

O'ŢTŢSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		1стр. из 14

ОРИГИНАЛ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: «Мочеполовая система в норме»
Код дисциплины: MSN 2209
Шифр и наименование ОП: 6B10115 «Медицина»
Объем учебных часов/ кредитов: 15 часов (0,5 кредита)
Курс и семестр изучения: 2 курс, 3 семестр
Объем практических занятий: 4 ч.

Шымкент, 2024 г.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		2стр. из 14

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Мочеполовая система в норме» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 19 от « 30 » 05 20 24 г.

И.о. зав. кафедрой



Ермолаева О.А.

OŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		3стр. из 14

Задание №1.

1. Тема: Сбор анамнеза у больного с заболеванием мочеполовой системы.

2. Цель: Обучение студентов методике расспроса жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного с заболеванием мочеполовой системы.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Последовательность и план заполнения медицинской карты больного.
2. Паспортные данные.
3. Последовательность и правила описания больного.
4. Последовательность проведения общего осмотра больного: условия, правила и техника проведения.

Студент должен уметь:

1. Дать характеристику методике расспроса жалоб больных с заболеванием мочеполовой системы
2. Дать характеристику методике сбора анамнеза больных с заболеванием мочеполовой системы
3. Проводить общий осмотр: условия, правила и техника проведения.

4. Основные вопросы темы:

1. Последовательность и план заполнения медицинской карты больного.
2. Паспортные данные.
3. Последовательность описания больного в медицинскую карту
4. Расспрос больного (боли, отеки)
5. Осмотр больного
6. Последовательность проведения общего осмотра больного: условия, правила и техника проведения.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий, решение клинических задач, практические навыки

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения клинических задач.

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).

Вопросы:

1. Какова последовательность заполнения медицинской карты больного с заболеваниями мочеполовой системой?
2. Как проводится расспрос больного (боли, отеки)?
3. Какова последовательность и правила описания больного с заболеваниями мочеполовой системы?
4. Правила проведения осмотра больного с заболеваниями почек?
5. Продемонстрируйте технику проведения общего осмотра больного с заболеваниями почек
6. Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения
7. Опишите инструментальные методы исследования.

OŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		4стр. из 14

Тесты:

1. Назовите методы в исследования, которые можно применять при пиелонефрите беременных.
 - А. экскреторная урография;
 - Б. обзорный снимок мочевых путей;
 - В. ультразвуковое исследование;
 - Г. хромоцистоскопия;
 - Д. ретроградная пиелография.
2. Ведущий микробный возбудитель при пиелонефрите:
 - А. стафилококк;
 - Б. кишечная палочка;
 - В. протей;
 - Г. синегнойная палочка;
 - Д. стрептококк;
3. Предрасполагающий фактор возникновения вторичного пиелонефрита:
 - А. переохлаждение;
 - Б. иммунодефицит;
 - В. нарушение лимфооттока;
 - Г. нарушение оттока мочи
 - Д. аутоиммунный процесс
4. Какие изменения в моче указывает на начальный период (1-2 сутки) острого пиелонефрита?
 - А. пиурия;
 - Б. эритроцитурия;
 - В. цилиндриурия;
 - Г. бактериурия;
 - Д. альбуминурия.
5. Каким способом необходимо брать мочу для исследования при пиелонефрите беременных?
 - А. катетеризацией;
 - Б. забор средней струи мочи;
 - В. капиллярной пункцией мочевого пузыря;
 - Г. интраоперационно;
 - Д. обычным мочеиспусканием.
6. Назовите характерную триаду симптомов острого пиелонефрита:
 - А) высокая температура тела, боль в пояснице, изменения мочи
 - Б) боль в пояснице, изменения мочи, анурия
 - В) высокая температура тела, анурия, боль в пояснице
 - Г) высокая температура тела, изменения мочи, анурия
 - Д) изменения мочи, боль в пояснице, ишурия
8. У женщины 32 лет в процессе профилактического обследования обнаружено в осадке мочи 25-30 лейкоцитов в поле зрения. При этом жалоб она никаких не предъявляет. В анамнезе указаний на урологические заболевания нет. Наиболее вероятный диагноз?
 - А) хронический пиелонефрит
 - Б) хронический цистит
 - В) хронический аднексит
 - Г) хронический уретрит
 - Д) острый пиелонефрит
9. Без какого симптома нельзя поставить диагноз цистита?
 - А. боли;
 - Б. поллакиурии;
 - В. терминальной гематурии;
 - Г. лейкоцитурии;
 - Д. бактериурии.
10. Острый цистит характеризуется следующими симптомами
 - А) боль, инициальная гематурия, дизурия
 - Б) боль, дизурия, пиурия, терминальная гематурия
 - В) олигоурия, пиурия, рези при мочеиспускании
 - Г) анурия, опсоурия
 - Д) ишурия, протеинурия
11. Какой симптом при антибактериальной терапии цистита исчезает быстрее
 - А) бактериурия;
 - Б) лейкоцитурия;
 - В) гематурия;
 - Г) дизурия;
 - Д) протеинурия
12. Для цистита характерна следующая клиническая картина:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		5стр. из 14

- А) ноющие боли внизу живота без дизурии;
 Б) гнойные выделения из уретры, рези в начале мочеиспускания;
 В) частое болезненное мочеиспускание, обычно в конце его;
 Г) схваткообразные острые боли внизу живота;
 Д) частое мочеиспускание без болей.
13. Назовите наиболее часто встречаемый возбудитель острого цистита:
- А) стафилококк
 Б) стрептококк
 В) протей
 Г) кишечная палочка
 Д) клебсиелла
14. Название синдрома учащенного мочеиспускания:
- А) полиурия
 Б) никтурия
 В) странгурия
 Г) поллакиурия

- Д) опсоурия
15. Что такое рецидивирующий цистит:
- А) одно обострение в месяц
 Б) одно обострение за год
 В) два обострения за год
 Г) обострения каждые две недели
 Д) три обострения за год
16. У какой категории больных необходимо определять наличие остаточной мочи при цистите:
- А) у больных пиелонефритом
 Б) у больных лучевым циститом
 В) при нейрогенном мочевом пузыре
 Г) при химическом цистите
 Д) при сахарном диабете
17. Самое частое осложнение при цистите:
- А) парацистит
 Б) пиелонефрит
 В) лейкоплакия мочевого пузыря
 Г) малакоплакия мочевого пузыря
 Д) перитонит

Ситуационные задачи:

Задача №1. Больной поступил в урологическую клинику по поводу тотальной гематурии: в момент поступления моча окрашена кровью.

Какую информацию дает тщательный расспрос и сбор анамнеза?

Возможные изменения в результатах общего анализа мочи.

Задача №2. У мужчины 28 лет, после падения с высоты 2,5 метра появились боли в правом боку, кровь в моче с червеобразными сгустками.

Пульс 140 в мин. слабого наполнения, АД 80/50 мм.рт.ст.. в правом подреберье прощупывается выбухание.

Диагноз?

Ваши действия?

Задача №3. В мед.пункт обратился больной 47 лет с жалобами на резкие схваткообразные боли в левом боку, распространяющиеся вниз по животу, в наружные половые органы. Жалобы на тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание. Больной непрерывно меняет положение тела, не находя в этом облегчения.

Предполагаемый диагноз?

Меры первой (доврачебной) помощи?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		6стр. из 14

Занятие №2.

1. Тема: Диагностика и доврачебная помощь при острой задержке мочи.

2. Цель: ознакомить студентов с диагностикой и доврачебной помощью при острой задержке мочи.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. понятие острой задержки мочи;
2. причины и симптомы острой задержки мочи;
3. алгоритм оказания доврачебной помощи пациентам при острой задержке мочи.

Студент должен уметь:

- оказывать доврачебную помощь пациентам при острой задержке мочи.

4. Основные вопросы темы:

1. Причины и симптомы острой задержки мочи.
2. Общее состояние больного.
3. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное).
4. Диагностика пациента при острой задержке мочи.
5. Доврачебная помощь при острой задержке мочи.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий, решение клинических задач, практические навыки

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения клинических задач.

7. Литература (основная и дополнительная): Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).

Вопросы:

1. Условия и правила сбора информации о больном?
2. Причины возникновения болей в области почек. Клинические проявления?
3. Опишите общее состояние больного с заболеваниями почек
4. Как проводится диагностика пациента при острой задержке мочи?
5. Опишите технику проведения доврачебной помощи при острой задержке мочи.
6. Катетеризация мочевого пузыря.

Тесты:

1. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

- 1) мочегонные средства
- 2) обезболивающие
- 3) пузырь со льдом
- 4) катетеризация

2. Потенциальная проблема пациента с постоянным мочевым катетером

- а) недержание мочи
- б) потеря тонуса мочевого пузыря
- в) пролежни
- г) запор

3. Проблема пациента с постоянным катетером в мочевом пузыре

- а) нарушение привычного режима физиологических отправлений
- б) риск развития инфекции мочевых путей
- в) невозможность самостоятельно осуществлять гигиенические мероприятия
- г) ограничение приема жидкости

4. Сестринское вмешательство по предупреждению развития инфекции мочевыводящих путей у пациента с постоянным катетером

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		7стр. из 14

- а) обеспечение пациенту достаточного времени для мочеиспускания
- б) своевременное опорожнение дренажного мешка
- в) промывание катетера раствором фурацилина 1:5000 не менее 2 раз в день
- г) обеспечение комфортных условий для мочеотделения

5. Признак полного разрыва уретры

- а) отсутствие мочи
- б) гематурия
- в) моча цвета пива
- г) моча цвета мясных помоев

6. Признак ушиба почек

- а) ложные позывы на мочеиспускание
- б) боль при мочеиспускании
- в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- г) микро- или макрогематурия

7. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря

- а) общий анализ мочи
- б) цистография
- в) проба по Зимницкому
- г) экскреторная урография

8. Первая помощь при травме мочевого пузыря

а) катетеризация

б) пузырь со льдом

в) мочегонные средства

г) нитрофурановые препараты

9. Для промывания мочевого пузыря используют раствор

- а) фурацилина
- б) перекиси водорода
- в) физиологический
- г) первомура

10. Первая помощь при травме почек

- а) наркотические препараты
- б) холод, срочная госпитализация
- в) тепло
- г) мочегонные препараты

11. Урогематома — достоверный симптом

- а) ушиба почки
- б) повреждения почечной паренхимы и лоханки
- в) повреждения селезенки
- г) травмы надпочечника

12. К методам исследования мочевыделительной системы относится

- а) холедохоскопия
- б) цистоскопия
- в) ирригография
- г) ректороманоскопия

Ситуационные задачи:

Задача №1. Больной 74-лет. В течении 2 лет отмечал затруднённое мочеиспускание, при этом была необходимость напрягаться. Вялую струю мочи, которая нередко прерывалась. При госпитализации отмечает недержание мочи, постоянную распирающую боль над лобком, где отмечается выбухание, верхний край находится на уровне пупка. Моча в течении нескольких дней выделяется по каплям.

Какой вид расстройства мочеиспускания у больного?

Задача №2. К фельдшеру здравпункта строительной организации привели рабочего, который случайно получил удар доской по низу живота. При этом он почувствовал резкую боль над лобком, частые и болезненные позывы к мочеиспусканию, но моча выделяется лишь каплями и окрашена кровью.

Объективно: состояние средней тяжести, больной бледен, стонет, дыхание учащено, пульс 92 уд/мин, АД 110/70 мм рт.ст., при пальпации резкая болезненность над лобком.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мужчины

QO'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		8стр. из 14

Занятие №3.

1. Тема: Диагностика и доврачебная помощь при хронической задержке мочи.

2. Цель: сформировать представление о диагностике и доврачебной помощи при хронической задержке мочи.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Понятие хронической задержки мочи;
2. Причины возникновения болей в области почек;
3. Расстройства мочеиспускания;
4. Изменения количества и качества выделяемой мочи;
5. Алгоритм оказания доврачебной помощи пациентам при хронической задержке мочи.

Студент должен уметь:

- оказывать доврачебную помощь пациентам при хронической задержке мочи.

4. Основные вопросы темы:

1. Причины и симптомы хронической задержки мочи.
2. Общее состояние больного.
3. Причины возникновения болей.
4. Расстройства мочеиспускания. Изменения количества и качества выделяемой мочи.
5. Диагностика пациента при хронической задержке мочи.
6. Доврачебная помощь при хронической задержке мочи.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий, решение клинических задач, практические навыки

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения клинических задач.

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).

Вопросы:

1. Условия и правила сбора информации о больном с задержкой мочеиспускания.
2. Причины возникновения болей в области почек. Клинические проявления?
3. Опишите общее состояние больного с заболеваниями почек
4. Как проводится диагностика пациента при хронической задержке мочи?
5. Опишите технику проведения доврачебной помощи при хронической задержке мочи.
6. Прогноз и профилактика задержки мочеиспускания.
7. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин.

Тесты:

1. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы:

- а) пузырь со льдом
- б) мочегонные средства
- в) обезболивающие
- г) катетеризация

2. При почечной колике наиболее

характерна иррадиация боли в:

- а) околопупочную область
- б) паховую область и бедро
- в) плечо
- г) эпигастрий

3. Симптом почечной колики:

- а) недержание мочи
- б) полиурия

OŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		9стр. из 14

- в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
- г) задержка стула и газа
- д) острая боль в поясничной области с иррадиацией в ключицу

4. Положительный симптом

Пастернацкого определяется при:

- а) остром холецистите
- б) остром аппендиците
- в) остром панкреатите
- г) почечной колике

5. Неотложная помощь при почечной колике включает:

- а) антибиотики и катетеризацию мочевого пузыря
- б) мочегонные и тепло
- в) холод на живот и фурагин
- г) спазмолитик, анальгетики и местное тепло

6. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы: предстательной железы

- а) пузырь со льдом
- б) мочегонные средства
- в) обезболивающие
- г) катетеризация

7. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в:

- а) околопупочную область
- б) паховую область и бедро
- в) плечо
- г) эпигастрий

8. Ведущим симптомом почечной колики является:

- а) недержание мочи
- б) полиурия
- в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
- г) задержка стула и газа

Ситуационные задачи:

Задача №1. Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит, фаза обострения. Предъявляет жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Иногда не удерживает мочу при напряжении (кашле и другом усилии), в последнее время отмечает императивные позывы на мочеиспускание (может сделать 10-20 шагов после появления позыва, «не успевает добежать до туалета»). Из-за этого очень угнетена, расстроена.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД - 20 в мин, Рс -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6° С.

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задача №2. Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жареного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется, стонет. Кожные покровы обычной окраски, влажные, ЧДД-22 в минуту, пульс 100 в минуту, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		10стр. из 14

Задача №3. Пациент 36 лет находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хроническая почечная недостаточность. Предъявляет жалобы на резкую слабость, утомляемость, жажду и сухость во рту, тошноту, периодическую рвоту, снижение аппетита, плохой сон. Плохо переносит ограничение жидкости, часто не может удержаться и пьет воду в палате из-под крана. Всё время спрашивает, почему ему не становится лучше.

Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, лицо одутловатое, небольшие отеки в области стоп и голеней. Рост 166 см, вес 58 кг. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД -150/90 мм рт. ст. Врачом назначен постельный режим.

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Занятие №4.

1. Тема: Общий анализ мочи. Подготовка и сбор мочи для исследования по Зимницкому и Нечипоренко.

2. Цель: Обучить подготовке и сбору мочи для исследования по Зимницкому и Нечипоренко.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. цель сдачи общего анализа мочи;
2. показания и этапы сдачи общего анализа мочи;
3. этапы сдачи общего анализа мочи;
4. особенности подготовки к некоторым видам анализов мочи;

Студент должен уметь:

- Рассказать правильно этапы сдачи различных видов анализов мочи;

4.Основные вопросы темы:

1. Цель сдачи общего анализа мочи.
2. Показания и этапы сдачи общего анализа мочи.
3. Особенности подготовки к некоторым видам анализов мочи.
4. Методика взятия мочи на анализы.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Выполнение тестовых заданий, решение клинических задач, практические навыки

6. Методы/технологии оценивания: Оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения клинических задач. Оценивание по чек-листам.

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).

Вопросы:

1. Расскажите о цели сдачи общего анализа мочи.
2. Опишите показания и этапы сдачи общего анализа мочи.
3. Особенности подготовки пациента к анализу мочи по Нечипоренко.
4. Особенности подготовки пациента к анализу мочи по Зимницкому.
5. Техника сбора мочи по Нечипоренко и Зимницкому.
6. Транспортировка материала.

OŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		11 стр. из 14

7. Назовите и опишите виды анализа мочи.

Тесты:

1. Инструктаж пациента по сбору анализа мочи на исследование осуществляет:
 - а) санитарка
 - б) процедурная медицинская сестра
 - в) постовая медицинская сестра
 - г) врач
2. Для сбора мочи на исследование по методу Зимницкого надо приготовить емкости в количестве:
 - а) 8
 - б) 6
 - в) 10
 - г) 1 и две дополнительно
3. Какое условие необходимо соблюдать при сборе мочи на диастазу:
 - а) в мочу добавить консервант
 - б) мочу доставить в лабораторию в течение 2 часов
 - в) мочу поставить в холодильник
 - г) мочу доставить в лабораторию теплой (свежее выпущенной)
4. Цель исследования мочи по методу Нечипоренко – определение:
 - а) концентрационной способности почек
 - б) форменных элементов
 - в) физико-химических свойств мочи
 - г) выделительной функции почек
5. Какое обязательное условие необходимо соблюдать при бактериологическом исследовании мочи:
 - а) емкость должна быть с крышкой
 - б) емкость должна быть из темного стекла
 - в) емкость должна быть стерильной
 - г) емкость должна быть наполовину заполнена физиологическим раствором
6. Для исследования мочи на общий анализ собирают:
 - а) первую порцию мочи
 - б) заключительную порцию мочи
 - в) всю порцию мочи
 - г) среднюю порцию мочи
7. На бактериологическое исследование мочу собирают в количестве:
 - а) 200,0 мл
 - б) 10,0 – 15,0 мл
 - в) 50,0 – 70,0 мл
 - г) 1,0 -1,0
8. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
 - а) суточным диурезом
 - б) водным балансом
 - в) анурезом
 - г) дневным диурезом
9. В норме плотность мочи в среднем равна
 - а) 1030-1040
 - б) 1012-1025
 - в) 100 -1010
 - г) 100 -1004
10. Для проведения анализа мочи по Нечипоренко требуется:
 - а) 50 мл свежесобранной теплой мочи
 - б) 100-200 мл мочи из суточного количества
 - в) 10-часовую порцию мочи
 - г) 3-5 мл мочи из средней порции
11. Анализ мочи по Зимницкому включает определение:
 - а) содержание ацетона, сахара
 - б) наличие билирубина, белка
 - в) количество лейкоцитов, эритроцитов
 - г) количество каждой порции, относительная плотность
12. Отсутствие мочи называется:
 - а) анурия
 - б) полиурия
 - в) ишурия
 - г) энурез
13. Информирование согласие оформляют
 - а) письменно
 - б) устно
 - в) в форме договора
 - г) нотариально

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		12стр. из 14

14. «Среднюю порцию» струю мочи собирают утром для исследования по методу:

- а) Нечипоренко
- б) проба Реберга
- в) Зимницкого
- г) суточная протеинурия

15. В бланке направления на лабораторное исследование

биологического материала от больного в условиях стационара указывается все, кроме

- а) домашний адрес
- б) отделение
- в) диагноз
- г) возраст

Ситуационные задачи:

Задача №1. Пациенту урологического отделения 79-ти лет, находящемуся на постельном режиме, назначен общий анализ мочи и анализ мочи по Зимницкому. Он плохо слышит, общение с медицинской сестрой затруднено. Пациент встревожен.

1. Выявите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

Задача №2. Пациенту назначено исследование мочи по Зимницкому. Пациент утром в 8:00, помочился в первую емкость.

Допущена ли ошибка пациентом?

Задача №3. Пациент находящейся на амбулаторном лечении, отнес собранную утром на общий анализ мочу в клиническую лабораторию в 13:00. Вскоре из лаборатории сообщили, что моча не пригодна для исследования.

Допущена ли ошибка пациентом?

Задача №4. В направление приложенному к контейнеру с мочой, собранной для исследования на сахар, указаны: фамилия, имя, отчество пациента, отделение, номер палаты, дата.

Допущена ли ошибка медицинской сестрой, при заполнении бланка направления?

Приложение №1

Литература:

Основная литература:

1. Клиникаға кіріспе. Том 1 [Мәтін] :оқулық / С. М. Кабиева [ж.б.] ; ҚР денсаулықсақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Алматы :Эверо, 2016. - 287 б. с
2. Каркабаева, А. Д. Клиникаға кіріспе-2. 1 -бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - Астана : [б. и.], 2017. - 152 бет. с.Каркабаева, А. Д. Клиникаға

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		13стр. из 14

- кіріспе-2. II-бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - [Б. м.] : Астана, 2017. - 208 бет. с
- Каркабаева, А. Д. Клиникаға кіріспе-2. II-бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - [Б. м.] : Астана, 2017. - 208 бет. с
 - Толекова, С. З. Клиникаға кіріспе [Мәтін] :оқу құралы / С. З. Толекова. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 244 бет. с
 - Теляева, Н. Н. Введение в клинику -2. Ч. 1 [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Теляева, А. Д. Каркабаева. - Астана : [б. и.], 2017. - 214 с.
 - Теляева, Н. Н. Введение в клинику -2. Ч. II [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Теляева, А. Д. Каркабаева. - Астана : [б. и.], 2017. - 210 с
 - Кабиева, С. М. Введение в клинику. Т. 1. [Текст] : учебник / С. М. Кабиева. - Алматы :Эверо, 2016. - 304 с
 - Курноскина В. П. Пациенттің клиникалық жағдайын бағалау : оқу құралы / В. П. Курноскина, Д. К. Жүнісова. - Қарағанда : Medet Group , 2020. - 224 бет

Дополнительная литература:

- Алпысова А. Р. Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел көмек көрсету алгоритмдері = Алгоритмы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе : оқу құралы / А. Р. Алпысова, Н. В. Молодовская ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. - Қарағанда : АҚНҰР, 2019. - 120 б. с.
- Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 266 бет. с.
- Аяпов К. Модернизация сестринского образования Казахстана : сб. / К. Аяпов. - 2-е изд., перераб. - [Б. м.] : New book, 2022. - 220 с.
- Kabiyeva, S. Introduction in clinic. Volume 1 [Текст] : textbook / S. Kabiyeva. - Almaty : "Evero" , 2016. - 263 p.
- Hammer , Gary D. Pathophysiology of Disease: An Introduction to Clinical Medicine / Gary D. Hammer . - 7nd ed. - New York : Mg Graw Hill. Education, 2014. - 762 p.
- Пациенттерді оқыту : оқу құралы / Д. К. Жүнісова [және т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 104 бет
- Методы клинических лабораторных исследований : к изучению дисциплины / ред. В. С. Камышников. - 6-е изд. перераб. - М. : Медпресс-информ, 2013. - 736 с
- Даулетбаев Д.А. Мейірбике манипуляциясы алгоритмдері (стандарттары) Эверо-2024

Электронные учебники:

- Датхаев, У. М. Коммуникативные навыки [Электронный ресурс] : учебник / У. М. Датхаев, М. А. Асимов, Г. Ж. Умурзахова . - Электрон. текстовые дан.(5,21 МБ). - Алматы : Эверо, 2016. - 256 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
- Асимов, А. А. Коммуникативтік дағдылар [Электронный ресурс] : оқулық / М. А. Асимов, А. А. Сұлтанбеков . - Электрон. текстовые дан.(7,30МБ). - Алматы : Эверо, 2016. - 260 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие - М. : "Литтерра", 2016. - 248б.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		75/11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Мочеполовая система в норме»		14стр. из 14

4. Коммуникативтік дағдырлар. Коммуникативные навыки.
Communication skills. Алматы, ТОО “Эверо”, 118 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/601/
5. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиярова Ф.А., 2017/
<https://aknurpress.kz/reader/web/1545>
6. Жедел медициналық жәрдем Қаныбеков А. , 2017 <https://aknurpress.kz/reader/web/1346>
7. Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету алгоритмі / algorithm of diagnosis and emergency care Алпысова А.Р. , 2015 <https://aknurpress.kz/reader/web/1348>
8. Арынгазин, К.Ш., Мажимова, М.Б.
Первая доврачебная помощь при несчастных случаях : Учебно-методическое пособие. / Сост. К. Ш. Арынгазин. - Павлодар: Кереку, 2013. - 73 с. <http://rmebrk.kz/book/68579>
9. S. Kabiyeva Introduction in clinic: Textbook, volume I. – Алматы: 2020 – 263 p. https://elib.kz/ru/search/read_book/324/
10. Кабиева С.М. Введение в клинику: Учебник. Том I./С.М. Кабиева.- Алматы: Эверо, 2020. –304 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/316/

Электронные ресурсы:

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>