

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очная
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 09
Курс: 2
Семестр: 3
Дисциплина: «Геронтологическое сестринское дело»
Форма контроля: экзамен
Общая трудоемкость часов / кредитов KZ: 72/3

ONȚŪSTIK 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 практических занятий		2 стр. из 24

Методические рекомендации для практических занятий составлено на основе рабочей программы дисциплины «Геронтологическое сестринское дело» и утверждены на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27» 08 2024 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б.Д.

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 практических занятий	3 стр. из 24

1 – занятие

1. Тема: Введение. Теория и концепция старения, доказательные руководства по уходу за пожилыми.

2. Цель: Изучить теоретические основы старения, его биологические и социальные аспекты.

3. Студент должен знать:

- Теоретические основы старения
- Модели и концепции старения
- Основные проблемы пожилых людей

Студент должен уметь делать:

- Применять знания о биологических и социальных аспектах старения на практике.
- Использовать доказательные подходы в уходе за пожилыми людьми.
- Рассчитывать программу профилактики заболеваний у пожилых людей.

4. Основные вопросы:

- Какие биологические аспекты связаны с процессом старения?
- Какие доказательные подходы используются в уходе за пожилыми людьми?
- Какие социальные факторы важны для улучшения качества жизни пожилых людей?

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:

см. последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Геронтология - это... наука.
 - А. изучающих процессы старения
 - В. исследование изменений дыхательной системы пожилых людей
 - С. изучающие заболевания желудочно-кишечного тракта
 - Д. исследование заболеваний мочевыводящих путей
 - Е. изучающие изменения в организме
2. Основная цель геронтологии:
 - А. активное долголетие
 - В. добраться до финиша
 - С. достижение высоких творческих достижений
 - Д. выход на пенсию
 - Е. достижение границы
3. Рациональное использование медикаментов в лечении пожилых людей... изучает.
 - А. геронтофармакология
 - В. клиническая фармакология
 - С. фармакогнозия

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 практических занятий		4 стр. из 24

- Д. терапия
 Е. эндокринология
 4. Лекарства в лечении пожилых людей... надо назначить.
 А. учитывая побочные эффекты, начиная с небольшого количества
 В. по совету фармацевта
 С. несколько раз в день
 Д. каждый час
 Е. каждый раз, когда вы принимаете пищу
 5. Полная терапевтическая доза лекарств, вырабатываемых почками при лечении пожилых людей... соответственно нужно уменьшить.
 А. на величину клиренса креатинина
 В. на количество гемоглобина
 С. на скорость оседания эритроцитов
 Д. по количеству белка
 Е. по количеству кальция
 6. У пожилых людей... часто встречается.
 А. полиморбидность
 В. полиморфизм
 С. полиурия
 Д. пародонтит
 Е. пилороспазм
 7. У лечении пожилых больных бронхиальной астмой... использование лекарств будет более эффективным.
 А. гормональный
 В. гипотензивный
 С. антибактериальные
 Д. антивирус
 Е. антиагрегантный
 8. Гормональные препараты в лечении пожилых больных бронхиальной астмой... применение будет продуктивным.
 А. ингаляционные
 В. парентеральный
 С. ректальный
 Д. через белок
 Е. поцелуи
 9. Первый морфологический признак атеросклероза:
 А. фиброзная пластина
 В. жирная линия
 С. комплексные расстройства
 Д. атероматоз
 Е. воспаление
 10. По современной возрастной классификации, рекомендованной ВОЗ, относится к пожилому возрасту:
 А. От 60 до 74 лет
 В. От 70 до 84 лет
 С. От 80 до 94 лет
 Д. От 50 до 64 лет
 Е. От 40 до 54 лет

Ситуационные задачи:

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 практических занятий		5 стр. из 24

Задача:

Вы работаете медицинским работником в доме престарелых. Один из пожилых жителей, 75-летний мужчина, жалуется на хроническую усталость, ухудшение памяти и частые головные боли. Он также признается, что испытывает трудности с физической активностью и не может выполнять привычные повседневные задачи. После проведения обследования врач ставит диагноз — начальная стадия деменции и признаки гипертонии.

Вопросы:

1. Какие биологические и социальные аспекты старения могут быть связаны с этим состоянием?
2. Какую программу профилактики заболеваний можно предложить для этого пациента?

2 – занятия

1. Тема: Уникальные потребности здоровья и благополучия престарелого населения.

Цель: Познакомить студентов с теоретическими основами старения, происходящие с возрастом.

3. Студент должен знать:

- Теоретические основы и механизмы старения.
- Биологические, социальные и психологические аспекты старения.

• Студент должен уметь делать:

- Применять знания о биологических и социальных аспектах старения на практике.
- Использовать доказательные подходы в уходе за пожилыми людьми.

4. Основные вопросы:

- Объясните биологические и социальные аспекты старения.
- В чём отличие между нормальным и патологическим старением?
- Что такое модель активного старения?

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. Литература:

см. последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Заболевание поджелудочной железы... называется.
 - A. панкреатит
 - B. дуоденит
 - C. гастрит
 - D. холецистит
 - E. гепатит
2. Гормональные препараты в лечении пожилых больных бронхиальной астмой... применение будет продуктивным.

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 практических занятий		6 стр. из 24

- A. ингаляционные
 - B. парентеральный
 - C. ректальный
 - D. через рот
 - E. поцелуи
3. Относится к старому возрасту по рекомендованной ВОЗ классификации по возрасту:
- A. От 75 до 89 лет
 - B. От 85 до 99 лет
 - C. От 65 до 79 лет
 - D. От 55 до 69 лет
 - E. От 40 до 59 лет
4. Развитие процессов старения... характерный.
- A. гетерохронный
 - B. гемофилия
 - C. гемолиз
 - D. гипертрофия
 - E. гипотрофия
5. При применении нестероидных противовоспалительных препаратов... часто возникают системные осложнения.
- A. пищеварение
 - B. дыхание
 - C. сердечно-сосудистые
 - D. нервный
 - E. костно-мышечная
6. Антиатерогенный эффект... наблюдается в условиях.
- A. повышенный уровень липопротеинов высокой плотности
 - B. повышение уровня липопротеинов очень низкой плотности
 - C. повышенный уровень липопротеинов низкой плотности
 - D. снижение уровня липопротеинов высокой плотности
 - E. повышенный уровень липопротеинов низкой плотности и триглицеридов
7. Секреторная диарея -... диарея, вызванная
- A. преобладание секреции воды в кишечнике над ее всасыванием
 - B. нарушения воспаления и секреции в кишечнике
 - C. воспаление кишечника
 - D. нарушения перистальтики кишечника
 - E. снижение секреции воды в кишечнике
8. Печеночная желтуха -... желтуха, вызванная следствием.
- A. патология печени
 - B. патология поджелудочной железы
 - C. патология желчных протоков
 - D. патологии системы кровообращения сердца
 - E. повышенное образование билирубина в организме
9. Самая частая причина секреторной диареи.:
- A. колит бактериальной и вирусной этиологии
 - B. панкреатит
 - C. гепатит
 - D. синдром мальабсорбции
 - E. язвенная болезнь
10. Наиболее частая причина железодефицитной анемии.:

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 практических занятий		7 стр. из 24

- A. недостаточное поступление железа в организм
- B. нарушение процесса всасывания
- C. кровоизлияния
- D. беременность, роды, лактация
- E. врожденное недоразумение

Ситуационные задачи:

Вы — медсестра в отделении для пожилых людей. В вашу смену поступает новый пациент, 72-летний мужчина, с диагнозом остеоартрит и сахарный диабет II типа. Он сообщает, что его физическая активность ограничена, и у него проблемы с контролем уровня сахара в крови. Он переживает из-за своей независимости и не хочет просить помощи в повседневных делах.

Вопросы:

1. Каковы основные проблемы, связанные с состоянием здоровья этого пациента?
2. Какие рекомендации по уходу и лечению вы бы дали, исходя из его диагноза?

3 – занятия

1. 1. Тема: Оценка состояния, доказательное укрепление здоровья пожилых людей.

2. Цель: Познакомить обучающихся с методами оценки состояния здоровья пожилых людей и подходами к доказательному укреплению их здоровья.

3. Студент должен знать:

- Принципы доказательной медицины и их применение для укрепления здоровья пожилых людей.
- Основные профилактические меры и программы для предотвращения заболеваний в пожилом возрасте.

Студент должен уметь делать:

- Разрабатывать и внедрять программы активного старения и социальной интеграции для пожилых людей.
- Оказывать психологическую поддержку пожилым людям, способствуя их социальной активности и эмоциональному благополучию.

4. Основные вопросы:

- Каковы основные этапы оценки состояния здоровья пожилых людей?
- Каковы ключевые аспекты научно обоснованных подходов к укреплению здоровья?
- Каковы преимущества повышения физической активности у пожилых людей?

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. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

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 практических занятий		8 стр. из 24

1. Диспепсия... знак.
 - A. гастрит, язвенная болезнь
 - B. пиелонефрита
 - C. ьколита
 - D. эзофагита
 - E. проктита
2. Один из самых ранних симптомов, вызывающих подозрение на злокачественную язву желудка.:
 - A. необъяснимое нарушение аппетита
 - B. нарушение функции кишечника
 - C. потеря веса
 - D. метеоризм
 - E. сердцебиение
3. Наиболее информативный метод диагностики язвенной болезни желудка:
 - A. ЭФГДС
 - B. ЭхоКГ
 - C. ЭКГ
 - D. ЭЭГ
 - E. ФКГ
4. Препаратам, снижающим образование соляной кислоты... не лежит.
 - A. сукральфат
 - B. икроцепин
 - C. ранитидин
 - D. атропин
 - E. циметидин
5. Осложнения язвенной болезни желудка.:
 - A. малигнизация
 - B. потеря аппетита
 - C. головная боль
 - D. падение артериального давления
 - E. лихорадка
6. К основному диагностическому методу Дуоденостаза... относится.
 - A. гастроскопия
 - B. рентгеноскопия
 - C. метод исследования моторики
 - D. PH-метрия
 - E. строгание дуоденала
7. Симптомы, не характерные для начальной стадии диабета.:
 - A. олигурия
 - B. полиурия
 - C. потеря веса
 - D. слабость
 - E. жажда
8. К злокачественному фактору формирования сахарного диабета... не лежит.
 - A. дефицит веса
 - B. увеличение массы тела
 - C. ожирение
 - D. артериальная гипертензия
 - E. наследственная предрасположенность

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 практических занятий		9 стр. из 24

9. При лечении гиперкинетической формы дискинезии желчного пузыря... используется.

- A. спазмолитические препараты
- B. сукральфат и его аналоги
- C. H₂-блокаторы гистаминовых рецепторов
- D. тюбажи без строгания
- E. хирургическое лечение

10. Язвенная болезнь часто... встречается в возрасте.

- A. После 40
- B. 20-30
- C. До 10
- D. После 80
- E. 10-20

Ситуационные задачи:

Задача:

Вас назначили на прием к 75-летнему пациенту, который жалуется на постоянную усталость, головные боли и проблемы с памятью. В анамнезе у него гипертония, диабет 2 типа и остеоартрит. При осмотре вы заметили, что пациент имеет затруднения при ходьбе, его мышцы ослаблены, а также он жалуется на забывчивость и трудности в повседневных делах.

Вопросы:

1. Какие методы оценки состояния здоровья вы примените для диагностики текущего состояния пациента?
2. Какие лабораторные исследования или тесты следует провести для более точной диагностики?

4 – занятия

1. Тема: Безопасность престарелого пациента.

2. Цель: Рассмотреть основные принципы обеспечения безопасности престарелых пациентов, связанные с их состоянием здоровья.

3. Студент должен знать:

- Использование современные технологии и устройства для повышения безопасности пожилых пациентов (GPS, телемедицина, умные устройства).
- Значение психоэмоциональной и социальной поддержки пожилых людей в уходе и их безопасности.

Студент должен уметь делать:

- Разрабатывать и реализовывать мероприятия для обеспечения безопасности пожилых пациентов и профилактики рисков.
- Контролировать состояние здоровья пожилых людей и управлять приемом медикаментов.

4. Основные вопросы:

- Какие основные риски для безопасности престарелых пациентов могут возникнуть в повседневной жизни?
- Какие меры могут помочь предотвратить падения у престарелых людей?
- Как современные технологии могут повысить безопасность престарелых пациентов?

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.

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 практических занятий		10 стр. из 24

2. Работа в малых группах.
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.
6. **Литература:** смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Асцит при циррозе печени... не относится к последствиям.
 - A. нарушения обмена билирубина
 - B. гипоальбуминемия
 - C. портальная гипертензия
 - D. вторичный гиперальдостеронизм
 - E. диспротеинемия
2. Наиболее частое осложнение хронического панкреатита:
 - A. экзокринная недостаточность поджелудочной железы
 - B. перитонит
 - C. псевдозащиты
 - D. асцит
 - E. гипергликемия
3. Основное различие между язвенной болезнью и симптоматической язвой:
 - A. отсутствие хронического рецидивирующего течения
 - B. расположение раны
 - C. размер раны
 - D. кровотечение
 - E. часто наблюдается пенетрация
4. К методу диагностического исследования цирроза печени... не лежит.
 - A. Обнаружение HBsAg
 - B. УЗИ
 - C. радионуклидное сканирование
 - D. КТ
 - E. пункционная биопсия печени
5. Снижает секрецию желудка:
 - A. фамотидин
 - B. солкосерил
 - C. сайтотек
 - D. венгер
 - E. но-шпа
6. Неспецифический признак хронического панкреатита:
 - A. водянистая диарея
 - B. стеаторея
 - C. креаторея
 - D. абдоминальная боль
 - E. диабет
7. Усиление II тона в легочном стебле... несвойственный.
 - A. артериальной гипертензии

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 практических занятий		11 стр. из 24

- В. при легочной гипертензии
 С. митральный стеноз
 D. тромбоэмболия легочной артерии
 E. при хронической обструктивной болезни легких
8. Высокая диастолическая гипертензия характерна для мужчин.
 A. нефрогенная гипертония
 B. артериальная гипертония
 C. атеросклероз аорты
 D. гипертиреоз
 E. диэнцефалический синдром
9. Лечение больного, у которого наблюдается I степень артериальной гипертонии и III степень ожирения в пожилом возрасте... лучше начать.
 A. индап
 B. разозин
 C. атенолол
 D. изоптин
 E. анаприлин
10. Обследование больного, у которого наблюдается I степень артериальной гипертензии у 60-летнего пациента ... лучше начать.
 A. УЗИ сердца и почек
 B. Из анализа мочи по Зимницкому
 C. от сцинтиграфии почек
 D. из урографии
 E. от почечной ангиографии

Ситуационные задачи:

Вы работаете в качестве медсестры в доме престарелых. Один из пациентов, 80-летний мужчина с диагнозом гипертония и артрит, случайно поскользнулся в ванной и упал, получив травму ноги. Он жалуется на сильную боль и не может встать.

Вопросы:

1. Какие первые шаги должны быть предприняты для обеспечения безопасности пациента после падения?
2. Какие меры профилактики падений можно предложить для этого пациента в будущем?

5 – занятия

1. Тема: Гериатрические синдромы, технология перемещения.

2. Цель: Ознакомить студентов с понятием гериатрических синдромов, их влиянием на здоровье пожилых людей и различными технологиями безопасного перемещения пациентов.

3. Студент должен знать:

- Методы диагностики и профилактики гериатрических синдромов
- Технологии и средства для безопасного перемещения пациента

Студент должен уметь делать:

- Оценивать состояние пациента с учетом его физических и когнитивных особенностей для выбора наиболее безопасных методов перемещения.
- Использовать специализированные устройства и технологии для безопасного перемещения пациентов с ограниченной подвижностью.

4. Основные вопросы:

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 практических занятий		12 стр. из 24

- Что такое гериатрические синдромы и как они влияют на здоровье пожилых людей?
- Какие правила безопасности должен соблюдать медицинский персонал при перемещении пациента?

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. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Лечение пожилого пациента с ишемической болезнью сердца и АГ II степени... нужно начинать.
 - A. от β -блокаторов
 - B. От ингибиторов ААФ (АПФ)
 - C. из каптозида
 - D. тиазидные мочегонные препараты
 - E. клофелин
2. Наиболее характерный признак стенокардии:
 - A. депрессия с фиксированным интервалом ST при приступе боли
 - B. нарушения сердечного ритма
 - C. боль в спине при физической нагрузке
 - D. патологический зубец Q
 - E. подъем ST в пределах боли
3. Наиболее частая причина смерти в острой стадии инфаркта миокарда:
 - A. нарушения сердечного ритма
 - B. левосторонняя недостаточность
 - C. кардиогенный шок
 - D. полная АВ-блокада
 - E. тампонада сердца
4. Проверить наиболее информативную в диагностике ишемической болезни сердца... относится.
 - A. правильный сбор анамнестических данных
 - B. аускультативные данные
 - C. Результаты ЭКГ
 - D. результаты анализов крови (клинические, биохимические)
 - E. состояние гемодинамики
5. К важнейшему злокачественному фактору ишемической болезни сердца... относится.
 - A. артериальная гипертензия
 - B. прием алкогольных напитков
 - C. курение
 - D. гиподинамия
 - E. нижняя стадия ожирения

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 практических занятий		13 стр. из 24

6. Артериальное давление 144/96 мм рт. ст. повышение до уровня С. Б... присуще рангу:
- I
 - II
 - III
 - нормальный высокий уровень
 - пограничный уровень
7. Встарость не свойственна сердцу:
- тахикардия
 - снижение сократительной способности миокарда
 - снижение сердечного выброса
 - утолщение базальной мембраны капилляров и уменьшение их количества
 - уплотнение аорты
8. При лечении стенокардии... не используется:
- нестероидные противовоспалительные препараты
 - антагонисты кальция
 - нитраты
 - дезагреганты
 - β -блокаторы
9. К факторам риска ИБС... не подлежит:
- алкоголизм
 - АГ
 - ожирение
 - сахарный диабет
 - курение
10. Цвет кожи, похожий на «кофе с молоком» при лихорадочных заболеваниях... характерный
- инфекционный эндокардит
 - новообразование
 - ПДД
 - нефрит с хронической почечной недостаточностью
 - к свекле

Ситуационные задачи:

В доме престарелых 78-летний пациент испытывает ухудшение памяти, и уже несколько раз забывал правильно принимать лекарства. Кроме того, он часто жалуется на пониженное настроение и снижение активности.

Вопросы:

- Какие гериатрические синдромы могут наблюдаться у этого пациента?
- Какую диагностику следует провести для данного пациента и какие профилактические меры можно применить?

6 – занятия

1. Тема: Старческая астения. Этиология клинической астении. Симптоматика.

2. Цель: Знакомство студентов с понятием старческой астении, её этиологией и клиническими проявлениями.

3. Студент должен знать:

- Определение старческой астении и ее основные проявления.

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 практических занятий		14 стр. из 24

- Этимологию и причины развития старческой астении (физиологические, хронические заболевания, психоэмоциональные факторы).

Студент должен уметь делать:

- Оценивать клиническое состояние пациента, проявляющее признаки старческой астении.
- Применять методы диагностики для выявления астении и сопутствующих заболеваний.

4. Основные вопросы:

- Какие основные симптомы старческой астении?
- Какие факторы способствуют развитию старческой астении?
- Какие методы используются для диагностики старческой астении?

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. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Артериальное давление 166/94 мм рт. ст. повышение до С. Б... характерны для степени
 - A. II
 - B. I
 - C. III
 - D. нормальный высокий уровень
 - E. пограничный уровень
2. К злокачественной причине развития кардиогенного шока при инфаркте миокарда... не лежит.
 - A. молодой пациент
 - B. сахарный диабет
 - C. пожилой пациент
 - D. Большой объем инфаркта в данных ЭКГ и ЭхоКГ
 - E. инфаркт миокарда в анамнезе
3. В сыворотке крови в остром периоде инфаркта миокарда в первую очередь... повышается уровень активности:
 - A. миоглобина
 - B. креатинфосфокиназы
 - C. лактатдегидрогеназы
 - D. аспарагин трансаминазы
 - E. СРА
4. К наиболее распространенным осложнениям в первые 12 часов острой фазы инфаркта миокарда... относится.
 - A. нарушения предсердно-желудочковой проводимости
 - B. фибрилляция желудочков
 - C. кардиогенный шок
 - D. разрыв межжелудочковой перегородки

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		15 стр. из 24

- Е. легочный шип
5. К осложнениям гипертонического криза... не лежит.
- А. легочное кровотечение
 В. геморрагический инсульт
 С. острая коронарная недостаточность
 D. кровоизлияние в сетчатку глаза
 Е. острая левосторонняя недостаточность
6. Неспецифическое течение инфаркта миокарда у старых пациентов:
- А. быстрое начало стадии рубцевания
 В. аритмический тип
 С. безболезненный тип
 D. низкая сила приступов боли
 Е. нарушение мозгового кровообращения может наблюдаться вместе
7. Частая причина смерти больных острой стадией инфаркта миокарда в период до госпитализации:
- А. фибрилляция желудочков
 В. легочный шип
 С. настоящий кардиогенный шок
 D. гемотампонада сердца
 Е. полная атриовентрикулярная блокада
8. Лечение больного с легкой артериальной гипертонией и ожирением III степени в возрасте 72 лет... лучше начать.
- А. от β -блокаторов
 В. из резерпина
 С. от Гипотиазида
 D. клофелин
 Е. из Коринфара
9. Не относится к препаратам, применяемым в острой фазе инфаркта миокарда:
- А. препараты калия
 В. анальгетики
 С. дезагреганты
 D. β -блокаторы
 Е. нитраты
10. Больному артериальной гипертензией ... необходимо ограничить использование:
- А. поваренная соль
 В. калия
 С. углеводы
 D. масла
 Е. белковой

Ситуационные задачи:

85-летний мужчина, поступивший в отделение для лечения старческой астении, жалуется на затруднения с ходьбой и постоянную усталость. Он не может самостоятельно одеваться и требует посторонней помощи для выполнения повседневных задач. Он также жалуется на частые головокружения и ощущения слабости. В анамнезе — перенесенный инсульт и длительный прием гипотензивных препаратов.

Вопросы:

1. Какие симптомы и факторы, связанные с перенесенным инсультом, могут способствовать развитию астении у пациента?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		16 стр. из 24

2. Какую роль в восстановлении пациента может сыграть физиотерапия и индивидуальные упражнения?

7 – занятия

1. Тема: Профилактика депрессии у пожилых людей.

2. Цель: Ознакомить студентов с основными факторами риска развития депрессии у пожилых людей.

3. Студент должен знать:

- Основные симптомы и причины депрессии у пожилых людей.
- Влияние депрессии на здоровье и качество жизни пожилых людей.

Студент должен уметь делать:

- Раннее выявление признаков депрессии у пожилых людей.
- Организовывать мероприятия по профилактике депрессии у пожилых людей.

4. Основные вопросы:

- Какие основные симптомы депрессии у пожилых людей?
- Какое влияние оказывают хронические заболевания на развитие депрессии у пожилых людей?
- Какие методы психотерапевтической помощи эффективны для профилактики депрессии у пожилых людей?

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 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. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Препарат, подходящий для применения сублингвала при гипертоническом кризе:
 - A. капотен
 - B. анаприлин
 - C. адельфан
 - D. допегит
 - E. изобарин
2. «Песочные часы» на ногтях, «барабанные палочки» на пальцах... характерный.
 - A. при бронхоэктазах
 - B. бронхиальная астма
 - C. при хроническом гепатите
 - D. при хроническом пиелонефрите
 - E. к раку легких
3. К течению пневмонии у больных пожилого и старческого возраста... характерный.
 - A. длительное течение болезни
 - B. высокая температура

- С. острое начало
- D. Очень высокий уровень СОЭ
- E. высокий лейкоцитоз
4. Воспаление сердечной мышцы.:
- A. миокардит
- B. перикардит
- C. эндокардит
- D. панкардит
- E. ревмокардит
5. Чтобы пациент сам смог подавить гипертонический криз... должен предложить.
- A. Капотен
- B. Дибазол
- C. но-шпана
- D. фуросемид
- E. Эналаприл
6. При стенокардии... характерный.
- A. боль в пояснице и депрессия сегмента ST на 1 мм или более
- B. желудочковая экстрасистолия после нагрузки
- C. ST увеличение сегмента на 1 мм
- D. боль в пояснице, не связанная с физической нагрузкой
- E. увеличение зубьев Q на прицепах III и aVF
7. При кровотечении при язвенной болезни... является ведущим симптомом.
- A. рвота "кофейной настойкой", мелена, снижение артериального давления, слабость
- B. снижение артериального давления
- C. жидкий стул, слабость
- D. боль в эпигастрии
- E. тошнота, рвота
8. При язве верхней части желудка... появление характерный:
- A. боль в эпигастрии через 30 минут после приема пищи
- B. боль за грудиной
- C. боль в эпигастрии в момент после приема пищи
- D. боль без контакта с горлом
- E. боль под правой грудной клеткой
9. При обнаружении макрогематурии, незначительных дефекаций с частыми болями у пожилого пациента... надо начинать.
- A. от УЗИ почек
- B. цистоскопии
- C. от сосудистой урографии
- D. из анализа мочи
- E. изотопной ренографии
10. Двойственность артериальной гипертонии с анемией... характерный.
- A. при хронической почечной недостаточности
- B. К синдрому Иценко-Кушинга
- C. акромегалии
- D. B12-дефицитная анемия
- E. артериальной гипертензии

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 практических занятий		18 стр. из 24

Ситуационные задачи:

В доме престарелых вы замечаете, что несколько пожилых пациентов стали менее активными, реже выходят на прогулки, сидят в одиночестве, избегают общения. Это сопровождается ухудшением их настроения. Некоторые из них жалуются на боли в суставах, что также ухудшает их физическую активность.

Вопросы:

1. Как социальная изоляция может повлиять на развитие депрессии у пожилых людей?
2. Какие меры социальной активности вы можете предложить для улучшения состояния этих пациентов?

8 – занятия

1. Тема: Болезнь Альцгеймера.

2. Цель: Познакомить студентов с основными аспектами болезни Альцгеймера, включая её этиологию, клинические проявления, диагностику и методы профилактики.

3. Студент должен знать

- Основные симптомы болезни Альцгеймера.
- Этиологию и патогенез заболевания.
- Риски и факторы, влияющие на развитие болезни Альцгеймера.

Студент должен уметь делать:

- Оценивать клинические признаки болезни Альцгеймера.
- Использовать диагностические методы для выявления заболевания.

4. Основные вопросы:

- Какие основные симптомы характерны для болезни Альцгеймера?
- Какие факторы риска играют важную роль в развитии болезни Альцгеймера?
- Какие методы диагностики используются для выявления болезни Альцгеймера?

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, мультимедиа, проектор) презентация темы урока.
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Частое клиническое руководство по хроническому гломерулонефриту:
 - A. скрытый
 - B. гематурический
 - C. нефротический
 - D. гипертонический
 - E. смешанный
2. Основной признак нефротического синдрома при лабораторном анализе мочи:
 - A. протеинурия
 - B. бактериурия

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 практических занятий	19 стр. из 24

- С. гематурия
 D. лейкоцитурия
 E. цилиндрурия
3. При митральном дефиците... характерный.
 A. систолический шум на кончике сердца
 B. акцент 2-го тона на аорте
 C. 1 тон пощечины на кончике сердца
 D. диастолический шум на кончике сердца
 E. Систолический шум в точке Боткина-Эрба
4. Функциональное состояние почек... не может оценить через.
 A. нечипоренко проба
 B. клубочковая фильтрация
 C. зимницкая проба
 D. экскреторная урография
 E. мочевины и креатинин в крови
5. Диагностика железодефицитной анемии ... в принципе не ставится.
 A. обнаружение мегабластов при обследовании костного мозга
 B. неспособность обнаружить железо в биоптате окрашенного костного мозга
 C. низкий уровень ферритина в сыворотке крови
 D. выявление гипохромии и микроцитоза в специальном клиническом анализе
 E. быть эффективным ответом на лечение препаратами железа в течение 1 месяца
6. Проба Шиллинга... сделано для доказательства.
 A. B12-дефицитная анемия
 B. железодефицитная анемия
 C. гемолитическая анемия
 D. апластическая анемия
 E. гипопластическая анемия
7. Железодефицитная анемия... наблюдается снижение.
 A. гемоглобин и эритроциты
 B. лейкоцитов
 C. тромбоцитов
 D. гемоглобина и лейкоцитов
 E. гемоглобина и тромбоцитов
8. К причине развития железодефицитной анемии... не лежит.
 A. отсутствие внутреннего Касл-фактора
 B. кровотечение
 C. нарушение всасывания железа
 D. увеличение потерь железа
 E. врожденный дефицит трансферрина
9. При железодефицитной анемии в периферической крови... будут изменения.
 A. гипохромный, микроцитарный
 B. гиперхромный, макроцитарный
 C. нормохромный, макроцитарный
 D. гипохромный, макроцитарный
 E. гиперхромный, микроцитарный
10. Железодефицитная анемия... несвойственный.
 A. полиневрит
 B. выпадение волос
 C. ломкость ногтей
 D. койлонихии
 E. обратное изменение вкуса

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 практических занятий		20 стр. из 24

Ситуационные задачи:

82-летний мужчина страдает от болезни Альцгеймера. Он не может самостоятельно ориентироваться в пространстве, часто забывает, куда положил вещи, и не всегда узнает близких. Его дочь обеспокоена его состоянием и не знает, как помочь ему адаптироваться в домашних условиях.

Вопросы:

1. Какие рекомендации можно дать родственникам для улучшения качества жизни пациента с болезнью Альцгеймера?
2. Каковы особенности ухода за пациентом с таким диагнозом на различных стадиях заболевания?
3. Какие меры профилактики и поддерживающей терапии могут замедлить прогрессирование болезни?

9 – занятия

1. Тема: Участие семьи в поддержании здоровья и хорошего самочувствия престарелого.

2. Цель: Подготовить студентов к пониманию роли семьи в поддержании здоровья пожилых людей.

3. Студент должен знать

- Роль семьи в поддержании здоровья и психоэмоционального состояния пожилых людей.
- Психологические и физические проблемы, с которыми сталкиваются пожилые люди, и методы их предотвращения.

Студент должен уметь делать:

- Применять знания о роли семьи в поддержании здоровья пожилых людей на практике, приводя конкретные примеры и методы.
- Разрабатывать и реализовывать мероприятия по созданию безопасной и комфортной среды для пожилых людей.

4. Основные вопросы:

- Какую роль играет эмоциональная поддержка семьи в улучшении психоэмоционального состояния пожилого человека?
- Какие меры предосторожности следует принять для обеспечения безопасности пожилого человека в домашних условиях?

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. Литература: смотреть последнюю страницу.

7. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Метод обследования, необходимый для постановки диагноза железодефицитной анемии:
 1. общий анализ крови

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 практических занятий		21 стр. из 24

2. пункция грудины
3. уровень железа в сыворотке
4. общая связывающая способность сыворотки крови к железу
 - A. 1,2,3,4
 - B. 1,2,4
 - C. 1,3
 - D. 2,4
 - E. 3
2. В12-дефицитная анемия... не развивается вследствие.
 - A. дефицит железа
 - B. Конкурентное истощение витамина В12 (синдром "слепого крючка", инвазия лентецкой инфекции)
 - C. состояние после гастрэктомии
 - D. Нарушение всасывания витамина В12
 - E. дефицит хрома
3. Больные железодефицитной анемией ... на наблюдение по диспансерной группе.
 - A. Д3
 - B. Д2
 - C. Д1
 - D. Д4
 - E. Д5
4. При подагре... характерный.
 - A. тофусы
 - B. ксантелазмы
 - C. остеофиты
 - D. эритема
 - E. склеродактилия
5. Инкубационный период старческой бородавки... Луна.
 - A. 2-6
 - B. 4-8
 - C. 3-6
 - D. 9-3
 - E. 10-12
6. Характеристики бородавок у пожилых людей:
 - A. боль
 - B. без боли
 - C. гнойный
 - D. кровотечение
 - E. отек
7. Старость в зависимости от типа бородавок... будет как.
 - A. капуста
 - B. цветок
 - C. виноград
 - D. вишня
 - E. яблоко
8. Старость бородавки человека... часто встречается.
 - A. на шее
 - B. в руках
 - C. в пределах
 - D. на подошве
 - E. в начале

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 практических занятий	22 стр. из 24

9. Приводит к фотостарению кожи в пределах заданных факторов:

- A. воздействие на кожу вредных химических веществ
- B. длительная инсоляция
- C. хронические соматические заболевания
- D. курение
- E. язвенная болезнь желудка

10. Какие из перечисленных клинических симптомов относятся к разнице между фотостарением и естественным старением:

- A. заглущение кожи верхним кабатъем
- B. много глубоких морщин
- C. сухая, быстро поврежденная кожа с множественной телеагиэктазией
- D. склонность к образованию злокачественных и доброкачественных новообразований на коже
- E. сухая кожа

Ситуационные задачи:

76-летний мужчина страдает от диабета и гипертонии. Он живет один, не имеет ближайших родственников, и его социальные контакты ограничены. Он не всегда правильно соблюдает режим питания и приема медикаментов. Также мужчина стал менее активным и часто жалуется на депрессию и потерю интереса к жизни.

Вопросы:

1. Какие действия можно предпринять, чтобы улучшить качество жизни пациента и помочь ему соблюдать режим лечения?
2. Как родственники или социальные работники могут помочь мужчине преодолеть депрессивные состояния и вернуть интерес к жизни?

10 – занятия

1. Тема: Роль социального работника в уходе за пожилыми.

2. Цель: Рассмотреть основные функции социального работника, его задачи, способы организации эффективной помощи и поддержки для пожилых людей.

3. Студент должен знать

- Роль и функции социального работника в уходе за пожилыми людьми.
- Основные задачи и виды помощи, которые социальный работник оказывает пожилым людям.

Студент должен уметь делать:

- Оценивать потребности пожилого человека и разрабатывать индивидуальный план ухода.
- Оказывать психологическую поддержку пожилым людям

4. Основные вопросы:

- Какие основные задачи выполняет социальный работник при организации ухода за пожилыми людьми?
- Как социальный работник может помочь у пожилых людей?

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. Литература:

1. Морозова, Г. И. Медбикелік іс негіздері М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 256 бет

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		23 стр. из 24

2. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие. – М. : «Литтерра», 2016. – 248 бет с.
3. Вац, Н. Мейірбике ісі негіздері (жеке әлеуметтік топтардың науқастарына мейірбикелік күтім) = Основы сестринского дела (сестринская помощь по уходу за отдельными социальными группами лиц) : оқу құралы / Н. Вац, Ә. Сабырханова, К. Қасенова. - ; Астана : Фолиант, 2011. – 280 бет. с. –
4. Мамандандырылған медбикелік күтімді ұйымдастыру: мед. колледждер мен училищелерге арналған оқу құралы. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015.

7. Интернет-ресурс

1. Ғылыми электрондық кітапхана
2. «BooksMed» электронды кітапханасы
3. «Web of science» (Thomson Reuters)
4. «Science Direct» (Elsevier)

8. Обучение и методы обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

9. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Факторы, способствующие процессу старения:
 - A. влияние свободных радикалов
 - B. снижение уровня липидов
 - C. снижение уровня глюкозы
 - D. снижение уровня белка
 - E. снижение уровня углеводов
2. Стадии старения:
 - A. 3
 - B. 4
 - C. 5
 - D. 6
 - E. 1
3. Изменения в организме в старости:
 - A. снижение липидной выносливости
 - B. снижение толерантности к глюкозе
 - C. снижение толерантности к белку
 - D. снижение толерантности к минералу
 - E. повышенная минеральная выносливость
4. Исследователи медицинской и социальной помощи пожилым и пожилым людям... делят на виды.
 - A. 4
 - B. 3
 - C. 5
 - D. 6
 - E. 2
5. Питание пожилых и пожилых людей... называется.
 - A. геродиететика
 - B. физиология
 - C. анатомия
 - D. деонтология
 - E. геронотология
6. Хронический колит у пожилых людей... проходит в форме.
 - A. атонический и спастический

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 практических занятий		24 стр. из 24

- В. только спастичность
 - С. только атонический
 - D. рецидив
 - E. гипертонический
7. № при хроническом колите у пожилых людей... используется диета.
- A. 4
 - B. 10
 - C. 8
 - D. 1
 - E. 15
8. Количество глюкозы натощак в нормальных условиях... ммоль / л равно.
- A. 3,3-5,5
 - B. 3,5-6,1
 - C. 7,8
 - D. 11,1
 - E. 6,1-7,5
9. Факторы, способствующие развитию диабета:
- A. ожирение, стресс
 - B. вирусная инфекция
 - C. стресс
 - D. недоедание
 - E. сонливость
10. При сахарном диабете №... используется диета.
- A. 9
 - B. 7
 - C. 5
 - D. 1
 - E. 10

Ситуационные задачи:

Вы работаете социальным работником в доме престарелых. Одна из пациенток, 78-летняя женщина, жалуется на одиночество и депрессию. Она часто сидит в своей комнате, избегает общения с другими, не участвует в групповых мероприятиях. Она также говорит, что ей трудно просыпаться по утрам и начать день, у нее часто появляется ощущение бессмысленности жизни. Она не имеет близких родственников, и её социальные контакты ограничены.

Вопросы:

1. Какие шаги вы предпримете для оценки потребностей этой пациентки и составления индивидуального плана ухода?
2. Какие виды психологической и социальной поддержки вы могли бы предложить, чтобы помочь ей справиться с депрессией?