сердечной недостаточности?
 A) Одышка
 B) Увеличение массы тела
 C) Кашель с мокротой
 D) Повышенная утомляемость
 E) Раздражительность
10. Какое поведение является наиболее правильным для пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями?
 A) Препараты по назначению врача без перерывов
 B) Использование народных средств вместо медикаментов
 C) Увеличение физической нагрузки без предварительной консультации
 D) Избегание регулярных медицинских осмотров
 E) Игнорирование рекомендаций по диете

Ситуационные задачи:

Задача 1: Мониторинг состояния пациента

Ситуация: Пациент, 70 лет, страдает от хронической сердечной недостаточности (ХСН).
 Посещение медсестры запланировано раз в неделю.

Задание:

1. Разработайте план мониторинга состояния пациента на основе его анамнеза. Какие параметры следует контролировать каждый раз при посещении?
2. Опишите, как вы будете обучать пациента и его семью распознавать знаки обострения состояния. Приведите примеры симптомов.
3. Какую информацию вы будете собирать о самочувствии пациента для анализа динамики и коррекции ухода?

Задача 2: Профилактика осложнений

Пациент с гипертонической болезнью и ишемической болезнью сердца (ИБС) живет один и часто забывает принимать назначенные препараты.

Задание:

1. Разработайте стратегию обучения пациента по поводу важности соблюдения режима лечения и профилактики осложнений. Какие методы (например, ведение дневника, использование напоминаний) можно предложить?

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	32 стр. из 44	

2. Опишите, какие изменения в образе жизни вы рекомендуете пациенту для улучшения его состояния (диета, физическая активность, отказ от вредных привычек).

3. Как вы будете взаимодействовать с родственниками пациента, чтобы обеспечить поддержку в уходе?

Задача 3: Паллиативный уход

Пациент с терминальной стадией сердечно-сосудистого заболевания нуждается в паллиативном уходе для контроля боли и улучшения качества жизни.

Задание:

1. Опишите основные принципы паллиативного ухода для данного пациента. Какова роль медсестры в облегчении симптомов?<

2. Как вы будете работать с командой (врачами, психологами, социальными работниками) для создания комплексного подхода к уходу?

3. Какие рекомендации вы можете дать семье пациента для поддержки и облегчения стресса, связанного с уходом?

11 - занятие

1. Тема: Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты с неврологическими заболеваниями).

2. Цель: Познакомить студентов с показаниями и предпосылками осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты с неврологическими заболеваниями).

3. Студент должен знать:

- Способность пациента вносить необходимые изменения для оценки домашней среды и снижения риска.
- Исследование того, как окружающие факторы влияют на безопасность (например, наличие ковров, отсутствие ручек и т. д.), может быть изменено для повышения безопасности.

Студент должен уметь:

- Меры предосторожности для обеспечения безопасности пациента дома.

4. Основные вопросы:

1. Критерии, на основе которых медсестра может определить необходимость организовать уход на дому для данного пациента.

2. Специализированные инструменты и методы можно применить для оценки состояний и потребностей пациента в рамках сестринского ухода на дому.

3. Список показаний для начала сестринского ухода в домашних условиях.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме

2. Работа с подгруппами

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. решение ситуационных задач

5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		33 стр. из 44

1. Какое из приведенных состояний является показанием для организации сестринского ухода на дому?
 - A) Полное восстановление после обострения
 - B) Слабость и утрата независимости в повседневной деятельности
 - C) Нестабильное эмоциональное состояние
 - D) Устранение препаратов
 - E) Наличие стабильного состояния
2. Какое из перечисленных заболеваний не относится к неврологическим заболеваниям?
 - A) Инсульт
 - B) Болезнь Паркинсона
 - C) Диабет
 - D) Рассеянный склероз
 - E) Эпилепсия
3. Какой из следующих факторов может повлиять на необходимость организации сестринского ухода на дому?
 - A) Возраст пациента
 - B) Наличие хронических заболеваний
 - C) Уровень поддержки семьи
 - D) Состояние дома
 - E) Все перечисленные факторы
4. Какое оборудование может понадобиться для повышения безопасности пациента с неврологическими заболеваниями на дому?
 - A) Компьютер
 - B) Набор для оказания первой помощи
 - C) Мобильное кресло-коляска
 - D) Спортивный инвентарь
 - E) Тренажеры
5. Каков основной принцип организации сестринского ухода на дому?
 - A) Полная изоляция пациента
 - B) Поддержка независимости пациента в повседневной жизни
 - C) Ограничение социальной активности
 - D) Ускорение процесса выздоровления
 - E) Устранение всех видов физических нагрузок
6. Что потребуется для качественной оценки состояния пациента перед началом сестринского ухода на дому?
 - A) Только медицинская документация
 - B) Оценка медицинских показателей и состояния окружающей среды
 - C) Изучение биографии пациента
 - D) Определение уровня образования пациента
 - E) Никаких дополнительных оценок не требуется
7. Какие меры могут быть предприняты для снижения стресса пациента в период обострения заболевания?
 - A) Игнорирование эмоционального состояния
 - B) Психологическая поддержка и информирование о состоянии
 - C) Полное удаление от социальных взаимодействий
 - D) Навязывание медикаментозной терапии
 - E) Увеличение физической активности

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		34 стр. из 44

8. Что из следующего является наиболее важным при составлении плана ухода для пациента с инсультом, находящегося на дому?

- A) Устранение всех физических нагрузок
- B) Восстановление моторики и речи с помощью реабилитационных методов
- C) Полное игнорирование потребностей семьи
- D) Больше времени на психологические консультации
- E) Запрет на общение с друзьями и знакомыми

9. Какое из действий медсестры будет наиболее важным в организации ухода за пациентом с эпилепсией на дому?

- A) Обучение семьи методам первой помощи при эпилептическом припадке
- B) Игнорирование медицинских рекомендаций
- C) Запрет на физическую активность
- D) Рекомендации по изменению режима питания
- E) Отказ от приема лекарств

10. Какое из перечисленных утверждений является неверным в контексте сестринского ухода на дому для пациентов с хроническими заболеваниями?

- A) Важно учитывать потребности пациента и семьи
- B) Уход должен основываться на медицинских рекомендациях
- C) Семья не играет роли в уходе за пациентом
- D) Повышение безопасности пациента является приоритетом
- E) Взаимодействие с другими специалистами необходимо для комплексного ухода

Ситуационные задачи:

Задача 1: Оценка состояния пациента

Пациент с диагнозом рассеянный склероз испытывает периодическое обострение: усугубление мышечной слабости и утомляемости.

Задание:

1. Опишите критерии, на основе которых медсестра может определить необходимость организовать уход на дому для данного пациента.
2. Какие специализированные инструменты и методы можно применить для оценки состояний и потребностей пациента в рамках сестринского ухода на дому?
3. Сформулируйте список показаний для начала сестринского ухода в домашних условиях в данный период.

Задача 2: Планы ухода

Пациент с инсультом на стадии восстановления нуждается в помощи в повседневных делах и реабилитации.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода на дому, описывающий ключевые вмешательства для пациента с инсультом.
2. Как медсестра будет координировать уход с другими специалистами (врачами, физиотерапевтами и т.д.)?
3. Опишите, как следует адаптировать план ухода в случае ухудшения состояния пациента.

Задача 3: Обучение семьи

Семья пациента с неврологическим заболеванием (например, болезнь Паркинсона) не знает, как правильно ухаживать за ним в период обострения.

Задание:

1. Разработайте программу обучения для членов семьи, включающую основные аспекты ухода за пациентом в условиях обострения заболевания.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	35 стр. из 44	

2. Какие рекомендации вы можете дать семье для улучшения качества ухода и снижения стресса?
3. Как вы будете оценивать эффективность обучения и усвоения информации членами семьи?

12 - занятие

1. Тема: Показания и предпосылки осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты-инвалиды).

2. Цель: Познакомить студентов с показаниями и предпосылками осуществления сестринского ухода на дому с хроническими заболеваниями в период обострения (пациенты-инвалиды).

3. Студент должен знать:

- Исследования патофизиологии и клинических проявлений распространенных хронических заболеваний (например, сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, хронических респираторных заболеваний).
- Определение характеристик периода обострения и их влияния на состояние здоровья пациента.
- Владеть навыками мониторинга и интерпретации основных показателей жизнедеятельности (артериальное давление, уровень сахара в крови и др.).
- Изучить критерии и показатели организации ухода на дому больным хроническими заболеваниями, особенно в период обострения.
- Оценка необходимых ресурсов и услуг (медицинские принадлежности, оборудование и т. д.), которые могут понадобиться пациенту.
- Определение целей и задач ухода на основе состояния здоровья и предпочтений пациента.
- Разработка программ самоуправления для пациентов, включая физическую активность, диетическое питание и управление стрессом.

Студент должен уметь:

- Обучение методам оценки состояния пациента в условиях ухода на дому, включая физические, эмоциональные и социальные аспекты.
- Обучение разработке и реализации индивидуальных планов ухода, учитывающих уникальные потребности и особенности пациента.
- Обучать пациентов и их семьи эффективным методам информирования о конкретных заболеваниях, принципах ухода и самоконтроля.

4. Основные вопросы:

1. Сестринский осмотр на дому для пациентов с инвалидностью и с хроническими заболеваниями в период обострения.
2. Причины возникновения болезни. Клинические проявления. Осложнения.
3. Методы исследования.
4. Принципы лечения.
5. Особенности сестринского ухода.
6. Особенности оказания сестринской помощи в условиях поликлиники и больницы. Услуги по оказанию первой помощи.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		36 стр. из 44

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа-проектор) презентация темы урока

4. решение ситуационных задач

5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой из следующих признаков является показанием к осуществлению сестринского ухода на дому?

- A) Стабильное состояние пациента
- B) Выраженная слабость и утомляемость
- C) Незначительные симптомы заболевания
- D) Полное отсутствие помощи со стороны семьи
- E) Эпизоды улучшения состояния

2. Какой из факторов не считается предпосылкой для организации ухода на дому?

- A) Отсутствие возможности пройти реабилитацию в стационаре
- B) Пожилой возраст пациента
- C) Необходимость постоянного наблюдения и контроля
- D) Обострение хронической болезни
- E) Улучшение общего состояния пациента

3. Какая из следующих оценок состояния пациента должна быть выполнена перед началом сестринского ухода на дому?

- A) Оценка уровня образования пациента
- B) Оценка состояния окружающей среды
- C) Оценка потребностей в социальных услугах
- D) Оценка уровня физической активности
- E) Оценка зрительных способностей

4. Каков ключевой элемент программы ухода за пациентом с обострением неврологического заболевания на дому?

- A) Устранение всех видов активности
- B) Обеспечение стабильности и безопасности
- C) Проведение сеансов массажа каждый день
- D) Назначение лекарств по усмотрению семьи
- E) Отказ от медикаментозного лечения

5. Какие из перечисленных действий может предпринять медсестра для минимизации стресса семьи пациента?

- A) Обучение семьи методам ухода
- B) Изоляция семьи от обсуждения состояния пациента
- C) Судебное разбирательство по поводу неоказания помощи
- D) Игнорирование эмоциональных потребностей семьи
- E) Изложение пессимистичного прогноза

6. Какая из следующих ситуаций является критерием для срочной организации сестринского ухода на дому?

- A) Установление нового диагноза
- B) Появление психоэмоциональных проблем
- C) Нарастание симптомов, ухудшающих качество жизни
- D) Повышение физической работоспособности
- E) Отсутствие внимания со стороны врачей

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		37 стр. из 44

7. Сколько времени в среднем может занять консультация медсестры с пациентом на дому в период обострения?
- 15-30 минут
 - 30-60 минут
 - 1-2 часа
 - 2-3 часа
 - Более 3 часов
8. Какой из методов лечения должен быть включен в план сестринского ухода для пациента с неврологическим заболеванием?
- Хирургическое вмешательство
 - Физическая терапия
 - Экспериментальная терапия
 - Психоанализ
 - Полная изоляция от внешней среды
9. Что следует учитывать при оценке домашних условий для ухода за пациентом в период обострения?
- Площадь квартиры
 - Наличие домашних животных
 - Лестницы и трудности передвижения
 - Состояние мебели
 - Все перечисленное
10. Какой из факторов не влияет на качество сестринского ухода на дому?
- Компетенция медицинского персонала
 - Наличие технических средств ухода
 - Доступность медицинских препаратов
 - Уровень подготовки личного состава
 - Степень независимости пациента

Ситуационные задачи:

Задача 1: Пациент с рассеянным склерозом

Пациентка, 45 лет, страдает рассеянным склерозом. В течение последних нескольких недель отмечает ухудшение состояния: повышенная утомляемость, трудности с координацией движений и периодические обострения неврологической симптоматики (осознательные нарушения, боли в ногах). Пациентке сложно передвигаться без посторонней помощи. Живёт одна, семья находится в другом городе.

Задание:

- Опишите показания для организации сестринского ухода на дому для данной пациентки.
- Какие предпосылки должны быть учтены медсестрой при оценке возможности ухода на дому?
- Какое оборудование и вспомогательные средства могут понадобиться для обеспечения безопасности и комфорта пациентки?

Задача 2: Пациент с инсультом

Пациент, 68 лет, перенёс ишемический инсульт два месяца назад. В настоящее время наблюдается паралич правой руки и ноги, а также выраженные проблемы с речью. У него есть семья, но они не всегда могут уделить достаточно времени для ухода. Пациент требует постоянного наблюдения и помощи в повседневных делах, таких как прием пищи, личная гигиена и передвижение по дому.

Задание:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		38 стр. из 44

1. Какие показания к организации сестринского ухода на дому вы можете выделить в этом случае?
2. Обсудите важные аспекты, которые медсестра должна учитывать при разработке плана ухода в домашних условиях.
3. Как семье следует подготовить дом для комфортного и безопасного проживания пациента в период обострения состояния?

13 - занятие

1. Тема: Значение эмоциональной среды в эффективном оказании услуг на дому.

2. Цель: Познакомить студентов с значением эмоциональной среды в эффективном оказании услуг на дому.

3. Студент должен знать:

- Изучение концепции эмоциональной среды и ее компонентов (например, поддержки, доверия, взаимодействия) в контексте медицинского и социального обслуживания на дому.
- Анализ влияния эмоциональной среды на физическое и психическое здоровье пациента
- И изучение методов активного слушания и эффективного общения для создания поддерживающей эмоциональной среды.
- И изучить важность понимания индивидуальных потребностей и предпочтений пациента для поддержки его эмоционального состояния
- Исследования методов вовлечения семьи в процесс ожидания и поддержания эмоционального состояния пациента
- Обучать навыкам управления конфликтами, возникающими в процессе оказания услуг на дому
- И изучить стратегии деэскалации напряженных ситуаций и работы с негативными эмоциями
- Владеть методами оценки эмоционального состояния пациентов, включая использование шкал оценки и поведенческий контроль.
- Изучение необходимости постоянного наблюдения за эмоциональным состоянием пациента и корректировки подходов, связанных с его изменениями.
- Обсуждение важности обратной связи от пациентов и их семей для улучшения качества услуг.

Студент должен уметь:

- Обучение тому, как позитивная эмоциональная атмосфера способствует улучшению самочувствия пациентов и снижению стресса.
- И развивать навыки построения доверительных отношений между пациентом и медицинским работником для эффективного ухода
- Обучение методам психологической поддержки пациентов, страдающих эмоциональным стрессом или тревогой из-за состояния здоровья
- Понимание смысла сочувствия и сочувствия в процессе ухода и поддержки пациентов.
- И обучать навыкам работы с членами семьи пациента для создания единой среды поддержки
- Обучать приемам создания позитивной эмоциональной обстановки в доме пациента, в том числе использовать невербальные сигналы, такие как жесты, интонации и выражения лица

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		39 стр. из 44

4. Основные вопросы:

1. Понимание эмоциональной среды
2. Влияние эмоциональной среды на пациента
3. Взаимоотношения между пациентом и медицинским работником
4. Создание позитивной атмосферы
5. Психологическая поддержка
6. Работа с семьей пациента
7. Решение конфликтов и трудных ситуаций
8. Оценка и мониторинг эмоционального состояния
9. Обратная связь и самоанализ
10. Непрерывное обучение и развитие навыков

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Наиболее подходящим является взаимное расположение врача и пациента:
 - A. на противоположной стороне офисного стола
 - B. на одном журнальном столике на расстоянии 1,5 метра друг от друга
 - C. друг против друга за большим круглым столом
 - D. на одном диване на расстоянии около метра
 - E. друг против друга за маленьким круглым столом
2. Общение собеседников помогает:
 - A. изучение психологического текста их отношений
 - B. совершенствование профессиональных знаний и навыков
 - C. формирование у пациента чувства уверенности
 - D. на установление психологических отношений с больным
 - E. самооценка врача
3. Философское учение декарта называется:
 - A. дуализм
 - B. субъективизм
 - C. объективизм
 - D. материализм
 - E. психологический параллелизм
4. Роль в системе власти по отношению к "управляющему-подчиненному" четко обозначена, определенные запреты и указания должны выполняться в соответствии с конкретным временем и структурой:
 - A. через стол
 - B. тет-а-тет
 - C. рядом
 - D. перемотка назад
 - E. предрасположенность к заболеванию
5. Пациент на приеме у врача обычно сидит:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		40 стр. из 44

- A. возле стола
 - B. лицом к лицу
 - C. наоборот
 - D. наклонился
 - E. через таблицу
6. Если во время разговора врач откидывается на спинку стула, у пациента может возникнуть мысль:
- A. было скучно
 - B. заинтересовался
 - C. не понимает
 - D. ножницы
 - E. тихо
7. Если во время разговора врач наклоняет пациента к правому плечу и наклоняет голову так, как будто он поддерживает слова пациента, пациент думает о собеседнике... .
- A. заинтересовался
 - B. было скучно
 - C. не понимает
 - D. ножницы
 - E. тихо
8. Естественная, свободная, единая форма:
- A. психологическое удобство
 - B. скрытый стресс
 - C. неспособность общаться
 - D. недоверие
 - E. психологический дискомфорт
9. Уникальная, разнообразная искусственная форма:
- A. стресс
 - B. психологическое удобство
 - C. хорошее настроение
 - D. неспособность общаться
 - E. недоверие
10. Люди, которые не могут доверять другим, подозревают других... любит позу.
- A. симметричный
 - B. асимметричный
 - C. натуральный
 - D. искусственный
 - E. закрыто

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1:

Медсестра по уходу за пожилым пациентом, страдающим хроническим заболеванием, приходит к нему на дом. Пациент занимается любимым хобби — рисует, но выглядит грустным и замкнутым. Медсестра замечает, что пациент не проявляет интереса к общению.

Вопрос: Как медсестра может изменить эмоциональную атмосферу во время этого визита, чтобы повысить качество обслуживания? Опишите несколько подходов и их возможные последствия.

Ситуационная задача 2: Семья пациента, получающего медицинские услуги на дому, обращает внимание на то, что медицинский работник постоянно выглядит уставшим и

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		41 стр. из 44

незаинтересованным. Это приводит к тому, что пациент начинает чувствовать себя неподдержанным и одиноким, что негативно сказывается на его эмоциональном состоянии и прогрессе в лечении.

Вопрос: Какие действия может предпринять медицинский работник для улучшения эмоциональной среды при оказании услуг? Укажите, какие методы и стратегии могут оказаться наиболее эффективными для создания поддерживающей атмосферы для пациента и его семьи.

14 - занятие

1. Тема: Мероприятия и методы по укреплению здоровья.

2. Цель: Познакомить студентов с мероприятиями и методами по укреплению здоровья.

3. Студент должен знать:

- Изучение методов укрепления здоровья.

Студент должен уметь:

- Цели, ожидаемые результаты и необходимое оборудование для мероприятий по укреплению здоровья.
- Информационные материалы по пропаганде здорового образа жизни.

4. Основные вопросы:

- 1: Оценка знаний
- 2: Разработка программы укрепления здоровья
- 3: Анализ результатов
- 4: Обучение навыкам укрепления здоровья
5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Какой вид физической активности лучше всего подходит для поддержания здоровья сердечно-сосудистой системы?
 - a) Силовые тренировки
 - b) Аэробные упражнения (бег, плавание)
 - c) Йога
 - d) Танцы
 - e) Пешеходные прогулки
2. Какое из следующих мероприятий может помочь повысить уровень осведомленности о правильном питании?
 - a) Организация кулинарных мастер-классов
 - b) Чтение статей о питании
 - c) Просмотр кулинарных передач
 - d) Участие в турнирах по еде
 - e) Общение с диетологами
3. Какой метод является наиболее эффективным для управления стрессом?
 - a) Медитация и релаксация

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		42 стр. из 44

- b) Потребление алкоголя
 - c) Игнорирование проблем
 - d) Частые разговоры о стрессе
 - e) Увлечение видеоиграми
4. Какое из следующих мероприятий может снизить риск заболеваний в коллективе?
- a) Регулярные спортивные занятия
 - b) Частая реклама фастфуда
 - c) Проведение разовых праздников
 - d) Игнорирование проблемы здоровья
 - e) Уменьшение времени на активные перерывы
5. Какое значение имеет адекватное потребление воды для здоровья?
- a) Увеличивает выносливость
 - b) Не влияет на здоровье
 - c) Полезно только для похудения
 - d) Увеличивает уровень стресса
 - e) Влияет только на пищеварение
6. Какое из следующих действий будет способствовать формированию здоровых привычек у детей?
- a) Привычка есть фастфуд
 - b) Совместные занятия спортом и активные игры
 - c) Просмотр телевизора
 - d) Чтение о здоровом питании
 - e) Игнорирование физической активности
7. Какой метод является важным элементом профилактики заболеваний?
- a) Регулярные медицинские осмотры
 - b) Общение с незнакомцами
 - c) Потребление большого количества сладостей
 - d) Отказ от физической активности
 - e) Частое участие в вечерних вечеринках
8. Какое мероприятие поможет создать здоровую атмосферу в офисе?
- a) Объявление о сокращении физической активности
 - b) Участие в ежемесячных фитнес-соревнованиях
 - c) Запрет на обеды
 - d) Проведение обязательных дегустаций алкогольных напитков
 - e) Нормирование 12-часового рабочего дня
9. Какой из следующих вариантов является наилучшим способом улучшения качества сна?
- a) Установление регулярного графика сна
 - b) Просмотр экранов перед сном
 - c) Употребление кофеинсодержащих напитков перед сном
 - d) Игнорирование усталости
 - e) Длительная физическая активность перед сном
10. Какой метод является наиболее эффективным для поддержки психического здоровья пожилых людей?
- a) Участие в групповых занятиях или клубах по интересам
 - b) Изоляция и одиночество
 - c) Принуждение к занятиям спортом
 - d) Игнорирование их эмоционального состояния

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для симуляционных занятий		43 стр. из 44

е) Постоянное обсуждение их проблем

Ситуационные задачи:

Задача 1: Разработка мероприятий

Ситуация: Ваша школа решила провести серию мероприятий по укреплению здоровья учеников. Вам поручено разработать план мероприятий на месяц.

Вопрос: Какие мероприятия вы предложите включить в план? Охарактеризуйте каждое мероприятие (цели, содержание, формат) и укажите, каким образом они помогут укрепить здоровье учеников.

Задача 2: Оценка эффективности

Ситуация: Ваша организация реализовала программу по укреплению здоровья среди сотрудников и проводила занятия по физической активности, правильному питанию и управлению стрессом.

Вопрос: Какие методы вы используете для оценки эффективности этой программы? Приведите примеры показателей и инструментов, которые помогут вам проанализировать результаты.

Задача 3: Вовлечение участников

Ситуация: Вам нужно организовать марафон по укреплению здоровья в вашем сообществе, чтобы повысить осведомленность о здоровом образе жизни.

Вопрос: Какие методы вы будете использовать для привлечения участников? Опишите шаги, которые вы предпримете, чтобы обеспечить успешное участие и взаимодействие с различными аудиториями.

Задача 4: Просвещение в области питания

Ситуация: Ваша команда проводит семинар на тему «Правильное питание для укрепления здоровья».

Вопрос: Какие ключевые темы вы собираетесь обсудить на семинаре? Разработайте краткий план семинара, включая основные пункты, которые необходимо осветить, и методы, которые вы будете использовать для вовлечения аудитории.

7.Основная литература:

1. Қаныбеков, А. Емшара және таңу бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.
2. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы.естринских манипуляций : учебное пособие/- М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет с.
3. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру мед. колледждер мен училищелерге арналған оқу құралы / Н. Ю. Корягина [ж. б.]; ред. басқ. З. Е. Сопина; жауапты ред. С. Қ. Мұратбекова; қаз тіліне ауд. А. Р. Құспанова, Б. Т. Алпыспаева ; РФ білім және ғыл.министрлігі. – М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 432 бет

Дополнительная литература

1. Справочник старшей (главной) медицинской сестры: справ. изд. / авт.-сост. В. Евплов. – 8-е изд., доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2009
2. Паллиативтік көмек: оқу - әдістемелік құрал / А. А. Сейдахметова [т/б.]. - Шымкент: ОҚМФА, 2016 - 101 бет.
3. Нурманова, М. Ш. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" - Қарағанды: ЖК "Ақнұр", 2013

8.Программное обеспечение и Интернет ресурсы

4. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру [Электронный ресурс] : мед. колледждер мен училищелерге арн. оқу құралы / Н. Ю. Корягина [т/б.]; қазақ тіл. ауд. А. Р. Құспанова. – Электрон. текстовые дан. (42.7Мб). - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 432 б. с

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Методические рекомендации для симуляционных занятий	44 стр. из 44	

5. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие / Л. М. Адилова. – Электрон. текстовые дан. (39.5Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 248б. с.